



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: **30 de mayo de 2022**

Consecutivo por Área: **SONORA**

Delegación : **SONORA** **OFC-0187-2022-A** **19 de mayo de 2022**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

Comisionado: **JUAREZ** **DIAZ** **CARLOS ALBERTO**  
 Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Periodo: **23 de mayo de 2022** a **29 de mayo de 2022**

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/05/2022		JUDC8107119F8	\$120.00	Desayuno
			\$90.00	Comida
			\$115.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
24/05/2022		JUDC8107119F8	\$100.00	Desayuno
			\$110.00	Comida
			\$115.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
25/05/2022		JUDC8107119F8	\$85.00	Desayuno
			\$130.00	Comida
			\$110.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
26/05/2022		JUDC8107119F8	\$120.00	Desayuno
			\$100.00	Comida
			\$105.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
27/05/2022		JUDC8107119F8	\$120.00	Desayuno
			\$100.00	Comida
			\$105.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
28/05/2022		JUDC8107119F8	\$120.00	Desayuno
			\$100.00	Comida
			\$105.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
29/05/2022		JUDC8107119F8	\$115.00	Desayuno
			\$107.50	Comida
			\$90.00	Refrijeros
<b>TOTAL=</b>			<b>\$4,062.50</b>	

Atentamente

*CARLOS ALBERTO JUAREZ DIAZ*  
**LIC. CARLOS ALBERTO JUAREZ DIAZ.**

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 No.

EJIDO LA ADUANA,  
MUNICIPIO DE ALAMOS, SONORA A 24 DE Mayo DEL 2022

C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO LIC. CARLOS ABRAHAM JUAREZ DIAZ PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. 274732-1/86 17.4/0001/0189 / 2022 DE FECHA 17 DE Mayo DE 2022

LLEGADA

SALIDA

23 Mayo 2022

29 Mayo 2022

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL

*Jose Luis Valdez Solano*



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

JOSE LUIS VALDEZ SOLANO  
(COMISARIO SUPLENTE)

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

