



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 6 de Mayo de 2022

Consecutivo por Área: _____

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION JURIDICA

Comisionado: CORTEZ ALEMAN IGNACIA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 21, 22 Y 29 de abril de 2022

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE CENTRO, PARAISO Y CENTLA, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21 DE ABRIL-2022	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$312.50	CONSUMO DE ALIMENTOS
22 DE ABRIL-2022	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$312.50	CONSUMO DE ALIMENTOS
22 DE ABRIL-2022	S/N	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$312.50	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente



IGNACIA CORTEZ ALEMAN
Nombre y Firma
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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. <u>112</u>	
LOCAL	
COMISION A: <u>Paraiso, Tabasco</u> DEL C. <u>Gracia Cortez Alemán</u> ORDENADA POR EL Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos ENCARGADO DE LA PROFEPA EN TABASCO	
SUBDELEGADO	SUBDELEGADO
SALIDA	LLEGADA
<u>21</u> <u>Abril</u> <u>202</u> DIA MES AÑO	<u>21</u> <u>Abril</u> <u>202</u> DIA MES AÑO
Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos. NOMBRE FIRMA Y SELLO	Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos. NOMBRE FIRMA Y SELLO
FORANEO	
Ejido <u>La Solucion Somos Todos, Paraiso, Tab</u> A <u>21</u> DE <u>Abril</u> DE <u>2022</u> Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos, CERTIFICA 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 No. <u>000267</u> DE FECHA <u>21</u> DE <u>Abril</u> DEL <u>202</u>	
LLEGADA	SALIDA
<u>21</u> <u>Abril</u> <u>202</u> DIA MES AÑO	<u>21</u> <u>Abril</u> <u>202</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO
	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
R/a. Nicolás Bravo 2da. Sec. Paraiso, Tab. 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 No. _____ DE FECHA _____	
LLEGADA	LLEGADA
_____ DIA MES AÑO	_____ DIA MES AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
NOMBRE FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO