



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: Inspección Industrial.

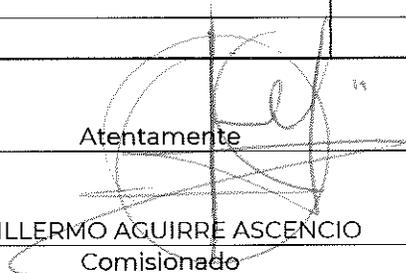
Comisionado: AGUIRRE ASCENCIO GUILLERMO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 11 DE OCTUBRE 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CÁRDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11/10/2023	950	EJIDO EL BARI 1ª. SECCIÓN, CÁRDENAS, TAB.	\$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.



LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO N°. <u>430</u>
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS, TAB. DEL C. GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.		
SUBDELEGADO		
SALIDA		LLEGADA
<u>11</u> DIA	<u>10</u> MES	<u>23</u> AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
FORANEO		
DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS, TAB. A: <u>11</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>1029</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>10</u> DE <u>23</u>		
LLEGADA		SALIDA
<u>11</u> DIA	<u>10</u> MES	<u>23</u> AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
DELEGADO	MUNICIPAL	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
C.A. SECCION	C.A. SECCION	
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

