

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 06/10/2025
 Folio: 225

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: Pech Salas Zulia Marlen del Socorro
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 02 al 03 de octubre de 2025

Lugar: Municipio de Playa del Carmen, Estado de Quintana Roo.

Fecha	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
02/10/2025		SECRETARIA DE PROTECCION CIVIL, PREVENCIÓN DE RIESGOS Y BOMBEROS H.AYUNTAMIENTO DE SOLIDARIDAD 2024-2027	\$ 650.00	Consumo de comida y pernocta, se anexa certificado de tránsito
03/10/2025		SECRETARIA DE PROTECCION CIVIL, PREVENCIÓN DE RIESGOS Y BOMBEROS H.AYUNTAMIENTO DE SOLIDARIDAD 2024-2027	\$ 325.00	Consumo de comida , se anexa certificado de tránsito
			\$ 975.00	

Atentamente


 C.Zulia Marlen del Socorro Pech Salas.

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/0 259

COMISIONA A Municipio de Playa de Carmen, estado de Quintana Roo
DEL C. Zulma María del Socorro Pech Silas, ORDENADA POR EL H.tra. M.tra. Guadalupe Angulo Alvarado, EN SU
CARÁCTER DE Encargada de despacho DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

02 10 2025
DIA MES AÑO

LLEGADA

03 10 2025
DIA MES AÑO


H.tra. M.tra. Guadalupe Angulo Alvarado


H.tra. M.tra. Guadalupe Angulo Alvarado

FORANEO

EN Municipio de Playa de Carmen A 03 DE octubre DEL AÑO 2025

QUE EL C. Zulma María del Socorro Pech Silas 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. DFP/AN/29.117/16/2025-2025 DE FECHA 02 de Octubre de 2025

LLEGADA

02 10 2025
DIA MES AÑO

SALIDA

03 10 2025
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL,
AUTORIDAD DE RIESGOS Y BOMBEROS

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL,
AUTORIDAD DE RIESGOS Y BOMBEROS

FORANEO

H. AYUNTAMIENTO DE
SOLIDARIDAD 2024-2027
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:

H. AYUNTAMIENTO DE
SOLIDARIDAD 2024-2027

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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO