



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 13/03/2023

Consecutivo por Área: 023

Oficina de Representación de la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

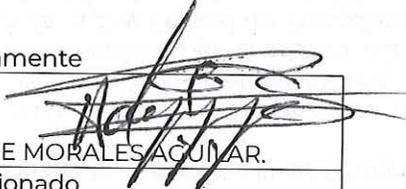
Comisionado: MORALES AGUILAR ANTONIO GUADALUPE
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 08 DE MARZO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE PARAISO , TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
08/03/2023	060	Ejido la Solución somos Todos, Paraíso, Tab.	\$312.50	Alimentos.
				\$312.50

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° <u>060</u>
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CUNDUACAN; TAB. DEL C. ANTONIO GUADALUPE MORALES AGUILAR, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.						
SUBDELEGADO						
SALIDA			LLEGADA			
<u>8</u>	<u>3</u>	<u>2023</u>	<u>8</u>	<u>3</u>	<u>2023</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
FORANEO						
DIVERSAS COMUNIDADES DE CUNDUACAN; TAB. A: <u>8</u> DE <u>MARZO</u> DE <u>2023</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>193/2023</u> DE FECHA <u>6 DE MARZO DE 2023</u>						
LLEGADA			SALIDA			
<u>8</u>	<u>3</u>	<u>2023</u>	<u>8</u>	<u>3</u>	<u>2023</u>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO EJ. COLIMA DELEGADO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO EJ. COLIMA MUNICIPAL			
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 CUMPLIMIENTO 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			