



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 18/12/2024

Consecutivo por Área: 131

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

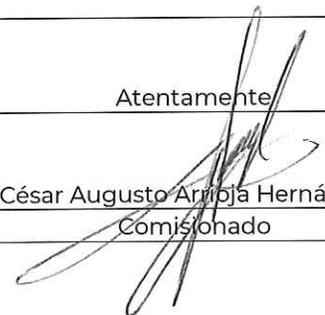
Comisionado: ARRIOJA HERNANDEZ CESAR AUGUSTO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 14 y 15 de Noviembre

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

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
14/11/2024	396	CERTIFICADO: R/A NICOLÁS BRAVO.	\$650.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.
15/11/2024	396	CERTIFICADO: R/A NICOLÁS BRAVO.	\$325.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.
TOTAL.			\$ 975.00	

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° <u>396</u>					
LOCAL					
COMISION A: <u>Paraiso</u>			DEL C. <u>César Augusto Araya Hernandez</u> ORDENADA		
POR LA C. <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGÓMEZ DE LOS SANTOS</u> , DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
SUBDELEGADO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>11</u>	<u>2024</u>	<u>15</u>	<u>11</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Mayra Cecilia Villagómez de los Santos</u>			<u>Mayra Cecilia Villagómez de los Santos</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
C. <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGÓMEZ 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>1048</u> DE FECHA <u>13</u> DE <u>Nov.</u> <u>2024</u> DE					
FORANEO					
LLEGADA			SALIDA		
<u>14</u>	<u>11</u>	<u>2024</u>	<u>15</u>	<u>11</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="text-align: center;">SOLUCION</p> <p style="text-align: center;">COMISARIADO EJIDAL</p> <p style="text-align: center;">Permiso SEMARNAT/PROFEPA/TAB-10</p> <p style="text-align: center;">R.N.F. LA PIPAF VOL 1 NOM 27</p> <p style="text-align: center;">R/a Nicolás Bravo 2da. Secc. Foraneo Tab</p> </div>					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>Guadalupe</u>			<u>Guadalupe</u>		
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
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		