

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 15/08/2025

Folio: 193

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

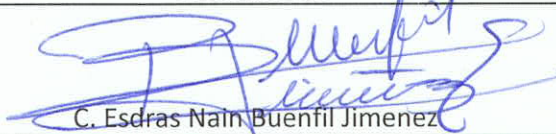
Comisionado: BUENFIL JIMENEZ ESDRAS NAIN  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

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. Esdras Nain Buenfil Jimenez

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: CAN/227



COMISIONA A Othon P. Blanco, Quintana roo  
 DEL C. Esdras Nain Bernal Jimenez, ORDENADA POR EL Lic. Christian Ferrat Manera, EN SU  
 CARÁCTER DE Encargado de despacho DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AN  
 EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

**LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**

SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>08</u>	<u>2025</u>	<u>12</u>	<u>08</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Lic. Christian Ferrat Manera</u>			<u>Lic. Christian Ferrat Manera</u>		

**FORANEO**

EN Othon P. Blanco, Q. Roo A 12 DE agosto DEL AÑO 2025  
 QUE EL C. Esdras Nain Bernal Jimenez, 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 69.2/VSI/0224-2025  
 DE FECHA 10 de agosto de 2025

LLEGADA			SALIDA		
<u>11</u>	<u>08</u>	<u>2025</u>	<u>12</u>	<u>08</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 <b>EL MUNICIPIO</b> QUE TODAS Y TODOS QUEREMOS <u>Rosalino Gonzalez y Gonzalez Comisariado</u>			 <b>EL MUNICIPIO</b> QUE TODAS Y TODOS QUEREMOS <u>Rosalino Gonzalez y Gonzalez Comisariado</u>		
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD DELEGACIÓN XUL-HA			NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD DELEGACIÓN XUL-HA		

**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
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>			<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		