

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 15/08/2025  
Folio: \_\_\_\_\_

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: Del Angel Salinas Oriana  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 11 al 12 de agosto de 2025

Lugar: Municipio de Othon P. Blanco, Estado de Quintana Roo.

Fecha	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
11/08/2025		H. Ayuntamiento 2024-2027 Othon P. Blanco Delegación Xul-Ha	\$ 650.00	Consumo de comida y pernocta, se anexa certificado de tránsito
12/08/2025		H. Ayuntamiento 2024-2027 Othon P. Blanco Delegación Xul-Ha	\$ 325.00	Consumo de comida , se anexa certificado de tránsito
			\$ 975.00	

Atentamente

C. Oriana Del Angel Salinas

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: CA/NT/231

COMISIONA A Municipio Othon P. Blanco, estado de Quintana Roo  
 DEL C. Oriana Del Angel Salinas, ORDENADA POR EL Lic. Christian Ferrat Mancera EN SU  
 CARÁCTER DE Encargado de Despacho DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AM  
 EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

**LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**

**SALIDA**

**LLEGADA**

11 08 2025  
 DIA MES AÑO

12 08 2025  
 DIA MES AÑO

Lic. Christian Ferrat Mancera

Lic. Christian Ferrat Mancera

**FORANEO**

EN Municipio de Othon P. Blanco A 12 DE agosto DEL AÑO 2025

QUE EL C. Oriana Del Angel Salinas, 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. PPFA/29.2/VS/0224-2025  
 DE FECHA 10 de agosto de 2025

11 08 2025  
 DIA MES AÑO

12 08 2025  
 DIA MES AÑO



**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

Comisariado  
Rosalinda Gonzalez y Gonzalez  
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA  
 AUTORIDAD

Comisariado  
Rosalinda Gonzalez y Gonzalez  
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA  
 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**

**SALIDA**

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO