



## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 18/09/2024

Consecutivo por Área: 80

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 01 de agosto.

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

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
01/08/2024	273	CERTIFICADO: EJ. LA SOLUCIÓN SOMOS TODOS.	\$325.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.
<b>TOTAL.</b>			<b>\$ 325.00</b>	

Atentamente

  
 César Augusto Arrijoja 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

**PROFEPA**

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

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

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 273

**LOCAL**

COMISION A: Paraiso DEL C. Carar Augusto Amador Hernandez ORDENADA POR Mayra Cecilia Villagomez de los Santos ENCARGADA DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO

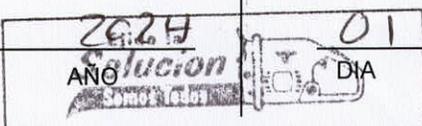
**SUBDELEGADO**

SALIDA			LLEGADA		
<u>01</u>	<u>08</u>	<u>24</u>	<u>01</u>	<u>08</u>	<u>24</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO	NOMBRE	FIRMA	Y SELLO

**FORANEO**

En La Solución Sinus Tordes DE 01 DE 08 2024  
C. 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° 699 DE FECHA 01 DE 08 DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>01</u>	<u>08</u>	<u>2024</u>	<u>01</u>	<u>08</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO



COMISARIADO EJIDAL				COMISARIADO MUNICIPAL			
Permiso SEMARNAT/UMA/EX/0038/TAB-10				R/N. S. T. P. PMF VOL 1 NUM 27			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN TABASCO 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