

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 15/08/2025
Folio: 199

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: García Ceballos Ana Laura
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. Ana Laura García Ceballos

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: AM/233

COMISIONA A Municipio de Othon P. Blanco, estado de Quintana Roo.
 DEL C. Ana Laura García Ceballos, 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 12 DE agosto DEL AÑO 2025

QUE EL C. Ana Laura García Ceballos, 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. PERA/29.2/13/0224-2025 DE FECHA 10-agosto-2025

LLEGADA

SALIDA

11 08 2025
 DIA MES AÑO

12 08 2025
 DIA MES AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Rosalina González y González
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA Comisariado
 AUTORIDAD XUL-HA

Rosalina González y González
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA Comisariado
 AUTORIDAD 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