



Oficina de Representación de Protección Ambiental de la
Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02/05/2024

Consecutivo
por Área: 38

Oficina de Representación
de la PROFEPA en el Estado

: Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

Comisionado: AGUIRRE ASCENCIO GUILLERMO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 12 DE MARZO 2024.

Lugar: MUNICIPIO DE CÁRDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/03/2024	109	EJIDO EL BARI 1ª. SECCIÓN, CÁRDENAS, TAB.	\$325.00	ALIMENTOS.
				\$325.00

Atentamente
[Handwritten Signature]

GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO
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>109</u>
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. DEL C. GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.		
SUBDELEGADO		
SALIDA <u>12</u> / <u>03</u> / <u>24</u> DIA / MES / AÑO ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE / FIRMA / Y / SELLO	LLEGADA <u>12</u> / <u>03</u> / <u>24</u> DIA / MES / AÑO ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE / FIRMA / Y / SELLO	
FORANE0		
DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. A. <u>12</u> DE <u>03</u> DE <u>24</u> 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°. <u>210</u> DE FECHA <u>11</u> DE <u>03</u> DE <u>24</u>		
LLEGADA <u>12</u> / <u>03</u> / <u>24</u> DIA / MES / AÑO	SALIDA <u>12</u> / <u>03</u> / <u>24</u> DIA / MES / AÑO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO EJ. EL BANI 2DA. SECCION DELEGADO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO EJ. EL BANI 2DA. SECCION MUNICIPAL	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANE0		
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	

