



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 30/03/2023

Consecutivo por Área: 037

Oficina de Representación de la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

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

Periodo: 22 DE MARZO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22/03/2023	106	Ejido el Bari 1ª. Sección, Cárdenas, Tab.	\$312.50	Alimentos.
				\$312.50

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.





LOCAL						CERTIFICADO DE TRANSITO N°. <u>106</u>
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. DEL C. GUILLERMO AGUIRRE ASCENCIO, ORDENADA POR LA ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN PROFEPA EN TABASCO.						
SUBDELEGADO						
SALIDA			LLEGADA			
<u>22</u>	<u>03</u>	<u>23</u>	<u>22</u>	<u>03</u>	<u>23</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						
DIVERSAS COMUNIDADES DE CARDENAS; TAB. A: <u>22</u> DE <u>03</u> DE <u>23</u>						
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°. <u>241</u> DE FECHA <u>21</u> DE <u>03</u> DE <u>23</u>						
LLEGADA			SALIDA			
<u>22</u>	<u>03</u>	<u>23</u>	<u>22</u>	<u>03</u>	<u>23</u>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. SECCION			CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. SECCION			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
DELEGADO			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			

