

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 15/10/2022

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: MILLAN LUCERO STEVE MICHAEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 10 AL 14 DE OCTUBRE DEL 2022

Lugar: CAJEME, NAVOJOA Y HUATABAMPO, SONORA

| Fecha Factura | Folio | Razón Social | Importe | Observaciones |
|---------------|-------|--------------|------------|---------------|
| 10/10/2022 | | | \$100.00 | DESAYUNO |
| | | | \$150.00 | COMIDA |
| | | | \$150.00 | CENA |
| | | | \$225.00 | HOSPEDAJE |
| 11/10/2022 | | | \$102.00 | DESAYUNO |
| | | | \$150.00 | COMIDA |
| | | | \$150.00 | CENA |
| | | | \$225.00 | HOSPEDAJE |
| 12/10/2022 | | | \$100.00 | DESAYUNO |
| | | | \$150.00 | COMIDA |
| | | | \$150.00 | CENA |
| | | | \$225.00 | HOSPEDAJE |
| 13/10/2022 | | | \$100.00 | DESAYUNO |
| | | | \$150.00 | COMIDA |
| | | | \$150.00 | CENA |
| | | | \$225.00 | HOSPEDAJE |
| 14/10/2022 | | | \$160.50 | DESAYUNO |
| | | | \$150.00 | COMIDA |
| | | TOTAL | \$2,812.50 | |

Atentamente


ING. STEVE MICHAEL MILLAN LUCERO

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.

PROC. 198654
SON-RN-0400A
COM-0400A



CERTIFICADO DE TRANSITO No.

Municipio de Cajeme A 14 DE Octubre DEL 2022

C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Steve Michael Millan Lucero PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. PEPA/32.1/80.17.4/0001/0417 / 2022 DE FECHA 10 de Octubre del 2022

LLEGADA

SALIDA

10 Octubre 2022

14 Octubre 2022

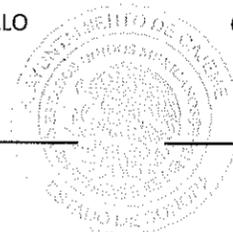
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL

[Firma] AUXILIAR OPERATIVO. [Firma] AUXILIAR OPERATIVO
JOSE ALFREDO AGOSTA CORRAL JOSE ALFREDO AGOSTA CORRAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIA MUNICIPAL
DE EMERGENCIAS