



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 30/06/2023

Consecutivo
por Área: _____

Oficina de Representación de
la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Inspección Industrial.

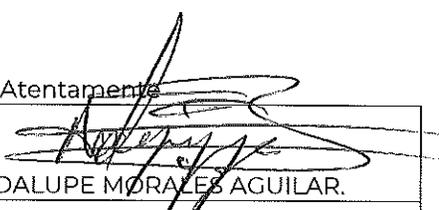
Comisionado: MORALES AGUILAR ANTONIO GUADALUPE
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 28 DE JUNIO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE MACUSPANA, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/06/2023	271	Ejido Abasolo, Macuspana, 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.





LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO N° <u>271</u>
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE MACUSPANA; 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>28</u> DIA	<u>6</u> MES	<u>2023</u> AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
FORANEO		
DIVERSAS COMUNIDADES DE MACUSPANA; TAB. A: <u>28</u> DE <u>JUNIO</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>601/2023</u> DE FECHA <u>23</u> DE <u>JUNIO</u> DE <u>2023</u>		
LLEGADA		SALIDA
<u>28</u> DIA	<u>6</u> MES	<u>2023</u> AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DELEGADO		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

