



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 19/10/2023

Consecutivo
por Área: 138

Oficina de Representación de
la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

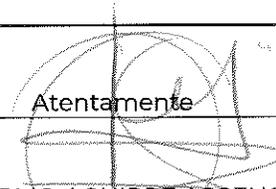
Comisionado: AGUIRRE ASCENCIO GUILLERMO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 05 DE OCTUBRE 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE JALAPA, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
05/10/2023	440	EJIDO TEQUILA, JALAPA, TABASCO.	\$325.00	ALIMENTOS.
				\$325.00

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N°: 448					
LOCAL					
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE JALAPA; TAB. DEL C. GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO, ORDENADA</u> POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.					
SUBDELEGADO			SUBDELEGADO		
SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u> DIA	<u>10</u> MES	<u>23</u> AÑO	<u>05</u> DIA	<u>10</u> MES	<u>23</u> 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 JALAPA; TAB. A: <u>05</u> DE <u>10</u> DE <u>23</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>976</u> DE FECHA <u>3</u> DE <u>10</u> DE <u>23</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>05</u> DIA	<u>10</u> MES	<u>23</u> AÑO	<u>05</u> DIA	<u>10</u> MES	<u>23</u> AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>JALAPA</u> <u>EJ. TEQUILA</u>			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>JALAPA</u> <u>EJ. TEQUILA</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			SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		