

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 20 de mayo de 2025

Folio: 112/2025

ORPA: Quintana Roo

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Mezquita Marinero Raul Humberto
 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/148/2025	Alcaldía de Buenavista, Municipio de Bacalar, Quintana Roo.	\$325.00	Consumo de alimentos en la localidad de Buenavista.	
Total			\$325.00		

Atentamente

Ing. Raul Humberto Mezquita Marinero

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: CHET/148/2025

COMISIONA A Municipios de Othon P. Blanco Bacalar, Quintana Roo
 DEL C. Ricardo Humberto Hernández Martínez, ORDENADA POR EL Lic. Christiana Fenat Mancera, EN SU
 CARÁCTER DE Encargado de Despacho 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

MONICA ROSENDO VILLANUEVA

MONICA ROSENDO VILLANUEVA

FORANEO

EN Abandía Buenavista, Municipio Bata A 19 DE 05 DEL AÑO 2025
 QUE EL C. Christian Fenat 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. PEPA/24/119/25-2025 DE FECHA 19 de Mayo de 2025.

LLEGADA

SALIDA

19 05 2025
 DIA MES AÑO

19 05 2025
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

COMISARIADO EJIDAL
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
EJIDO
 AUTORIDAD **BUENA VISTA**

COMISARIADO EJIDAL
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
EJIDO
 AUTORIDAD **BUENA VISTA**

R.F.C. EBU-420114CN2

R.F.C. EBU-420114CN2

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN **MUNICIPIO BACALAR**

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN **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