



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: 13 de junio

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

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
13/06/2025	106	CERTIFICADO: EJ. ISLAS ENCANTADAS.	\$325.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.
TOTAL.			\$ 325.00	

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 N° 106

COMISION A: Cardenas LOCAL Cesar Augusto Arriaga Hernandez
DEL C. Cesar Augusto Arriaga Hernandez, ORDENADA
POR LA C. ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA ORPA Y
GT DE LA PROFEPA EN TABASCO

SUBDELEGADO

SALIDA
13 06 2025
DIA MES AÑO

LLEGADA
13 06 2025
DIA MES AÑO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Islands Encantadas DE 13 DE Junio 2025
C.ING. 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°. 474 DE FECHA 13 DE Junio DE 2025

LLEGADA
13 06 2025
DIA MES AÑO

SALIDA
13 06 2025
DIA MES AÑO



NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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 EL ESTADO DE TABASCO
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

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO

DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO