

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: **10 de junio de 2024**  
 Consecutivo por Área: **SONORA**

Delegación : **SONORA** **OFC-0232-2024** **3 de junio de 2024**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

Comisionado: **ROBERTO ANTONIO** **ARREDONDO** **MARTINEZ**

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Periodo: **03 DE JUNIO DEL 2024** a **07 DE JUNIO DEL 2024**

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
03/06/2024		AEMR720409	\$110.00	Desayuno
		"	\$115.00	Comida
		"	\$125.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
04/06/2024		AEMR720409	\$100.00	Desayuno
		"	\$125.00	Comida
		"	\$125.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
05/06/2024		AEMR720409	\$120.00	Desayuno
		"	\$105.00	Comida
		"	\$125.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
06/06/2024		AEMR720409	\$110.00	Desayuno
		"	\$120.00	Comida
		"	\$120.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
07/06/2024		AEMR720409	\$125.00	Desayuno
		"	\$100.00	Comida
		"	\$100.00	Refrijeros
TOTAL=			<b>\$2,925.00</b>	

Atentamente  
**LIC. ROBERTO A. ARREDONDO MARTINEZ**  
 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.



000330



MEDIO AMBIENTE



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

CERTIFICADO DE TRANSITO No.

Moctezuma Sonora A 07 DE Junio DEL 2024.

C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA.

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Roberto A. Arredondo Martinez 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/ 0232 -24 DE FECHA 03 junio 2024

LLEGADA

SALIDA

03 06 24  
DIA MES AÑO

07 06 24  
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL

ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DE AGUA POTABLE, ALcantarillado y SANEAMIENTO DE MOCTEZUMA  
*[Signature]*

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Dir Gen OOMAPA  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

