



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
Elaboración: 31/08/2023

Consecutivo  
por Área: 115

Oficina de Representación de  
la PROFEPA en el Estado : Tabasco

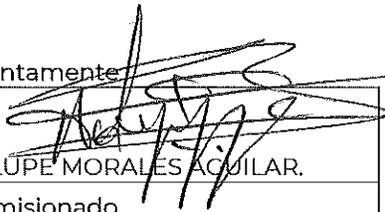
Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

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

Periodo: 24 DE AGOSTO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CENTLA, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/08/2023	355	Ejido Faisan, Centla, 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.



<b>CERTIFICADO DE TRANSITO N°.</b> <u>355</u>					
<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CENTLA, 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>24</u>	<u>08</u>	<u>2023</u>	<u>24</u>	<u>08</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
<b>FORANEO</b>					
DIVERSAS COMUNIDADES DE CENTLA, TAB. A: <u>24</u> DE <u>AGOSTO</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>844/2023</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>AGOSTO</u> DE <u>2023</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>24</u>	<u>08</u>	<u>2023</u>	<u>24</u>	<u>08</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>EJ. FAIBEN</u>			<u>EJ. FAIBAN</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORANEO</b>					
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
<b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

