



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

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

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: Rosas Mondragón Raymundo Miguel
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. Raymundo Miguel Rosas Mondragón

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: CDN 1239

COMISIONA A Municipio de Othón P. Blanco, Estado de Quintana Roo
DEL C. Raymundo Miguel Rosas Mondragón, ORDENADA POR EL Lic Christian Ferrat Mancera, EN SU
CARÁCTER DE Encargado DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AN
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 Xul-Ha, Mpio. Othón P. Blanco, B. Roo A 14 DE agosto DEL AÑO 2025
QUE EL C. Raymundo Miguel Rosas Mondragón 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. 0226-2025
DE FECHA 12 de agosto de 2025

LLEGADA

SALIDA

13 08 2025
DIA MES AÑO

14 08 2025
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO E. D. I.

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

Comisariado Rosalvo González y González
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