



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: 04 DE AGOSTO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE JALAPA, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/08/2023	345	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.





LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO N°: <u>345</u>
COMISION A: <u>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.</u>		
SUBDELEGADO		
SALIDA		LLEGADA
<u>04</u> DIA	<u>08</u> MES	<u>23</u> AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
FORANEO		
DIVERSAS COMUNIDADES DE JALAPA; TAB. A: <u>04</u> DE <u>08</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>768</u> DE FECHA <u>3</u> DE <u>09</u> DE <u>23</u>		
LLEGADA		SALIDA
<u>04</u> DIA	<u>08</u> MES	<u>23</u> AÑO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS		ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
JALAPA		JALAPA
EJ. TEQUILA		EJ. TEQUILA
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

