



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 27/03/2023

Consecutivo
por Área: F:032/ R:002

Delegación : San Luis Potosí

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial

Comisionado:	Guerrero	Blanco	Hugo César
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 27 DE MARZO DE 2023

Lugar: VILLA DE ZARAGOZA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/03/2023	CT-044	GORDITAS SUSY	\$ 312.50	CONSUMO DE ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE VILLADE ZARAGOZA, S.L.P.
		TOTAL IMPORTE	\$ 312.50	

Atentamente

I.Q. Hugo César Guerrero Blanco

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 No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: VILLA DE ZARAGOZA

DEL C. HUGO CESAR GUERRERO BLANCO

ORDENADA POR: LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA

ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION
DE PROFEPA EN S.L.P.

EL JEFE INMEDIATO

SALIDA

27 03 2023
DÍA MES AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

27 03 2023
DÍA MES AÑO

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

VILLA DE ZARAGOZA, S.L.P.

A 27 DE MARZO DE 2023

LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA,

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR

LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED

EN SU OFICIO No. PFPA/30.1/8C.17.4/0019 - 2023.

DE FECHA 27 DE MARZO DE 2023

LLEGADA

27 03 2023
DÍA MES AÑO

SALIDA

27 03 2023
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Emelia Medina Alvarado
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Emelia Medina Alvarado
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN:

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR

EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED,

EN SU OFICIO

DE FECHA

LLEGADA

DÍA MES AÑO

SALIDA

DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO