



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 07/06/2024

Consecutivo por Área: 49

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: ARRIOJA HERNANDEZ CESAR AUGUSTO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 23 de mayo.

Lugar: Diversas áreas y sitios rurales de Cunduacán, Tabasco.

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
23/05/2024	159	CERTIFICADO: EJ. RIO SECO	\$325.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.
TOTAL.			\$ 325.00	

Atentamente,

César Augusto Arriola Hernández.
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.





MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



**Oficina de Representación de Protección al Ambiental
De la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
en el Estado de Tabasco.**

CERTIFICADO DE TRANSITO N°. 159

LOCAL					
COMISION A: <u>Cundiacop</u>			DEL C. <u>César Augusto Amador Hernández</u>		
POR LA C. <u>Margarita Villaseñor de los Santos</u> ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>23</u>	<u>05</u>	<u>24</u>	<u>23</u>	<u>05</u>	<u>24</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Nombre: <u>Margarita Villaseñor de los Santos</u>		Firma: <u>[Firma]</u>		Sello: <u>[Sello]</u>	
Nombre: <u>Margarita Villaseñor de los Santos</u>		Firma: <u>[Firma]</u>		Sello: <u>[Sello]</u>	
FORANEO					
<u>By Rio Seco</u>			DE <u>23</u> DE <u>Mayo</u> 2024		
C. <u>Margarita Villaseñor de los Santos</u> 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>412</u> DE FECHA <u>23</u> DE <u>Mayo</u> DE 2024					
LLEGADA			SALIDA		
<u>23</u>	<u>05</u>	<u>24</u>	<u>23</u>	<u>05</u>	<u>24</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
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 CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. _____ DE FECHA _____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		