



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 1/02/2024

Consecutivo por Área: 11

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: SUBDIRECCION JURIDICA

Comisionado: CORTEZ ALEMAN IGNACIA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 25 y 26 de enero de 2024

Lugar: Centro y Paraíso, Tabasco

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
25 y 26/02/2024	030	Certificado de transito	\$975.00	Consumo de alimentos
	Total:		\$975.00	

Atentamente



IGNACIA CORTEZ ALEMAN

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 030

COMISION A: Paraiso, Tabasco DEL C. Gracia Cortez Aleman LOCAL
 POR EL Mayra Cecilia Villagomez de los Santos ENCARGADO DE LA PROFEPA EN TABASCO ORDENADA

SUBDELEGADO		
SALIDA		LLEGADA
<u>25</u> DIA	<u>Enero</u> MES	<u>2024</u> AÑO
<u>26</u> DIA	<u>Enero</u> MES	<u>2024</u> AÑO
<u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u> NOMBRE	<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>[Sello]</u> SELLO
<u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u> NOMBRE	<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>[Sello]</u> SELLO

Ejido Aguiles Serbin, Paraiso, Tabasco FORANEO A 25 DE Enero DE 2024
 CERTIFICA 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. 00058 DE FECHA 25 DE Enero DEL 2024

LLEGADA		SALIDA	
<u>25</u> DIA	<u>Enero</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>26</u> DIA
<u>26</u> DIA	<u>Enero</u> MES	<u>2024</u> AÑO	<u>2024</u> AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>[Firma]</u> NOMBRE	<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>[Sello]</u> SELLO	<u>Antonia Ramirez Segura</u> NOMBRE	<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>[Sello]</u> SELLO
<u>[Cargo]</u> CARGO	<u>[Nombre]</u> NOMBRE	<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>[Nombre]</u> CARGO	<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>[Sello]</u> SELLO

(Circular stamp: SECRETARÍA EJIDAL, TABASCO, 27014-1-00034)

DELEGACION DE LA PROFEPA EN: FORANEO
 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. _____ DE FECHA _____

LLEGADA			LLEGADA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

_____	_____	_____	_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO