



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 30/01/2024

Consecutivo por Área: 06

Oficina de Representación de la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

Comisionado: RAMIREZ LIGONIO RUBELIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 18 DE enero 2024.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/01/2024	017	Ejido, El Bari primera sección, Cardenas, Tab	\$325.00	Alimentos.
				\$325.00

Atentamente

RUBELIO RAMIREZ LIGONIO.
Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO N° <u>09</u>
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS TAB.</u> DEL C. <u>RUBELIO RAMIREZ LIGONIO</u> , ORDENADA POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.		
SUBDELEGADO		
SALIDA <u>18</u> / <u>ENERO</u> / <u>2024</u> DIA / MES / AÑO	LLEGADA <u>18</u> / <u>ENERO</u> / <u>2024</u> DIA / MES / AÑO	
<u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> NOMBRE / FIRMA / Y / SELLO	<u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> NOMBRE / FIRMA / Y / SELLO	
FORANEO		
<u>DIVERSAS COMUNIDADES DE EJIDO EL BARRIO</u> A: <u>18</u> DE <u>ENERO</u> DE <u>2024</u> <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO N° <u>000037</u> DE FECHA <u>18</u> DE <u>ENERO</u> DE <u>2024</u>		
LLEGADA <u>18</u> / <u>ENERO</u> / <u>2024</u> DIA / MES / AÑO	SALIDA <u>18</u> / <u>ENERO</u> / <u>2024</u> DIA / MES / AÑO	
<u>Concepcion Perez Sanchez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DELEGADO	<u>Concepcion Perez Sanchez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPAL	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO		
DELEGACION DE LA PROFEPA EN: _____ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. _____ DE FECHA _____.		
LLEGADA _____ DIA / MES / AÑO	SALIDA _____ DIA / MES / AÑO	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

