

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 08 de julio de 2025

Folio: 154/2025

ORPAGT: Quintana Roo

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado:	<u>Yah</u>	<u>Chan</u>	<u>Luis Fernando</u>
	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/193/2025	Delegación Municipal Buenavista, Municipio de Bacalar.	\$1,950.00	Consumo de alimentos y alojamiento en la localidad de Buenavista.	
05/07/2025	CHET/193/2025	Delegación Municipal Buenavista, Municipio de Bacalar.	\$325.00	Consumo de alimentos en la localidad de Buenavista.	
Total			\$2,275.00		

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: CHET 1193 / 2025

5

COMISIONA A LOCALIDAD DE BUEHANVISTA, MUNICIPIO DE BACALAR
DEL C. PAUL FERNANDO YAH CHAN ORDENADA POR EL LIC. CHRISTIAN FERDIT MANCERA, EN SU
CARÁCTER DE ENCARGADO DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

02 07 2025
DIA MES AÑO

LLEGADA

05 07 2025
DIA MES AÑO

TEC. MÓNICA ROSADO VILLAHUEVA

TEC. MÓNICA ROSADO VILLAHUEVA

FORANEO

EN BUEHANVISTA A 05 DE JULIO DEL AÑO 2025

QUE EL C. WILBERTH ARCEO C., 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. PROFA/29.21F/141-2025 DE FECHA 01/07/2025

LLEGADA

02 07 2025
DIA MES AÑO

SALIDA

05 07 2025
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Wilberth Arceo C.
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA

AUTORIDAD DELEGACION MUNICIPAL

BUEHANVISTA
2024 - 2027

FORANEO

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