



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 17/11/2023

Consecutivo por Área: 148

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: 26 DE OCTUBRE 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CÁRDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26/10/2023	490	EJIDO EL BARI 1ª. SECCIÓN, CÁRDENAS, TAB.	\$325.00	ALIMENTOS.
				<b>\$325.00</b>

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.





<b>CERTIFICADO DE TRANSITO N°.</b> <u>490</u>					
<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. DEL C. GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO.</u> ORDENADA POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.					
<b>SUBDELEGADO</b>					
<b>SALIDA</b>			<b>LLEGADA</b>		
<u>26</u>	<u>10</u>	<u>23</u>	<u>26</u>	<u>10</u>	<u>23</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
<b>FORANE0</b>					
DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. A: <u>26</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>1073</u> DE FECHA <u>26</u> DE <u>10</u> DE <u>23</u>					
<b>LLEGADA</b>			<b>SALIDA</b>		
<u>26</u>	<u>10</u>	<u>23</u>	<u>26</u>	<u>10</u>	<u>23</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>CARDENAS</u> <u>EJ. EL BARI</u> <u>2DA. SECCION</u> DELEGADO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>CARDENAS</u> <u>EJ. EL BARI</u> <u>2DA. SECCION</u> MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORANE0</b>					
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 _____.					
<b>LLEGADA</b>			<b>SALIDA</b>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

