



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 17/07/2023

Consecutivo por Área: 100

Oficina de Representación de la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

Comisionado: RAMIREZ LIGONIO RUBELIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 04 DE JULIO 2023.

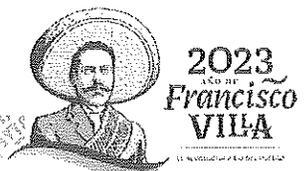
Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/07/2023		Ejido el Bari 2ª. Sección, Cárdenas, Tab.	\$325.00	Alimentos.
				\$325.00

Atentamente

 RUBELIO RAMIREZ LIGONIO. 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° <u>302</u>					
LOCAL					
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS, DEL C. RUBELIO RAMIREZ LIGONIO</u> , ORDENADA POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>04</u>	<u>Julio</u>	<u>2023</u>	<u>04</u>	<u>Julio</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS			ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS. A: <u>04</u> DE <u>Julio</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>000642</u> DE FECHA <u>30 DE Junio</u> DE <u>2023</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>04</u>	<u>Julio</u>	<u>2023</u>	<u>04</u>	<u>Julio</u>	<u>2023</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>CARDENAS</u> <u>EJ. EL BARI</u> DELEGADO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>CARDENAS</u> <u>EJ. EL BARI</u> MUNICIPAL <u>2DA. SECCION</u>		
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		

