

DESGLOSE DE GASTOS

Fecha de Elaboración: **30 de septiembre de 2024**

Consecutivo por Área: **SONORA**

Delegación : **SONORA** **OFC-0414-2024** **24 de septiembre de 2024**

Área de Adscripción: **SUBDELEGACIÓN JURIDICA**

Comisionado: **HECTOR AGUIRRE PERALTA**
 Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

Periodo: **26 de septiembre de 2024** a **28 de septiembre de 2024**

Lugar: **MUNICIPIO DE ETCHOJOA, SONORA.**

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26/09/2024		AUPH6809203W6	\$110.00	Desayuno
		"	\$115.00	Comida
		"	\$125.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
27/09/2024		AUPH6809203W6	\$100.00	Desayuno
		"	\$125.00	Comida
		"	\$125.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
28/09/2024		AUPH6809203W6	\$125.00	Desayuno
		"	\$100.00	Comida
		"	\$100.00	Refrijeros
			TOTAL= \$1,625.00	

[Firma]
 Atentamente
LIC. HECTOR AGUIRRE PERALTA

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.

Elchijas, Sonora A 20 DE Septiembre DEL 2024.

C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Hector Aguirre Peralta PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO No. PFPA/32.1.2/8C.17/0914-2024-24 DE FECHA 24-Septiembre-2024.

LLEGADA

SALIDA

20 Sept. 2024

28 Sept. 2024

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL

Hector Adolfo
SECRETAR



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
SECRETARIA
2024 2027

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

