DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 30/07/2023

Consecutivo por Área:

Oficina de Representación de la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Inspección Industrial.

Comisionado: MORALES (Apellido Paterno) AGUILAR (Apellido Materno) ANTONIO GUADALUPE (Nombre (s))

Periodo: 03 DE JULIO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
03/07/2023		Ejido el Bari 2da. Sección, Cárdenas, Tab.	$325.50	Alimentos.
				$325.50

Atentamente

ANTONIO GUADALUPE MORALES AGUILAR.
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.

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. *364*

LOCAL

COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. DEL C. ANTONIO GUADALUPE MORALES AGUILAR, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
03	*07*	*2023*	*03*	*07*	*2023*
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS — NOMBRE FIRMA Y SELLO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS — NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. A: *3* DE *JULIO* DE *2023*
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS 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° *642/2023* DE FECHA *30 DE JUNIO DE 2023*

LLEGADA			SALIDA		
03	*07*	*2023*	*03*	*07*	*2023*
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS — CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. SECCION

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS — CARDENAS EL BARI SECCION

Concepción Pérez ... Delegado

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO — CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGADO 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 CUMPLIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. __________ DE FECHA ________________.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO — NOMBRE, FIRMA Y SELLO