DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 06/07/2022

Consecutivo por Área: 87

Delegación: Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

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

Periodo: 30, 31 de Mayo, 03 y 10 de Junio de 2022.

Lugar: Municipio de Cárdenas, Tabasco

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30/05/2022		Ejido el habanero 1ª. Sección, Cárdenas	$625.00	Alimentos.
31/05/2022		Ejido el habanero 1ª. Sección, Cárdenas	$312.50	Alimentos.
03/06/2022		Ejido el habanero 1ª. Sección, Cárdenas	$312.50	Alimentos.
10/06/2022		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.

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 214

LOCAL

COMISION A: DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENA, TAB. DEL C. GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO , ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.

SUBDELEGADO

SALIDA			LLEGADA		
03	06	22	03	06	22.
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: 03 DE 06 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°. 447 DE FECHA 02/06/22.

LLEGADA			SALIDA		
03	06	22	03	06	22.
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

Antonio Gomez Acuña

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 CUMPLIENTO 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