

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: **16 de mayo de 2023**

Consecutivo por Área: **SONORA**

Delegación : **SONORA** **OFC-0205-2023-B** **16 de mayo del 2023**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

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

Periodo: **8 de mayo de 2023** a **12 de mayo de 2023**

Lugar: **LOCALIDAD DE TOPAHUE, MUNICIPIO DE HERMOSILLO, SONORA.**

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
08/05/2023		JUDC8107119F8	\$120.00	Desayuno
			\$90.00	Comida
			\$115.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
09/05/2023		JUDC8107119F8	\$100.00	Desayuno
			\$110.00	Comida
			\$115.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
10/05/2023		JUDC8107119F8	\$100.00	Desayuno
			\$110.00	Comida
			\$115.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
11/05/2023		JUDC8107119F8	\$100.00	Desayuno
			\$110.00	Comida
			\$115.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
12/05/2023		JUDC8107119F8	\$115.00	Desayuno
			\$107.50	Comida
			\$90.00	Refrijeros
			<b>TOTAL=</b>	

Atentamente

*Carlos Alberto Juárez Díaz*

**LIC. CARLOS ALBERTO JUÁREZ DÍAZ**

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

Oficina de Representación de Protección Ambiental de la  
PROFEPA en el Estado de Sonora



**CERTIFICADO DE TRANSITO No.**

Comisionado Topahue, Hermosillo, Sonora A 12 DE Mayo DEL 2023

**C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA**

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO CARLOS ABEL JOSE DIAZ PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. PRM/321/2023/06/0001/0605/2023/ DE FECHA 08/05/2023.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>08</u>	<u>05</u>	<u>2023</u>	<u>12</u>	<u>05</u>	<u>2023</u>

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL**

Martinez Ruiz Fernando  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
MUNICIPIO  
DE HERMOSILLO  
DELEGACIÓN  
MUNICIPAL  
TOPAHUE

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

