



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 24/09/2024

Consecutivo
por Área: AA-0370-2024

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: AUDITORIA AMBIENTAL

Comisionado: TELLECHEA AMARILLAS ALMA GABRIELA
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 17 AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

Lugar: MPIOS. DE HERMOSILLO, GUAYMAS Y CAJEME, SONORA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
17/09/2024		sin comprobación	\$110.00	Desayuno
17/09/2024		sin comprobación	\$110.00	comida
17/09/2024		sin comprobación	\$90.00	cena
17/09/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
18/09/2024		sin comprobación	\$140.00	Desayuno
18/09/2024		sin comprobación	\$150.00	comida
18/09/2024		sin comprobación	\$100.00	cena
18/09/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
19/09/2024		sin comprobación	\$120.00	Desayuno
19/09/2024		sin comprobación	\$130.00	comida
19/09/2024		sin comprobación	\$110.00	cena
19/09/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
20/09/2024		sin comprobación	\$110.00	Desayuno
20/09/2024		sin comprobación	\$130.00	comida
20/09/2024		sin comprobación	\$110.00	cena
20/09/2024		sin comprobación	\$350.00	hospedaje
21/09/2024		sin comprobación	\$115.00	Desayuno

Ing. Alma Gabriela Tellechea Amarillas

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.

000563

Providencia, Upia, de A 21 DE Septiembre DEL 2024.
Cajeme, Sonora

C. LIC. BEATRIZ EUGENIA CARRANZA MEZA.

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Alma Gabriela Tellechee Amarillas PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO No. FFPA/32.1/8C.17.4/0001/ 0370 -24 DE FECHA 27-agosto-2024.

LLEGADA			SALIDA		
17	-	Septiembre-2024	21	-	Septiembre-2024
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y / O COMISARIADO EJIDAL



COMISARÍA MUNICIPAL DE PROVIDENCIA

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Hermezigil Rodríguez Vega
Comisaria



2024
Felipe Carrillo
PUERTO