

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 20 de mayo de 2025

Folio: 113/2025

ORPA : Quintana Roo

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Yah Chan Luis Fernando  
 Apellido Paterno Apellido materno Nombre (s)

Periodo: 19 de mayo de 2025

Lugar: Municipios de Othón P. Blanco y Bacalar, Estado de Quintana Roo

Fecha	Folio del certificado	Razón Social	Importe	Concepto	Observaciones
19/05/2025	CHET/149/2025	Alcaldía de Buenavista, Municipio de Bacalar, Quintana Roo.	\$325.00	Consumo de alimentos en la localidad de Buenavista.	
<b>Total</b>			<b>\$325.00</b>		

Atentamente

  
 Ing. Luis Fernando Yah Chan

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: CIET/1149/2025

COMISIONA A Municipios De Tulum, P. Blanco Y Bacalar, Quintana Roo  
 DEL C. Luis Fernando Yoh Chan ORDENADA POR EL Lic. Christian Ferriat Mancera, EN SU  
 CARÁCTER DE ENCARGADO DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

**LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**

**SALIDA**

**LLEGADA**

19 05 2025  
 DIA MES AÑO

19 05 2025  
 DIA MES AÑO

IEC. Mónica Rosado Villanueva

IEC. Mónica Rosado Villanueva

**FORANEO**

EN Buena Vista A 19 DE Maya DEL AÑO 2025

QUE EL C. PRESENCIA OY 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. PER/29.11/10135-2025 DE FECHA 19/05/2025

**LLEGADA**

**SALIDA**

19 05 2025  
 DIA MES AÑO

19 05 2025  
 DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

Presencia Oy Chay  
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA  
ALCALDE **EJIDO**  
 AUTORIDAD

Presencia Oy Chay  
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA  
ALCALDE **EJIDO**  
 AUTORIDAD

**BUENA VISTA**

**FORANEO**

**BUENA VISTA**

**R.F.C. EBU-420114CN2**

**R.F.C. EBU-420114CN2**

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:  
**MUNICIPIO BACALAR**

**MUNICIPIO BACALAR**

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