



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
Elaboración: 11/07/2023

Consecutivo  
por Área: 96

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: 27 DE JUNIO 2023.

Lugar: MUNICIPIO DE CARDENAS, TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/06/2023	<i>289</i>	Ejido el Bari 1ª. Sección, Cárdenas, Tab.	\$325.00	Alimentos.
				\$325.00

Atentamente  
*[Signature]*  
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>289</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>27</u> / <u>06</u> / <u>23</u> DIA / MES / AÑO ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS NOMBRE      FIRMA      Y      SELLO	<b>LLEGADA</b> <u>27</u> / <u>06</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>27</u> DE <u>06</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>609</u> DE FECHA <u>23</u> DE <u>06</u> DE <u>23</u>		
<b>LLEGADA</b> <u>27</u> / <u>06</u> / <u>23</u> DIA / MES / AÑO ESTADO DE TABASCO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<b>SALIDA</b> <u>27</u> / <u>06</u> / <u>23</u> DIA / MES / AÑO ESTADO DE TABASCO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. SECCION CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARDENAS EJ. EL BARI 2DA. SECCION CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
DELEGADO	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	

