

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: **9 de octubre de 2023**

Consecutivo por Área: **SONORA**

Delegación : **SONORA** **OFC-0470-2023 A** **2 de octubre de 2023**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

Comisionado: **ALEJANDRA** **CÓRDOVA** **CASTILLO**  
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Periodo: **2 de octubre de 2023** a **6 de octubre de 2023**

Lugar: **Municipios de Divisaderos, Cumpas y Arizpe en el Estado de Sonora, con pernocta en el Municipio de Arizpe, Sonora**

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
02/10/2023		COCA840316	\$94.00	Desayuno
			\$170.00	Comida
			\$86.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
03/10/2023		COCA840316	\$102.00	Desayuno
			\$162.00	Comida
			\$86.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
04/10/2023		COCA840316	\$77.00	Desayuno
			\$162.00	Comida
			\$111.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
05/10/2023		COCA840316	\$100.00	Desayuno
			\$152.00	Comida
			\$98.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
06/10/2023		COCA840316	\$107.00	Desayuno
			\$139.00	Comida
			\$79.00	Refrigerios
TOTAL=			<b>\$2,925.00</b>	

*Alejandra Cordova C*  
**Ecol. Alejandra Córdoba Castillo**

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.

Arizpe, Sonora A 06 DE octubre DEL 2023

C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Alayndra Cordova Castillo  
PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE  
LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO No.  
PFPA/32.1/8C.17.4/0001/ 0470 -2023 DE FECHA 02 octubre 2023.

LLEGADA

SALIDA

02 octubre 2023

DIA MES AÑO

06 octubre 2023

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Aux. CONTABLE.  
FEA. DANZA M. CRUZ.



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Tesorería  
Municipal

Arizpe Sonora.  
"Ciudad Procer"

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

