

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 14/11/2022

Consecutivo
 por Área: AA-458-2022

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: AUDITORIA AMBIENTAL

Comisionado: TELLECHEA AMARILLAS ALMA GABRIELA
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 07 AL 11 DE NOVIEMBRE DEL 2022

Lugar: MPIO. DE NOGALES, SONORA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/11/2022		sin comprobación	\$100.00	Desayuno
07/11/2022		sin comprobación	\$140.00	comida
07/11/2022		sin comprobación	\$90.00	cena
07/11/2022		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
08/11/2022		sin comprobación	\$95.50	Desayuno
08/11/2022		sin comprobación	\$130.00	comida
08/11/2022		sin comprobación	\$100.00	cena
08/11/2022		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
09/11/2022		sin comprobación	\$100.00	Desayuno
09/11/2022		sin comprobación	\$140.00	comida
09/11/2022		sin comprobación	\$97.00	cena
09/11/2022		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
10/11/2022		sin comprobación	\$100.00	Desayuno
10/11/2022		sin comprobación	\$130.00	comida
10/11/2022		sin comprobación	\$100.00	cena
10/11/2022		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
11/11/2022		sin comprobación	\$90.00	Desayuno

Ing. Alma Gabriela Tellechea Amarillas

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.



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN SONORA

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

Nogales, Sonora A 11 DE Noviembre DEL 2022.

LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA.

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Alma Gabriela Tellechea Amañillas
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE
LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. PEPA/32.1/8C.17.4/0001/00458-
2022. DE FECHA 03-NOVIEMBRE-2022.

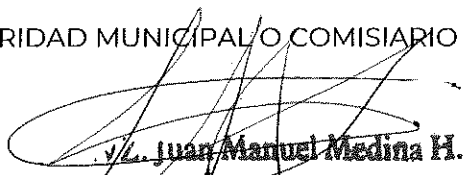
LLEGADA

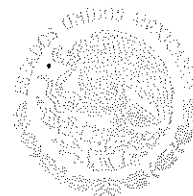
07 Noviembre 2022.
DIA MES AÑO

SALIDA

11 Noviembre 2022.
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL O COMISIARIO EJIDAL.


Jefe de Turno
CARGO, NOMBRE FIRMA Y SELLO



SECRETARÍA DE AGRICULTURA
Y DESARROLLO RURAL
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD,
SEGURIDAD Y CALIDAD
AGROALIMENTARIA
DIRECCIÓN GENERAL DE
INSPECCIÓN FITOSANITARIA
UNIDAD DE INSPECCIÓN DE
SANIDAD AGROPECUARIA
MEXICO, D.F.