



Fecha de
Elaboración: **12 de mayo del 2025**

Delegación : **SONORA** **OFC-0138-2025-C** **02 de mayo de 2025**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

Comisionado: **ROBERT ANTONIO** **ARREDONDO** **MARTINEZ**

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Periodo: **6 de mayo de 2025** a **9 de mayo de 2025**

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06/05/2025		AEMR720409	\$150.00	Desayuno
		"	\$110.00	Comida
		"	\$90.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
07/05/2025		AEMR720409	\$110.00	Desayuno
		"	\$110.00	Comida
		"	\$130.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
08/05/2025		AEMR720409	\$110.00	Desayuno
		"	\$110.00	Comida
		"	\$130.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
09/05/2025		AEMR720409	\$100.00	Desayuno
		"	\$100.00	Comida
		"	\$125.00	Refrijeros
TOTAL=			\$2,275.00	

Atentamente

ROBERTO ANTONIO 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
Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



000260



CERTIFICADO DE TRANSITO No.

Mascareñas, Municipio de _____ A 09 DE Mayo DEL 2025.
Nogales, Sonora

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
TRABAJS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO
No. PPPA/32.1/2/PC.17/0138 -2025 DE FECHA 02 Mayo 2025

LLEGADA

06 Mayo 2025
DIA MES AÑO

SALIDA

09 Mayo 2025
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



**COMISARIA
MASCAREÑAS**

Sorja Gpe. Moreno
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Comisario Local

Sorja Gpe. Moreno
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



2025
Año de
La Mujer
Indígena