



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 12 de mayo de 2025

Folio: 0119/2025

Delegación : Quintana Roo

Área de Adscripción: delegación de Inspección y Vigilancia de Recursos Naturales

Comisionado: perez navarrete francisco javier
Apellido Paterno Apellido materno Nombre (s)

Periodo: 28 al 30 abril de 2025

Lugar: Municipio de José María Morelos y Felipe Carrillo Puerto, Estado de Quintana Roo.

Table with 6 columns: Fecha, Folio del certificado, Razón Social, Importe, Concepto, Observaciones. It contains two rows of expense details and a total row at the bottom.

Atentamente
Ing. Francisco Javier perez navarrete
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 CIUDAD DE HUIHAY, MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO
DEL C. FCC JAVIER PEREZ NAVARRETE, ORDENADA POR E CC. CHRISTIAN FELLAT MANGEL, 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

28 04 2025
DIA MES AÑO

LLEGADA

30 04 2025
DIA MES AÑO

HOMER ROSADO VILLANUEVA

HOMER ROSADO VILLANUEVA

FORANEO

EN EJIDO X-HAZIL SUR A 28 DE ABRIL DEL AÑO 2025

QUE EL C. BRENDA MARIELA TON POST, 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 129.2/R BMO-2025 DE FECHA 24 DE ABRIL DE 2025

LLEGADA

28 04 2025
DIA MES AÑO

SALIDA

30 04 2025
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Brenda Mariela Ton Post
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA

Brenda Mariela Ton Post
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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO