

Fecha de Elaboración: **17 de junio de 2024**

Consecutivo por Área: **SONORA**

Delegación : **SONORA** **OFC-0258-2024 B** **5 de junio de 2024**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

Comisionado: **KARINA AGUILAR VASQUEZ**
 Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Periodo: **10 de junio de 2024** a **15 de junio de 2024**

Lugar: **LOCALIDAD DE BAHIA DE KINO, SONORA.**

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
10/06/2024		AUVK801129SX2	\$110.00	Desayuno
		AUVK801129SX2	\$115.00	Comida
		AUVK801129SX2	\$125.00	Cena
		AUVK801129SX2	\$300.00	Hospedaje
11/06/2024		AUVK801129SX2	\$100.00	Desayuno
		AUVK801129SX2	\$125.00	Comida
		AUVK801129SX2	\$125.00	Cena
		AUVK801129SX2	\$300.00	Hospedaje
12/06/2024		AUVK801129SX2	\$110.00	Desayuno
		AUVK801129SX2	\$115.00	Comida
		AUVK801129SX2	\$125.00	Cena
		AUVK801129SX2	\$300.00	Hospedaje
13/06/2024		AUVK801129SX2	\$110.00	Desayuno
		AUVK801129SX2	\$115.00	Comida
		AUVK801129SX2	\$125.00	Cena
		AUVK801129SX2	\$300.00	Hospedaje
14/06/2024		AUVK801129SX2	\$110.00	Desayuno
		AUVK801129SX2	\$115.00	Comida
		AUVK801129SX2	\$125.00	Cena
		AUVK801129SX2	\$300.00	Hospedaje
15/06/2024		AUVK801129SX2	\$125.00	Desayuno
		AUVK801129SX2	\$100.00	Comida
		AUVK801129SX2	\$100.00	Refrijeros
			TOTAL= \$3,575.00	

Karina Aguilar Vasquez
 Atentamente

LIC. KARINA AGUILAR VASQUEZ.

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.

Bahía de Kino A 15 DE JUNIO DEL 2024.

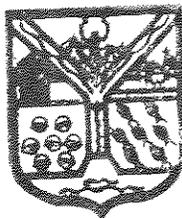
C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA.

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO KAZIMA ACQUILO VASQUEZ PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO No. PFPA/32.1/8C.17.4/0001/0258 -24 DE FECHA 05 DE JUNIO DE 2024.

LLEGADA

10 06 2024

DIA MES AÑO



COMISARIA DE BAHIA DE KINO HERMOSILLO, SONORA.

SALIDA

15 06 2024

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL

Jorge Humberto Fuerte Fuentes

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Signature]

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisario

