



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 03 de Febrero 2023

Consecutivo por Área: 05

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: FIGUEROA PRIEGO ARMANDO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 28 y 29 de Enero de 2023

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28 y 29 de Enero 2023	S/N <i>009</i>	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$ 937.50	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente

 ARMANDO FIGUEROA PRIEGO 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 N°. 009

LOCAL					
COMISION A: <u>ES. Hacienda Chable</u> DEL C. <u>Armando Figueroa Priego</u> ORDENADA POR EL C. <u>Jay Mayra C. Villagomez de los Santos</u> ENCARGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO. <u>los Santos.</u>					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u> DIA	<u>01</u> MES	<u>2023</u> AÑO	<u>29</u> DIA	<u>01</u> MES	<u>2023</u> AÑO
<u>Jay Mayra C. Villagomez de los Santos</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO			<u>Jay Mayra C. Villagomez de los Santos</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
Estado <u>Hacienda Chable</u> A: <u>29</u> DE <u>ENERO</u> DE <u>2023</u> C. <u>Jay Mayra C. Villagomez de los Santos</u> 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>066</u> DE FECHA <u>23 DE ENERO DE 2023</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>28</u> DIA	<u>ENERO</u> MES	<u>2023</u> AÑO	<u>29</u> DIA	<u>ENERO</u> MES	<u>2023</u> AÑO
<u>Elmer Cruz Lainer</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO			<u>Elmer Cruz Lainer</u> NOMBRE FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGACION DE LA PROFEPA EN: FORANEO					
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					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____			_____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

