

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 15/01/2024
 Folio: 2

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: ANGUAS AMBROSIO NIDELVIA GUADALUPE
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 11 de enero al 12 de enero de 2024

Lugar: Municipio de Lázaro Cárdenas, Estado de Quintana Roo.

Fecha	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11/01/2024		H.AYUNTAMIENTO DE LAZARO CARDENAS LE TOCA AL PUEBLO/2021-2024 SINDICATO MUNICIPAL	\$ 650.00	Consumo de comida y pernocta , se anexa certificado de tránsito
12/01/2024		H.AYUNTAMIENTO DE LAZARO CARDENAS LE TOCA AL PUEBLO/2021-2024 SINDICATO MUNICIPAL	\$ 325.00	Consumo en " pollos asados" , se anexa certificado de tránsito
		Total	\$ 975.00	

Atentamente


 C.Nidelia Guadalupe Anguas Ambrosio
 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: (AN) 002 - 24

COMISIONA A Municipio de Lázaro Cárdenas, Estado de Quintana Roo
DEL C. Profructo Guadalupe Angles Arriaga, ORDENADA POR EL Ingeniero Humberto May Ceval, EN SU
CARÁCTER DE Encargado de la Oficina de Representación DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

11 01 2024
DIA MES AÑO

LLEGADA

12 01 2024
DIA MES AÑO

Lic. Raúl Albarrán Quintal

Lic. Raúl Albarrán Quintal

FORANEO

EN Mpio. de Lázaro Cárdenas A 12 DE Enero DEL AÑO 2024

QUE EL C. Profructo Guadalupe Angles Arriaga 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. pppa/243186-17-91005-2024 DE FECHA 11 de Enero de 2024

LLEGADA

11 01 2024
DIA MES AÑO

SALIDA

12 01 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

H. AYUNTAMIENTO DE

LAZARO CARDENAS

Sindico Municipal
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
SINDICO MUNICIPAL

AUTORIDAD

H. AYUNTAMIENTO DE

LAZARO CARDENAS

Sindico Municipal
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
SINDICO MUNICIPAL

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