



### DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 15/08/2025  
Folio: 189

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

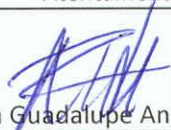
Comisionado: Anguas Ambrosio Nidelvía Guadalupe  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

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.Nidelvía 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: CAI-0223

COMISIONA A Municipio de Othón P. Blanco, estado de Quintana Roo  
 DEL C. Nidelinea Guadalupe Argueta 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**

11 08 2025  
 DIA MES AÑO

12 08 2025  
 DIA MES AÑO

Lic Christian Ferrat Mancera

Lic Christian Ferrat Mancera

**FORANEO**

EN Municipio de Othón P. Blanco A 12 DE Agosto DEL AÑO 2025

QUE EL C. Nidelinea Guadalupe Argueta 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. PEPAI/29.2/1510224/2025 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**

Rosalva Guadalupe Argueta Ambrosio  
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA  
 AUTORIDAD

Rosalva Guadalupe Argueta Ambrosio  
 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