

## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de

Elaboración:

16/07/2024

Folio:

157

Delegación :

QUINTANA ROO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACION DE IMPACTO AMBIENTAL Y ZOFEMAT

Comisionado

Buenfil

Jiménez

Esdras Nain

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

24 al 28 de junio de 2024

Lugar:

Lazaro Cardenas y Tulum, Quitana Roo

Fecha	Folio	Razón Social	Importe		Observaciones
24/06/2024		YUM BALAM AREA DE PROTECCION DE FLORA Y FAUNA	\$	650.00	Se comprueba hospedaje y consumo de alimentos en Lazaro Cardenas con Certicado de Transito
25/06/2024		YUM BALAM AREA DE PROTECCION DE FLORA Y FAUNA	\$	650.00	Se comprueba hospedaje y consumo de alimentos en Lazaro Cardenas con Certicado de Transito
26/06/2024		YUM BALAM AREA DE PROTECCION DE FLORA Y FAUNA	\$	650.00	Se comprueba hospedaje y consumo de alimentos en Lazaro Cardenas con Certicado de Transito
27/06/2024		YUM BALAM AREA DE PROTECCION DE FLORA Y FAUNA	\$	650.00	Se comprueba hospedaje y consumo de alimentos en Lazaro Cardenas con Certicado de Transito
28/06/2024		YUM BALAM AREA DE PROTECCION DE FLORA Y FAUNA	\$	325.00	Se comprueba hospedaje y consumo de alimentos en Lazaro Cardenas con Certicado de Transito
	-	Total	\$	2,925.00	

Atentamente

ng. Esdras Nain Ruenfil 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

## SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION: QUINTANA ROO

SEMARNAT



## CERTIFICADO DE TRANSITO

folio: Xcollati Cardena Lazaro COMISIONA A DEL C. ENTRE DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO. LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA **LLEGADA SALIDA** Albomos Clernotal **FORANEO** DE WIND 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. PRA 23 801-4 025 204 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL Sublicator-0/16 20 RMA 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\_ **SALIDA LLEGADA** AÑO MES DIA AÑO MES DIA SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO NOMBRE FIRMA Y SELLO NOMBRE, FIRMA Y SELLO