



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: 14 de junio

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

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
14/06/2025	107	CERTIFICADO: EJ. ISLAS ENCANTADAS.	\$325.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.
TOTAL.			\$ 325.00	

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO N°. <u>107</u>					
COMISION A: <u>Cardenas</u>			LOCAL DEL C. <u>Casa Augusto Arriaga Hernandez</u>		
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			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>Junio</u>	<u>2025</u>	<u>14</u>	<u>Junio</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS			ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
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°. <u>474</u> DE FECHA <u>13 DE Junio DE 2025</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>14</u>	<u>Junio</u>	<u>2025</u>	<u>14</u>	<u>Junio</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
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	DIA	MES	AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		