



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 17/05/2023

Consecutivo por Área: 67

Oficina de Representación de la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

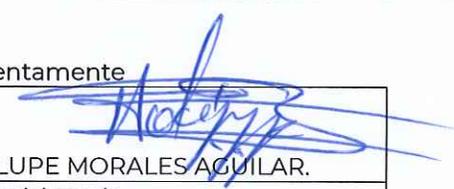
Comisionado: MORALES AGUILAR ANTONIO GUADALUPE
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 09 DE MAYO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
09/05/2023	179	Ejido el Bari 1ª. Sección, Cárdenas, 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>179</u>
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; 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>			
SUBDELEGADO			
SALIDA		LLEGADA	
<u>09</u>	<u>05</u>	<u>09</u>	<u>05</u>
DIA	MES	DIA	MES
<u>2023</u>		<u>2023</u>	
AÑO		AÑO	
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS	
NOMBRE	FIRMA	Y	SELLO
FORANEO			
DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. A: <u>9</u> DE <u>MAYO</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>398/23</u> DE FECHA <u>8</u> DE <u>MAYO</u> DE <u>2023</u> .			
LLEGADA		SALIDA	
<u>09</u>	<u>05</u>	<u>09</u>	<u>05</u>
DIA	MES	DIA	MES
<u>2023</u>		<u>2023</u>	
AÑO		AÑO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
CARDENAS EJ. EL BADELEGADO 2DA. SECCION		CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. SECCION	
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	DIA	MES
AÑO		AÑO	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO			
_____		_____	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

