

## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

		· ·	Fecha de Elaboración:	29/03/2024	
			Consecutivo por Área:	58	
Oficina de Representación de la PROFEPA en el Estado :		Tab	asco		
Área de Adscripción:		Inspección Industrial.			
Comisionado:	MORALES	AGUILAR	ANTONI	O GUADALUPE	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	(s)	
Periodo:	12 DE MARZO 2024.				
Lugar:	MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.				

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/03/2024	191	Ejido El Bari, 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.







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

	CERTIFICADO DE TRANSITO Nº. 191						
COMISION A: CARDEN AS (ÉS EL BARI) DE	ILC. Antonio Gualdupe Morales Hauller, ORDENADA						
POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.							
SUBDELEGADO							
SALĪDA	LLEGADA						
12 3 2024	17 3 2024						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS	ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS						
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO						
CARDENAS (ES-EL BARI) FORANEO DE MARZO DE 2024							
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° 21	0/2024 DE FECHA // 05 MARZO 05/ 2024						
LLEGADA	SALIDA						
12 03 2024	12 03 2074						
DIA MES AND	MES AÑO						
- Cancapas Desc	z Warchez						
CARGO, NOMBRE, FIRMA YARRELIAS	CARGAROG NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPAL BARI MUNICIPAL CON						
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						