

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: **8 de abril de 2024**

Consecutivo por Área: **SONORA**

Delegación : **SONORA** **OFC-00121-2024-B** **1 de abril de 2024**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

Comisionado: **ROBERTO ANTONIO** **ARREDONDO** **MARTINEZ**
 Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Periodo: **01 DE ABRIL DEL 2024** a **06 DE ABRIL DEL 2024**

Lugar: **MUNICIPIOS DE GUAYMAS Y EMPALME, SONORA.**

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
01/04/2024		AEMR720409	\$110.00	Desayuno
		"	\$115.00	Comida
		"	\$125.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
02/04/2024		AEMR720409	\$100.00	Desayuno
		"	\$125.00	Comida
		"	\$125.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
03/04/2024		AEMR720409	\$120.00	Desayuno
		"	\$105.00	Comida
		"	\$125.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
04/04/2024		AEMR720409	\$110.00	Desayuno
		"	\$120.00	Comida
		"	\$120.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
05/04/2024		AEMR720409	\$125.00	Desayuno
		"	\$100.00	Comida
		"	\$100.00	Refrijeros
06/04/2024		AEMR720409	\$200.00	desayuno
			\$300.00	Comida
			\$150.00	refrigerios
			TOTAL= \$3,575.00	

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.





MEDIO AMBIENTE



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL EN EL ESTADO DE SONORA

CERTIFICADO DE TRANSITO No.

San Carlos Guaymas A 06 DE Abril 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. PFPA/32.1/8C.17.4/0001/ 0121 -24 DE FECHA 01 Abril 2024

LLEGADA

SALIDA

01 Abril 2024
DIA MES AÑO

06 Abril 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL

Dr. Neil Lozano
Lozano Mayra Neel



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisario Municipal de San Carlos

