

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 13/05/2022

Consecutivo por Área: 60

Delegación: Tabasco

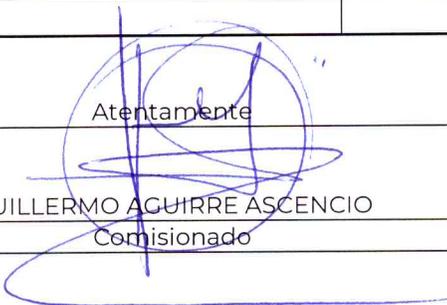
Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

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

Periodo: 05, 06, 22 Y 27 de Abril de 2022.

Lugar: Municipio de Cárdenas, Tabasco

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
05/04/2022		Ejido Abasolo, Macuspana	\$625.00	Alimentos.
06/04/2022		Ejido Abasolo, Macuspana	\$312.50	Alimentos.
22/04/2022		Ejido el habanero 1ª. Sección, Cárdenas	\$312.50	Alimentos.
27/04/2022		Ejido el habanero 1ª. Sección, Cárdenas	\$312.50	Alimentos.

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.

COMISION A: Diversas Comunidades de LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 140
Car de nos DEL C. Ing. Héctor Quiroz Alvarado ORDENADA
POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>01</u>	<u>22</u>	<u>27</u>	<u>01</u>	<u>22</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

A: 27 DE 01 DE 22

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°. _____ DE FECHA _____ DE _____

LLEGADA			SALIDA		
<u>27</u>	<u>01</u>	<u>22</u>	<u>27</u>	<u>01</u>	<u>22</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Sergio Cerro Vera</u> DELEGADO MUNICIPAL	 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