



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:	06/09/2023	
				Consecutivo por Área:	114	
Oficina de Representación de la PROFEPA en el Estado :		Tabasco.				
Área de Adscrip	ción:	Inspección Industrial.				
Comisionado:	AG	UIRRE	ASCENCIO		GUILLERMO	
	Apellido Paterno		Apellido Materno	Nombr	Nombre (s)	
Periodo:		15 DE AGOSTO 2023.				
Lugar:	MUNICIPIO D			CENTLA, TABASCO.		
Fecha Factura	Folio		Razón Social	Importe	Observaciones	
15/08/2023	347	EJIDO EL FAISÁ	N, CENTLA, TAB.	\$325.00	ALIMENTOS.	
			• •			

Atentamente

GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO
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.



\$325.00





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

LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO Nº.347						
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CENTLA; TAB.</u> DEL C. <u>GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO,</u> ORDENADA POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.						
SUBDELEGADO						
SALIDA						
15/08/23/15/08/23						
DIA MES AÑO DIA MES AÑO						
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS						
NOMBRE FIRMA Y SELLO						
DIVERSAS GOMUNIDADES DE CENTLA; TAB. A: DE S DE S						
ING. MAYRA CECTLIA 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 Nº. 863 DE FECHA 15 DE 03 DE 23						
LLEGADA SALIDA						
<u>15</u> 08 23						
DIA MES AÑO DIA MES AÑO						
CARGO, NOMBRE FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						
EJ FAISAN DELEGADO MUNICIPAL CENTLA EJ. FAISAN						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						
FORANEO 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						



