

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			recna de				
			Elaboración:	18 de diciembre de 2024 262/2024			
			Folio:				
Delegación :		Quintana Roo					
Área de Adscripción:		Subdelegación de Recursos Naturales					
Comisionado:		Yah	Cha	in	Luis Fernando		
	Apellido Paterno		Apellido n	naterno	Nombre (s)		
eriodo:	Del 16 al 17 de diciembre de 2024						

Fecha	Folio del certificado	Razón Social	Importe	Concepto	Observaciones
16/12/2024	CHET/155/2024	Alcaldía de Mahahual, Municipio de Othón P. Blanco.	φυσυ.συ	Consumo d alimentos e Mahahual.	e (Partida 37901)
17/12/2024	CHET/155/2024	Alcaldía de Mahahual, Municipio de Othón P. Blanco.	7	Consumo d alimentos e Mahahual.	e n (Partida 37901)
		Total	\$975.00		

Atentamente

Ing.Luis Fernando Yah Chan

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

DELEGACION: QUINTANA ROO



CERTIFICADO DE TRANSITO

folio: MONICOLO COMISIONA A ANGUAS AMBROSIO, EN SU ORDENADA POR EN ING. NINEWIA G Alt CHAR DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO. CARÁCTER DE ENCARGADA LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA **LLEGADA** SALIDA MES AÑO MES DIA VILLANUEYA ROSADO EC. MONICA BOSADO ILLAHUEYA **FORANEO** DE DEL AÑO 2024) ICIEMBRE QUE ELC. DEMISSE ANGELES SOLIS, 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. OTOA 29.2/14/0257 - 2024 DE FECHA (06/12/2024 SALIDA **LLEGADA** MES DIA AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL NOMBRE, CARGO, FIRMAY SELLO DE LA NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA DIRECTORS AMP **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 DE FECHA TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO NUM._ SALIDA **LLEGADA** DIA MES AÑO AÑO MES DIA SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO NOMBRE FIRMA Y SELLO