



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02/05/2024

Consecutivo
por Área: 38

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: 13 DE MARZO 2024.

Lugar: MUNICIPIO DE CÁRDENAS, TABASCO.

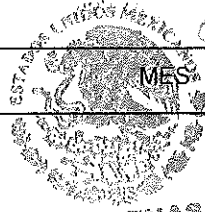

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
13/03/2024	110	EJIDO EL BARI 1ª. SECCIÓN, CÁRDENAS, TAB.	\$325.00	ALIMENTOS.
				\$325.00

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>110</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>13</u>	<u>03</u>	<u>24</u>	<u>13</u>	<u>03</u>	<u>24</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: <u>13</u> DE <u>03</u> DE <u>24</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>215</u> DE FECHA <u>12</u> DE <u>03</u> DE <u>24</u>						
LLEGADA			SALIDA			
<u>13</u>	<u>03</u>	<u>24</u>	<u>13</u>	<u>03</u>	<u>24</u>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DELEGADO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 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			