



**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: 25 DE AGOSTO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CENTLA, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/08/2023	356	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>LOCAL</b>		CERTIFICADO DE TRANSITO N°. <u>356</u>
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>25</u> DIA	<u>08</u> MES	<u>2025</u> AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
<b>FORANEO</b>		
DIVERSAS COMUNIDADES DE CENTLA, TAB. A: <u>25</u> DE <u>AGOSTO</u> 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° <u>851/2023</u> DE FECHA <u>25 DE AGOSTO DE 2023</u>		
LLEGADA		SALIDA
<u>25</u> DIA	<u>08</u> MES	<u>2023</u> AÑO
ING. DONICHO SUAREZ CEPIL		ING. DONICHO SUAREZ CEPIL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
DELEGADO	MUNICIPAL	
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