

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 02/09/2024

Folio: CHET/172-24

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: SUBDIRECCIÓN JURÍDICA

Comisionado: CARRILLO AVILEZ RAUL JESUS
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 29 AL 30 DE AGOSTO DEL 2024

Lugar: Localidad de Buenavista en el Municipio de Bacalar, Q.Roo

Fecha Factura	Folio de certificado	Razón Social	Importe	Observaciones
29/08/2024	CHET-114/24	LOCALIDAD DE BUENAVISTA EN EL MUNICIPIO BACALAR, Q. ROO.	\$ 650.00	ALIMENTOS Y BEBIDAS
30/08/2024	CHET-114/24	LOCALIDAD DE BUENAVISTA EN EL MUNICIPIO BACALAR, Q. ROO.	\$ 325.00	ALIMENTOS Y BEBIDAS
TOTAL			\$ 975.00	

Atentamente

Raul Jesus Carrillo Avilez

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO

folio:

COMISIONA A La localidad de Buenavista, municipio de Bacalar en Q. Roo
 DEL C. Rosendo Carrillo Astua, ORDENADA POR EL Ing. Nideriva G. Aguilar Ambrosio, EN SU
 CARÁCTER DE Encargado de la Propiedad DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

LLEGADA

29 08 2024
 DIA MES AÑO

30 08 2024
 DIA MES AÑO

Tec. Mariana Rosendo Villanueva

Tec. Yajaira Rosendo Villanueva

FORANEO

EN Ejido Buenavista A 30 DE Agosto DEL AÑO 2024

QUE EL C. Cirsoncio ex Chay, 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. 9994/293/0034-2024 DE FECHA 29-Agosto-2024

COMISARIADO EJIDAL

SALIDA

29 08 2024
 DIA MES AÑO

30 08 2024
 DIA MES AÑO

BUENAVISTA

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

BUENAVISTA

R.F.C. EBU-420114CN2

R.F.C. EBU-420114CN2

MUNICIPIO BACALAR

MUNICIPIO BACALAR

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

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO