

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 23/01/2024

Consecutivo  
 por Área: AA-0013-2024

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: AUDITORIA AMBIENTAL

Comisionado: TELLECHEA AMARILLAS ALMA GABRIELA  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 15 AL 19 DE ENERO DEL 2024

Lugar: MPIOS. DE GUAYMAS, CAJEME Y ALAMOS, SONORA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
15/01/2024		sin comprobación	\$100.00	Desayuno
15/01/2024		sin comprobación	\$120.00	comida
15/01/2024		sin comprobación	\$125.00	cena
15/01/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
16/01/2024		sin comprobación	\$125.00	Desayuno
16/01/2024		sin comprobación	\$130.00	comida
16/01/2024		sin comprobación	\$100.00	cena
16/01/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
17/01/2024		sin comprobación	\$110.00	Desayuno
17/01/2024		sin comprobación	\$130.00	comida
17/01/2024		sin comprobación	\$110.00	cena
17/01/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
18/01/2024		sin comprobación	\$125.00	Desayuno
18/01/2024		sin comprobación	\$130.00	comida
18/01/2024		sin comprobación	\$100.00	cena
18/01/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
19/01/2024		sin comprobación	\$120.00	Desayuno

Ing. Alma Gabriela Tellechea Amarillas

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



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL EN EL ESTADO DE SONORA

CERTIFICADO DE TRANSITO No.

Providencia, Cajeme, Son a 19 DE enero DEL 2024.

C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA.

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Alma Gabriela Teledchea Amabilas PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO No. PFFPA/32.1/8C.17.4/0001/ 0013 -24 DE FECHA 12 de enero de 2024.

LLEGADA			SALIDA		
<u>15 - enero - 2024</u>			<u>19 - enero - 2024</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



COMISARÍA MUNICIPAL DE PROVIDENCIA



2024

Felipe Carrillo  
PUERTO