



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 29/04/2024

Consecutivo  
por Área: 53

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: 19 DE ABRIL 2024.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

| Fecha Factura | Folio | Razón Social                   | Importe  | Observaciones |
|---------------|-------|--------------------------------|----------|---------------|
| 19/04/2024    | 175   | 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.



**MEDIO AMBIENTE**  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



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

|   |           |             |   |           |             |
|---|-----------|-------------|---|-----------|-------------|
| <b>LOCAL</b>  |           |             | CERTIFICADO DE TRANSITO N° <u>170</u>   |           |             |
| COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENA, 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.</u> |           |             |   |           |             |
| <b>SUBDELEGADO</b>  |           |             |   |           |             |
| SALIDA  |           |             | LLEGADA   |           |             |
| <u>19</u>   | <u>04</u> | <u>2024</u> | <u>19</u>   | <u>04</u> | <u>2024</u> |
| 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     |
| <b>FORANEOS</b>   |           |             |   |           |             |
| DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS, TAB. A: _____ DE _____ DE _____   |           |             |   |           |             |
| 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>307/2024</u> DE FECHA <u>18 DE ABRIL DE 2024</u>           |           |             |   |           |             |
| LLEGADA   |           |             | SALIDA  |           |             |
| <u>19</u>   | <u>04</u> | <u>2024</u> | <u>19</u>   | <u>04</u> | <u>2024</u> |
| DIA   | MES       | AÑO         | DIA   | MES       | AÑO         |
| <br><u>Coronación Pérez Sánchez</u><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>EJ. EL BARI<br>2DA. SECC. DELEGADO   |           |             | <br><u>Coronación Pérez Sánchez</u><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>MUNICIPAL BARI<br>2DA. SECC. DELEGADO |           |             |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  |           |             | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  |           |             |
| <b>FORANEOS</b>   |           |             |   |           |             |
| 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   |           |             | SALIDA  |           |             |
| DIA   | MES       | AÑO         | DIA   | MES       | AÑO         |
| <b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>   |           |             |   |           |             |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO   |           |             | NOMBRE, FIRMA Y SELLO   |           |             |