



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: Inspección Industrial.

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

Periodo: 22 DE AGOSTO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CENTLA, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22/08/2023	348	EJIDO EL FAISÁN, CENTLA, TAB.	\$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>348</u>
COMISION A: <u>DIVERSAS COMUNIDADES DE CENTLA; 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>08</u> / <u>23</u>	<u>22</u> / <u>08</u> / <u>23</u>	
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		
NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEJO		
DIVERSAS COMUNIDADES DE CENTLA; TAB. A: <u>22</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>828</u> DE FECHA <u>22</u> DE <u>08</u> DE <u>23</u>		
LLEGADA	SALIDA	
<u>22</u> / <u>08</u> / <u>23</u>	<u>22</u> / <u>08</u> / <u>23</u>	
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  DELEGADO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  MUNICIPAL	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO EJ. FAISAN	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO EJ. FAISAN	
FORANEJO		
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 _____.		
LLEGADA	SALIDA	
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO