

## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**



PROCURADURÍA FED PROTECCIÓN AL AM	ERAL DE Fecha d	Fecha de Elaboración: Consecutivo por Área:		11 de noviembre de 2024		
	Consecu			SONORA		
Delegación :	SONORA	OFC-0458-2	2024 B	04 DE NOVIEMBRE DEL 2024		
Área de Adscripción:		RECURSOS NATURALES				
Comisionado:	GERMAN FEDERICO	ROSA	S	LOPEZ		
·····	Nombre (s)	Apellido Pa	aterno	Apellido Materno		
Periodo:	04 DE NOVIEM	04 DE NOVIEMBRE DEL 2024		08 DE NOVIEMBRE DEL 2024		
Lugar:	MUNICIPIO DE FRONTERAS, MOCTEZUMA Y HERMOSILLO, SONORA.					

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/11/2024		ROLG660310PJ2	\$130.00	Desayuno
		16	\$120.00	Comida
		11	\$100.00	Cena
		#	\$300.00	Hospedaje
05/11/2024		ROLG660310PJ2	\$100.00	Desayuno
		11	\$130.00	Comida
		11	\$120.00	Cena
		IE .	\$300.00	Hospedaje
06/11/2024		ROLG660310PJ2	\$125.00	Desayuno
		11	\$100.00	Comida
		Ħ	\$100.00	Cena
		5 E	\$300.00	Hospedaje
07/11/2024		ROLG660310PJ2	\$130.00	Desayuno
		41	\$120.00	Comida
		II.	\$120.00	Cena
		lt.	\$300.00	Hospedaje
08/11/2024		ROLG660310PJ2	\$120.00	Desayuno
			\$110.00	Comida
			\$100.00	refrigerios
		TC	OTAL= <b>\$2,925.00</b>	

Atentamente

Ing. German F. Rosas Lopez

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.





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

## CERTIFICADO DE TRANSITO No.

MOSTEZUM, Son.	A <sup>08</sup> DE <u>Noviemrre</u> del <u>2024.</u>					
C. <u>LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA</u>						
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS PO PEPA/32.1.2/8C.17/ 0458 -24 DE FECHA	S QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE OR USTED, EN SU OFICIO NO					
LLEGADA	SALIDA					
04 11 . 5054	<u> 11 80</u>					
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO					
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL PERSONALIS, ALCANTARILLADO Y  AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL PERSONALIS, ALCANTARILLADO Y  634 243 03 04						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMAY SELLO  DIRECTOR					

