



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 05/11/2024
Folio: _____

Delegación : QUINTANA ROO

Área de Adscripción: SUBDIRECCION JURIDICA

Comisionado CU PAAT JUAN CARLOS
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 01 y 02 de octubre de 2025

Lugar: Chetumal Municipio de Othon P Blanco

Fecha	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
01/10/2025		ALCALDIA DE MAHAHUAL MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO	\$ 650.00	Se comprueba consumo de alimentos en el municipio de Othon P. Blanco, con Certificado de Transito
02/10/2025		ALCALDIA DE MAHAHUAL MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO	\$ 325.00	Se comprueba consumo de alimentos en el municipio de Othon P. Blanco, con Certificado de Transito
		Total	\$ 975.00	

Atentamente


Lic. Juan Carlos Cu Paat

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



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



CERTIFICADO DE TRANSITO

Folio: _____

Viatico: _____

COMISIONA A acchetumal municipio de othon p. Blanco
 DEL C. Juan Carlos Cuadrat, ORDENADA POR Mra. Nidulvia Guadalupe Aguas Ambrosio
 CARÁCTER DE DELEGADA DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

01 10 2025
 DIA MES AÑO

LLEGADA

02 10 2025
 DIA MES AÑO

[Signature]

[Signature]

FORANEO

EN acchetumal A 01 DE octubre DEL AÑO 2025

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/29-5/093/2025 DE FECHA 30-07-25

LLEGADA

01 10 2025
 DIA MES AÑO

SALIDA

02 10 2025
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

[Signature]
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA

[Signature]
 NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA

AUTORIDAD

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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO