



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 11/08/2025

Consecutivo por Área: 35

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 12 de junio

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

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
12/06/2025	105	CERTIFICADO: EJ. EL ÁGUILA.	\$325.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.
<b>TOTAL.</b>			<b>\$ 325.00</b>	

Atentamente  
  
 César Augusto Arrijo 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 REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL Y  
GESTION TERRITORIAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE  
PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE TABASCO**

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 105

<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>Balanquin</u>		DEL C. <u>César Augusto Arriaga Hernández</u>		ORDENADA	
POR LA C. <u>Mayra Cecilia Villagómez de los Santos</u>		ENCARGADA DE DESPACHO DE LA		PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.	
<b>SUBDELEGADO</b>					
<b>SALIDA</b>			<b>LLEGADA</b>		
<u>12</u>	<u>06</u>	<u>2025</u>	<u>12</u>	<u>06</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE <u>Mayra Cecilia Villagómez de los Santos</u>		FIRMA <u>[Firma]</u>	NOMBRE <u>Mayra Cecilia Villagómez de los Santos</u>		FIRMA <u>[Firma]</u>
Y SELLO		Y SELLO			
<b>FORANEO</b>					
C. <u>Blida B. L. Aguila</u>		DE <u>12</u>		DE <u>Junio</u> 202 <u>5</u>	
C. <u>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>453</u>		DE FECHA <u>11</u>		DE <u>Junio</u> DE 202 <u>5</u>	
<b>LLEGADA</b>			<b>SALIDA</b>		
<u>12</u>	<u>06</u>	<u>2025</u>	<u>12</u>	<u>06</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO MUNICIPAL			DELEGADO MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Selene Mayra Aguila Abello Moidor</u>			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 CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS					
ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N° _____ DE FECHA _____					
<b>LLEGADA</b>			<b>SALIDA</b>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		