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: 11/06/2023

nsecutivo por Área: 96

ficina de Representación PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Inspección Industrial.

Comisionado: AGUIRRE (Apellido Paterno) ASCENCIO (Apellido Materno) GUILLERMO (Nombre (s))

Periodo: 30 DE JUNIO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30/06/2023	292	Ejido el Bari 1ª. Sección, Cárdenas, Tab.	$325.00	Alimentos.
				$325.00

Atentamente

GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO
Comisionado

aro, 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° 292

LOCAL

COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. DEL C. GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
30	06	23	30	06	23
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS

NOMBRE FIRMA Y SELLO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. A: 30 DE 06 DE 23

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°. 604 DE FECHA 23 DE 06 DE 23

LLEGADA			SALIDA		
30	06	23	30	06	23
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

Consuelo Pérez Sánchez

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGADO MUNICIPAL CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. SECCION

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. 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 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