



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 24/09/2024

Consecutivo por Área: 85

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: 25 DE JULIO 2024.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
25/07/2024	240	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.

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 290

LOCAL

COMISION A: 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.

SUBDELEGADO

SALIDA

25 07 2024
DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS

NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

25 07 2024
DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS, TAB. A: 25 DE JUNIO 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° 673/24 DE FECHA 25/07/2024

LLEGADA

25 07 2024
DIA MES AÑO

SALIDA

25 07 2024
DIA MES AÑO

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