



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 09/10/2023
Folio: 233

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE IMPACTO AMBIENTAL Y ZOFEMAT

Comisionado Buenfil Jiménez Esdras Nain
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 26 de septiembre de 2023

Lugar: Tulum Quintana Roo

Fecha	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26/09/2023	CAN/94	Yum Balam Área de Protección de Flora y Fauna	\$ 325.00	Se se comprueba consumo de alimentos en Área Natural Protegida Yum Balam, Holbox, Lázaro Cárdenas con Certificado de Transito
		Total	\$ 325.00	

Atentamente

Ing. Esdras Nain Buenfil Jiménez
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



CERTIFICADO DE TRANSITO

folio:

COMISIONA A <u>Holbox, Lázaro Cardenas, Quintana Roo</u>		
DEL C. <u>Esteban Nino Bernal Jimenez</u> , ORDENADA POR EL <u>Ing. Humberto Mex. C. del</u> , EN SU		
CARACTER DE <u>Encomendado</u> DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.		
LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA		
SALIDA		
DIA <u>26</u>	MES <u>09</u>	AÑO <u>2023</u>
LLEGADA		
DIA	MES	AÑO
<u>Lic. Rael Albarran Quintal</u>		
FORANEO		
EN <u>Holbox Lázaro Cardenas, Q. Roo</u> A <u>26</u> DE <u>septiembre</u> DEL AÑO <u>2023</u>		
QUE EL C. <u>Esteban Nino Bernal Jimenez</u> , CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISION NUM. <u>MA/29.218.C.17.4/2015-2023</u> (S)		
DE FECHA <u>25 de septiembre de 2023</u>		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
LLEGADA		
DIA <u>26</u>	MES <u>09</u>	AÑO <u>2023</u>
SALIDA		
DIA	MES	AÑO
<u>Lic. Rael Albarran Quintal</u>		
FORANEO		
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:		
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO NUM. _____ DE FECHA _____		
LLEGADA		
DIA	MES	AÑO
SALIDA		
DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
NOMBRE FIRMA Y SELLO		