



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 06/09/2023

Consecutivo
por Área: 114

Oficina de Representación de
la PROFEPA en el Estado : Tabasco

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección Industrial.

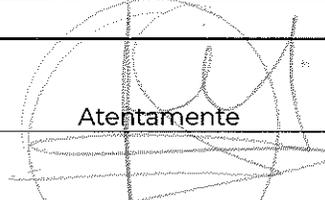
Comisionado: AGUIRRE ASCENCIO GUILLERMO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 03 DE AGOSTO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE JALAPA, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
03/08/2023	344	EJIDO TEQUILA	\$325.00	ALIMENTOS.
				\$325.00

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°. 344

LOCAL

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

SUBDELEGADO

<p>SALIDA</p> <p><u>03</u> <u>08</u> <u>23</u></p> <p>DIA MES AÑO</p> <p>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</p> <p>NOMBRE FIRMA Y SELLO</p>	<p>LLEGADA</p> <p><u>03</u> <u>08</u> <u>23</u></p> <p>DIA MES AÑO</p> <p>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</p> <p>NOMBRE FIRMA Y SELLO</p>
---	--

FORANEO

DIVERSAS COMUNIDADES DE JALAPA; TAB. A: 03 DE 08 DE 23
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° 763 DE FECHA 02 DE 08 DE 23

<p>LLEGADA</p> <p><u>03</u> <u>08</u> <u>23</u></p> <p>DIA MES AÑO</p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p style="text-align: center;">JALAPA DELEGADO</p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>SALIDA</p> <p><u>03</u> <u>08</u> <u>23</u></p> <p>DIA MES AÑO</p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p style="text-align: center;">JALAPA MUNICIPAL</p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
---	---

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 N° _____ DE FECHA _____.

<p>LLEGADA</p> <p>_____</p> <p>DIA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p>_____</p> <p>DIA MES AÑO</p>
---	--

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

<p>_____</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>_____</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
---	---

