

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 20/01/2025
 Folio: 005/2025

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: TITULAR DE LA ORPA EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO

Comisionado: Ferrat Mancera Christian
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 16 al 17 de Enero de 2025

Lugar: Chetumal, Quintana Roo.

Fecha	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
16/01/2025	S/F	Loncheria "La Casita Azul"	\$ 650.00	Consumo de Alimentos
17/01/2025	S/F	Loncheria "Chetumal"	\$ 325.00	Consumo de Alimentos
			\$ 975.00	

Atentamente


Lic. Christian Ferrat Mancera

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
 OFICINA DE REPRESENTACIÓN: QUINTANA ROO



CERTIFICADO DE TRANSITO

folio: CAN-005-2025

COMISIONA A MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO, ESTADO DE QUINTANA ROO
 DEL C. CHRISTIAN FERRAT MANCERA, ORDENADA POR EL LIC. CHRISTIAN FERRAT MANCERA, EN SU
 CARÁCTER DE TITULAR DE LA OLPA DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

16 01 2025
 DIA MES AÑO

[Handwritten signature]

Lic. Raúl Albornoz Quintal

LLEGADA

17 01 2025
 DIA MES AÑO

[Handwritten signature]

Lic. Raúl Albornoz Quintal

FORANEO

EN OTHON P. BLANCO A 17 DE ENERO DEL AÑO 2025

QUE EL C. CHRISTIAN FERRAT MANCERA, 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. PTFA/296/0003/2025 DE FECHA 15 DE ENERO 2025

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

[Handwritten signature]

Adolfo Sánchez Navarro

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
Coordinador SIG
 AUTORIDAD

[Handwritten signature]

Adolfo Sánchez Navarro

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
Coordinador SIG
 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