

## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de

			Elaboración:	23/09/2024		
			Folio:	182		
Delegación :		QUINTANA ROO				
Área de Adscripción:		RECURSOS NATURALES				
Comisionado:	Pech	Salas	Zulia	lia Marlen del Socorro		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Noml	ore (s)		
Periodo:		del 18 al 20 de septiemb	re de 2024			
Lugar:		Municipio de Tulum Estado de Quintana Roo				

Fecha	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/09/2024		RESERVA DE LA BIOSFERA CARIBE MEXICANO	\$ 650.00	Consumo de comida y pernocta , se anexa certificado de tránsito
19/09/2024		RESERVA DE LA BIOSFERA CARIBE MEXICANO	\$ 650.00	Consumo de comida y pernocta , se anexa certificado de tránsito
20/09/2024		RESERVA DE LA BIOSFERA CARIBE MEXICANO	\$ 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

PROFEPA

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION: QUINTANA ROO





folio: CAN

## CERTIFICADO DE TRANSITO

estado. Quintang COMISIONA A del Sorovo Rech Salas, ORDENADA POR EL Ing. Nidelita Guidilipe Angus Ambresto, EN SU DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO. CARÁCTER DE Encargado de deseacho LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA **LLEGADA** SALIDA DIA MES Quinta **FORANEO** DEL AÑO ZOT رود CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUI LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISION NUM so the AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL RESERVA DE LA BIOSFERA RESERVA DE LA BIOSFERA CARIBE MÉXICANO CARIBE MÉXICANO NOMBRE, CARGO, FIRMAY 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