



**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: Inspección Industrial.

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

Periodo: 27 DE OCTUBRE 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CÁRDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/10/2023	491	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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 491

**LOCAL**

COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. DEL C. GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS, ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.

---

**SUBDELEGADO**

SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>10</u>	<u>23</u>	<u>27</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

---

**FORANEO**

DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. A: 27 DE 10 DE 23  
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°. 1073 DE FECHA 25 DE 10 DE 23

LLEGADA			SALIDA		
<u>27</u>	<u>10</u>	<u>23</u>	<u>27</u>	<u>10</u>	<u>23</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 <u>CARDENAS</u> <u>EJ. EL BARI</u> <u>2DA. SECCION</u>			 <u>CARDENAS</u> <u>EJ. EL BARI</u> <u>2DA. SECCION</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
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**

_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--------------------------------	--------------------------------

