



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

							Fecha de Elaboración:	07/06/2024	
							Consecutivo por Área:	49	
Delegación:					ABAS	BASCO			
Área de Ads	cripción:	RECURSOS NATURALES							
Comisionado: Al		OJA	HERNANDEZ		CESAR AUGUSTO				
	Apellido Paterno		Apellido Materno			0	Nombre (s)		
Periodo:	22 de mayo.								
Lugar:	Diversas áreas y sitios rurales de Paraíso, Tabasco.								
Fecha Factura	Folio/Certificado de transito		Razć	ón Social			Importe	Observaciones 37901	
22/05/2024	158	CERTIFICADO: SECCIÓN.	R/A	NICOLÁS	BRAVO	2DA	\$325.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.	

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social					Importe	Observaciones 37901
22/05/2024		CERTIFICADO: SECCIÓN.	R/A	NICOLÁS	BRAVO	2DA	\$325.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.

TOTAL.							\$ 325.00	

Atentamente César Augusto Arriojs Hernández. Comaisionado

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.





Oficina de Representación de Protección Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiento PROFEPA el Estado de Tabasco

CERTIFICADO DE TRANSITO Nº.158

		1001ECC	ION AL AMBIENTE						
			1						
	Λ	1.00	~ A I	,					
COMICION		LO	1	1 1/	120-				
COMISION POR May	16 Coda Marino	7 0 10 Sen	Less Hogye	. ENCARGADA DE	DESPACHO DE LA				
OFICINA D	E REPRESENTACIÓN	DE PROTECCIÓN /	AMBIENTAL DE LA P	ROFEPA EN TABA					
SUBDELEGADO									
	SALIDA			LLEGADA					
26	05	2 4	22/	05	24				
DIA /	MES	AÑO	DIA	MES	ANO —				
11. 1	111. 19	1101	Many		Company of Manager College				
MOMBRE	PIRMA Y	SELLO	NOMBRE	TIRMA Y	SELLO				
0/ 1/1/	V 0 13/2	FOR	ANEO		11 (1)				
Cikirbun (IS BREW Co	la Colo de	?	DE <u>/</u> /2 DE RTIFICAMOS QUE	EL COMISIONADO				
	O EN ESTE LUGAR E	N LAS FECHAS QU	JE SE CITAN PARA	EL_CUMPLIMIENT	O DE LOS TRABAJOS				
ENCOMENDA	ADOS POR UD. EN SU LLEGADA	OFICIO N°. 39 5	DE FECHA	21 DE Ma	40 DE 202 4				
	LLEGADA			SALIDA					
<u> 29-</u>	05	24		05	74				
DIA	MES	COMISARIA		MES	AÑO				
		Filhai							
C		4-17/1/1							
4000	talves Ou	permiso SEMARNAT	TUMAJEXADISATAB. 13						
CARGO,	NOMBRE, FIRMA	Y R.NSHLT. OI PMF	VOL 1 HUMERBEP;	NOMBRE, FIRMA	Y SELLO				
Ra Deceedayo2 and wicepash, Tab.									
CARGO,	NOMBRE, FIRMA	Y SELLO	CARGO, N	OMBRE, FIRMA	Y SELLO				
FORANEO									
OFICINA D	E REPRESENTACIÓN								
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	İ		SALIDA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
					ľ				