



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 18/02/2024

Consecutivo
por Área: AA-0050-2024

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: AUDITORIA AMBIENTAL

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

Periodo: DEL 12 AL 16 DE FEBRERO DEL 2024

Lugar: MPIOS. DE GUAYMAS Y EMPALME, SONORA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/02/2024		sin comprobación	\$110.00	Desayuno
12/02/2024		sin comprobación	\$120.00	comida
12/02/2024		sin comprobación	\$115.00	cena
12/02/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
13/02/2024		sin comprobación	\$125.00	Desayuno
13/02/2024		sin comprobación	\$130.00	comida
13/02/2024		sin comprobación	\$100.00	cena
13/02/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
14/02/2024		sin comprobación	\$110.00	Desayuno
14/02/2024		sin comprobación	\$130.00	comida
14/02/2024		sin comprobación	\$110.00	cena
14/02/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
15/02/2024		sin comprobación	\$125.00	Desayuno
15/02/2024		sin comprobación	\$130.00	comida
15/02/2024		sin comprobación	\$100.00	cena
15/02/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
16/02/2024		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.

Guaymas, Sonora A 16 DE Febrero DEL 2024.

C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA.

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Alma Gabriela Tellechea Amabilas
PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE
LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO No.
FFPA/32.1/8C.17.4/0001/ 0050 -24 DE FECHA 09-Febrero-2024.

LLEGADA			SALIDA		
<u>12</u>	<u>Febrero</u>	<u>2024</u>	<u>16</u>	<u>Febrero</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL

Ramón Hernández

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Asistente de presidencia
 SOMOS GUAYMAS
 2021-2024

