



Oficina de Representación de Protección Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco

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: 29 DE JUNIO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE COMALCALCO, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29/06/2023	872	Ejido Lázaro Cárdenas, Comalcalco, 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.





CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 272

LOCAL

COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE COMALCALCO; 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		
SALIDA		
<u>29</u>	<u>6</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
SUBDELEGADO		
FORANEO		
DIVERSAS COMUNIDADES DE COMALCALCO; TAB. A: <u>29</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>604/2023</u> DE FECHA <u>29</u> DE <u>JUNIO</u> DE <u>2023</u>		
LLEGADA		
<u>29</u>	<u>6</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
EJ. LAZARO CARDENAL		
3RA. SECCION		
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		
DIA	MES	AÑO
SALIDA		
DIA	MES	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

