

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 15/08/2025
Folio: 190

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: Anguas Ambrosio Nidelvia Guadalupe
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 13 al 14 de agosto de 2025

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

Fecha	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
13/08/2025		H. Ayuntamiento 2024-2027 Othon P. Blanco Delegación Xul-Ha	\$ 650.00	Consumo de comida y pernocta, se anexa certificado de tránsito
14/08/2025		H. Ayuntamiento 2024-2027 Othon P. Blanco Delegación Xul-Ha	\$ 325.00	Consumo de comida , se anexa certificado de tránsito
			\$ 975.00	

Atentamente


C.Nidelvia Guadalupe Anguas Ambrosio

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-224



COMISIONA A Municipio de Othón P. Blanco, estado de Quintana Roo
 DEL C. Nidellina Guadalupe Anguero Ambrosio, 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 AN
 EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>08</u>	<u>2025</u>	<u>14</u>	<u>08</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Lic. Christian Ferrat Mancera</u>			<u>Lic. Christian Ferrat Mancera</u>		

FORANEO

EN Municipio de Othón P. Blanco A 14 DE Agosto DEL AÑO 2025
 QUE EL C. Nidellina Guadalupe Anguero Ambrosio 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. PEPA/29.2/VS/0226-2025
 DE FECHA 12 de Agosto de 2025

LLEGADA			SALIDA		
<u>13</u>	<u>08</u>	<u>2025</u>	<u>14</u>	<u>08</u>	<u>2025</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 EL MUNICIPIO QUE TODAS Y TODOS QUEREMOS			 EL MUNICIPIO QUE TODAS Y TODOS QUEREMOS		
<u>Rosalba Gonzalez</u> NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD DELEGACIÓN XUL-HA			<u>Rosalba Gonzalez</u> 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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO
-----------------------	----------------------