



## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 15/05/2025  
Folio: 124/2025

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: SUBDIRECCION JURIDICA

Comisionado CU PAAT JUAN CARLOS  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 10 de abril de 2025

Lugar: Chetumal, Quitana Roo

Fecha	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/04/2025		INGENIO SAN RAFAEL DE PUCTE MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO.	\$ 350.00	Se comprueba hospedaje y consumo de alimentos en Chetumal Municipio de Othon P. Blanco, con Certificado de Transito
10/04/2025	230150949959	BOLETO DE AUTOBUS	\$ 708.00	Se comprueba hospedaje y consumo de alimentos en Chetumal Municipio de Othon P. Blanco, con Certificado de Transito
		<b>Total</b>	<b>\$ 1,058.00</b>	

Atentamente

  
Lic. Juan Carlos Cu Paat

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



SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
 PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
 OFICINA DE REPRESENTACIÓN: QUINTANA ROO



CERTIFICADO DE TRANSITO

folio:

COMISIONA A Chetumal municipio de othon P. Blanco  
 DEL C. Juan Carlos Cu Paut, ORDENADA POR EL Lic Paul Albornoz Quintal, EN SU  
 CARÁCTER DE subdirector Jurídico DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

LLEGADA

00 04 2025  
 DIA MES AÑO

10 04 2025  
 DIA MES AÑO

Lic Paul Albornoz Quintal

Lic Paul Albornoz Quintal

FORANEO

EN Chetumal, A 10 DE abril DEL AÑO 2025  
 QUE EL C. Juan Carlos Cu Paut, 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/293/023-2023  
 DE FECHA 09 de abril de 2025

00 04 2025  
 DIA MES AÑO

10 04 2025  
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Adolfo Sánchez Navarro  
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA  
Coordinador SIG  
 AUTORIDAD

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

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO