

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 17/06/2024
 Folio: 137

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: Pech Salas Zulia Marlen del Socorro
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 12 al 14 de junio de 2024

Lugar: Municipio de Solidaridad, Estado de Quintana Roo.

Fecha	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/06/2024		YUM BALAM	\$ 650.00	Consumo de comida y pernocta , se anexa certificado de tránsito
13/06/2024		YUM BALAM	\$ 650.00	Consumo de comida y pernocta , se anexa certificado de tránsito
14/06/2024		YUM BALAM	\$ 325.00	Consumo de comida , se anexa certificado de tránsito
		Total	\$ 1,625.00	

Atentamente


 C.Zulia Marlen del Socorro Pech Salas

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.



SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION: QUINTANA ROO

SEMARNAT

CERTIFICADO DE TRANSITO

folio: CAN 078

COMISIONA A Municipio de Solidaridad
DEL C. Zita María del Socorro Pach Salas, ORDENADA POR EL Ing. Nidia Guadalupe Anguiano Amador, EN SU
CARÁCTER DE Encargado de despacho DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

12 06 2024
DIA MES AÑO

LLEGADA

14 06 2024
DIA MES AÑO

Lic. Paul Albaroz Quintal

Lic. Paul Albaroz Quintal

FORANEO

EN Municipio de Solidaridad A 12 DE 06 DEL AÑO 2024

QUE EL C. Zita María del Socorro Pach Salas, 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. PEPA1293186.174/0116-224
DE FECHA 11 de mayo de 2024

12 06 2024
DIA MES AÑO

14 06 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Eduar A. Guadalupe Carabozo Subdirector

Eduar A. Guadalupe Carabozo

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA

AUTORIDAD

AUTORIDAD

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