



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 21/07/2025

Consecutivo por Área: 30

Delegación : TABASCO


Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 16 y 17 de mayo

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

Fecha Factura	Folio/Certificado de transito	Razón Social	Importe	Observaciones 37901
16/05/2025	099	CERTIFICADO: R/A YOLOXOCHITL 2DA SECCIÓN.	\$650.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.
17/05/2025	099	CERTIFICADO: R/A YOLOXOCHITL 2DA SECCIÓN.	\$325.00	Alimentos que comprenden desayuno, comida y cena.
<b>TOTAL.</b>			<b>\$ 975.00</b>	

Atentamente  
  
 César Augusto Arriola 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



**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°. 099

<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>Macuspana</u> DEL C. <u>César Augusto Arriaga Hernández</u> ORDENADA POR LA C. ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
<b>SUBDELEGADO</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>16</u>	<u>05</u>	<u>2025</u>	<u>17</u>	<u>05</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE		FIRMA	NOMBRE		FIRMA
<u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u>		<u>[Firma]</u>	<u>Mayra Cecilia Villagomez de los Santos</u>		<u>[Firma]</u>
		Y SELLO			Y SELLO
<b>FORANEO</b>					
<u>Rta. Los Mochis</u> DE <u>16</u> DE <u>Mayo</u> 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°. <u>347</u> DE FECHA <u>16 DE Mayo</u> DE 2025					
LLEGADA			SALIDA		
<u>16</u>	<u>05</u>	<u>2025</u>	<u>17</u>	<u>05</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>[Firma]</u> DELEGADO MUNICIPAL			<u>[Firma]</u> DELEGADO MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>MACUSPANA</b> <small>H. Ayuntamiento 2004-2007</small>			<b>MACUSPANA</b> <small>H. Ayuntamiento 2004-2007</small>		
<b>RANCHERIA</b>					
<b>LOS FORANOS SECCION</b>					
<b>JEFE DE SECCION</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 _____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>			<b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>		
MES AÑO			MES AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		