

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 15/08/2025

Folio: 196

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: Vega Salvador Luz Elva  
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. Luz Elva Vega Salvador**

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: CAET / 230

COMISIONA A Municipio de Othon P. Blanco, Estado de Quintana Roo  
 DEL C. Luz Elva Vega Salvador, 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 AMBIENTE EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

**LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**

**SALIDA**

**LLEGADA**

13 08 2025  
 DIA MES AÑO

14 08 2025  
 DIA MES AÑO

Lic. Christian Ferrat Mancera

Lic. Christian Ferrat Mancera

**FORANEO**

EN Municipio de Othon P. Blanco A 14 DE Agosto DEL AÑO 2025

QUE EL C. Luz Elva Vega Salvador, 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/29.2/VS/0026-2025 DE FECHA 12 de Agosto de 2025

13 08 2025  
 DIA MES AÑO

14 08 2025  
 DIA MES AÑO



**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

Rosalino González y González

Rosalino González y González

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD

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