



**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: 24 DE AGOSTO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CENTLA, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/08/2023	349	EJIDO EL FAISÁN, CENTLA, TAB.	\$325.00	ALIMENTOS.
				<b>\$325.00</b>

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.



<b>LOCAL</b>		CERTIFICADO DE TRANSITO N°. <u>349</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.		
<b>SUBDELEGADO</b>		
<b>SALIDA</b> <u>24</u> / <u>08</u> / <u>23</u> DIA / MES / AÑO ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE / FIRMA / Y / SELLO	<b>LLEGADA</b> <u>24</u> / <u>08</u> / <u>23</u> DIA / MES / AÑO ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE / FIRMA / Y / SELLO	
<b>FORANEO</b>		
DIVERSAS COMUNIDADES DE CENTLA, TAB. A: <u>24</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>844</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>08</u> DE <u>23</u>		
<b>LLEGADA</b> <u>24</u> / <u>08</u> / <u>23</u> DIA / MES / AÑO	<b>SALIDA</b> <u>24</u> / <u>08</u> / <u>23</u> DIA / MES / AÑO	
<b>CENTLA EJ. FAISAN</b> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DELEGADO	<b>CENTLA EJ. FAISAN</b> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO MUNICIPAL	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>FORANEO</b>		
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 _____.		
<b>LLEGADA</b> _____ DIA / MES / AÑO	<b>SALIDA</b> _____ DIA / MES / AÑO	
<b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO	

