



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 AGUILAR ANTONIO GUADALUPE
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 04 DE JULIO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/07/2023		Ejido Lázaro Cárdenas, Comalcalco, 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.





LOCAL

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 365

COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE COMALCALCO; 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

04 07 2023
DIA MES AÑO

LLEGADA

04 07 2023
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 COMALCALCO; TAB. A: 4 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

04 07 2023
DIA MES AÑO

SALIDA

04 07 2023
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMALCALCO
EJ. LAZARDELEGANO
3RA. SECCION

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
MUNICIPAL COMALCALCO
EJ. LAZARO CARDENAS

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

