



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. 113

COMISION A: Paraiso, Tabasco LOCAL DEL C. Gracia Cortez Alemán ORDENADA POR EL Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos ENCARGADO DE LA PROFEPA EN TABASCO

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>Abril</u>	<u>202</u>	<u>22</u>	<u>Abril</u>	<u>202</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos.			Ing. Mayra Cecilia Villagómez de los Santos.		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Ejido La Solucion Soms Todos Paraiso, Tab A 22 DE Abril DE 2022
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. 10267 DE FECHA 21 DE Abril DEL 202

LLEGADA			SALIDA		
<u>22</u>	<u>Abril</u>	<u>202</u>	<u>22</u>	<u>Abril</u>	<u>202</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
CARGO,	NOMBRE,	FIRMA Y SELLO	CARGO,	NOMBRE,	FIRMA Y SELLO

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	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
_____	_____	_____	_____	_____	_____