

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 08 de julio de 2025

Folio: 155/2025

ORPAGT: Quintana Roo

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Mezquita Marinero Raul Humberto
Apellido Paterno Apellido materno Nombre (s)

Periodo: Del 2 al 5 de julio de 2025

Lugar: Localidad de Buenavista, Municipio de Bacalar, Estado de Quintana Roo

Fecha	Folio del certificado	Razón Social	Importe	Concepto	Observaciones
2-4/07/2025	CHET/194/2025	Delegación Municipal Buenavista, Municipio de Bacalar.	\$1,950.00	Consumo de alimentos y alojamiento en la localidad de Buenavista.	
05/07/2025	CHET/194/2025	Delegación Municipal Buenavista, Municipio de Bacalar.	\$325.00	Consumo de alimentos en la localidad de Buenavista.	
Total		\$2,275.00			

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/144/2025

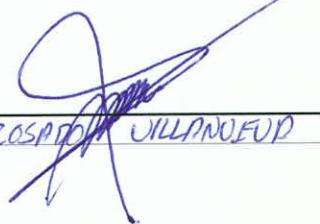
COMISIONA A Localidad de Buenavista Municipio de Bacalar, Estado de Quintana Roo
DEL C. Po:1 Huberto Magaña Martínez ORDENADA POR EL Lic. Christian Farkat Moncada, EN SU
CARÁCTER DE Encargado de Oficina DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

02 07 2025

DIA MES AÑO



MONICA ROSADO VILLANUEVA

LLEGADA

05 07 2025

DIA MES AÑO



MONICA ROSADO VILLANUEVA

FORANEO

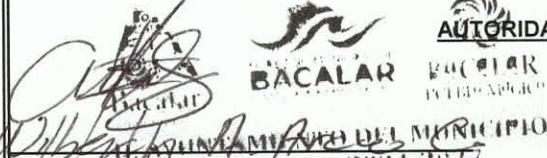
EN Buenavista A 05 DE Julio DEL AÑO 2025

QUE EL C. Wilberth A. Aceo, 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. PROFEPA/29.2/H/191-2025 DE FECHA 01 de Julio de 2025

LLEGADA

02 07 2025

DIA MES AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



SALIDA

05 07 2025

DIA MES AÑO



NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA

AUTORIDAD DELEGACION MUNICIPAL

DELEGACION MUNICIPAL
BUENA VISTA
2024 - 2027

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA

AUTORIDAD DELEGACION MUNICIPAL
BUENA VISTA
2024 - 2027

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