



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de elaboración: 02 de Junio de 2025

Consecutivo por Área: 014

Oficina de representación de la PROFEPA en el Estado de Tabasco: TABASCO

Área de adscripción: INSPECCIÓN INDUSTRIAL

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

Periodo: 07 de Mayo de 2025

Lugar: Municipio de Cárdenas. Tabasco

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29 de Mayo de 2025	<u>035</u>	Ejido el Barí 1ª. Sección, Cárdenas, Tabasco.	\$ 325.00	Alimentos

Atentamente





Ing. 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>035</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>29</u>	<u>05</u>	<u>25</u>	<u>29</u>	<u>05</u>	<u>25</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>29</u> DE <u>05</u> DE <u>25</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>384</u> DE FECHA <u>29</u> DE <u>05</u> DE <u>25</u>						
LLEGADA			SALIDA			
<u>29</u>	<u>05</u>	<u>25</u>	<u>29</u>	<u>05</u>	<u>25</u>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
						
CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. SECCION			CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. SECCION			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
DELEGADO MUNICIPAL			DELEGADO MUNICIPAL			
<u>Antonio Lopez Aleudia</u>			<u>Antonio Lopez Aleudia</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						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			

