



### 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: Inspección Industrial.

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

Periodo: 15 DE MAYO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
15/05/2023	183	Ejido el Barí, 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.





CERTIFICADO DE TRANSITO N° 183

**LOCAL**

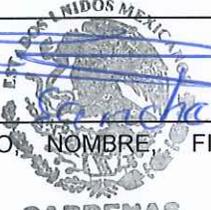
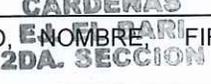
COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. DEL C. ANTONIO GUADALUPE MORALES AGUILAR, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.

SUBDELEGADO			SUBDELEGADO		
SALIDA	LLEGADA		LLEGADA	SALIDA	
<u>15</u>	<u>05</u>	<u>2023</u>	<u>15</u>	<u>05</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 CARDENAS; TAB. A: 15 DE MAYO DE 2023.  
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° 409/2023 DE FECHA 15 DE MAYO DE 2023.

LLEGADA			SALIDA		
<u>15</u>	<u>05</u>	<u>2023</u>	<u>15</u>	<u>05</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DELEGADO	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPAL
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO EJ. EL BARI 2DA. SECCION	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. SECCION

**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

