



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: **11 de julio de 2022**

Consecutivo por Área: **SONORA**

Delegación : **SONORA** **OFC-0275-2022-B** **31 de mayo de 2022**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

Comisionado: **CARLOS ARMANDO** **FELIX** **ALVAREZ**
 Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Periodo: **4 de julio de 2022** a **8 de julio de 2022**

Lugar: **MUNICIPIO DE ARIVECHI, SONORA.**

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/07/2022		FEAC830828NJ5	\$120.00	Desayuno
			\$90.00	Comida
			\$115.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
05/07/2022		FEAC830828NJ5	\$100.00	Desayuno
			\$110.00	Comida
			\$115.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
06/07/2022		FEAC830828NJ5	\$85.00	Desayuno
			\$130.00	Comida
			\$110.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
07/07/2022		FEAC830828NJ5	\$115.00	Desayuno
			\$107.50	Comida
			\$90.00	Refrijerios
			\$300.00	Hospedaje
07/07/2022		FEAC830828NJ5	\$115.00	Desayuno
			\$107.50	Comida
			\$90.00	Refrijerios
			\$300.00	Hospedaje

\$12.50 Refrijerios

2,812.50

[Handwritten Signature]
 Atentamente

LIC. CARLOS ARMANDO FELIX ALVAREZ

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.



[Handwritten notes at the bottom left]



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
Delegación Sonora

CERTIFICADO DE TRANSITO No.

Arivechi, Son. A 8 DE Julio DEL 2022

C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Carlos Armando Felix Alvarez PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. PPPA/32-1/BC.174/009/0275 / 2022 DE FECHA 04/07/22.

LLEGADA			SALIDA		
<u>04</u>	<u>07</u>	<u>22</u>	<u>08</u>	<u>07</u>	<u>22</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL

Mtra. Gpe. del Milagros Gil Valenzuela
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Srta del H. Ayuntamiento.
tel 634 34 30416
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

H. AYUNTAMIENTO
RECIBIDO
R 05 JUL. 2022 O
ARIVECHI, SONORA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

