

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 06/10/2025
Folio: 224

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: Espadas Alcocer Mauricio Ivan
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. Mauricio Ivan Espadas Alcocer.

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.



SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
 PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
 DELEGACION: QUINTANA ROO



CERTIFICADO DE TRANSITO

folio: CAN/258

COMISIONA A Municipio de Playa del Carmen
 DEL C. Municipio Ven Espadas Alcocer, ORDENADA POR EL Mtra. Nidellvia Guadalupe Anguero Ambrosio 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

LLEGADA

02 10 2025
 DIA MES AÑO

03 10 2025
 DIA MES AÑO

Mtra. Nidellvia Guadalupe Anguero Ambrosio

Mtra. Nidellvia Guadalupe Anguero Ambrosio

FORANEOS

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

QUE EL C. Municipio Ven Espadas Alcocer, 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. PEPA/29.111.A/0287-2025 DE FECHA 02 de octubre de 2025

LLEGADA

SALIDA

02 10 2025
 DIA MES AÑO

03 10 2025
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



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

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

FORANEOS

H. AYUNTAMIENTO DE DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: 2027

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

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO