

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: **25 de noviembre de 2023**

Consecutivo por Área: **SONORA**

Delegación : **SONORA** **OFC-0542-2023 B** **13 de noviembre de 2023**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

Comisionado: **TORRES** **CARREON** **MIGUEL ANGEL**
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Periodo: **21 de noviembre de 2023** a **24 de noviembre de 2023**

Lugar: **Municipios de Cajeme y San Ignacio Río Muerto, en el Estado de Sonora**

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
21/11/2023		TOCM571022R10	\$94.00	Desayuno
			\$170.00	Comida
			\$86.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
22/11/2023		TOCM571022R10	\$102.00	Desayuno
			\$162.00	Comida
			\$86.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
23/11/2023		TOCM571022R10	\$100.00	Desayuno
			\$152.00	Comida
			\$98.00	Cena
			\$300.00	Hospedaje
24/11/2023		TOCM571022R10	\$107.00	Desayuno
			\$139.00	Comida
			\$79.00	Refrigerios
			TOTAL= \$2,275.00	

cC. Miguel A. Torres Carreón

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.

Cajeme, Son A 24 DE Noviembre DEL 2023

c. Lia Beatriz Eugenia Carranza Meza

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Miguel Angel Torres Carreon PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO No. PPPA/32.1/001.174 0001/0542-2023 DE FECHA 21 - Nov - 2023

LLEGADA

SALIDA

21 Nov 2023

24 Nov 2023

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL

Hermenesilda Rodriguez Vega
Comisario de Providencia M.P.I.O.
Cajeme
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Hermenesilda Rodriguez Vega
Comisario de Providencia M.P.I.O.
Cajeme
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIA MUNICIPAL DE PROVIDENCIA

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

