



Fecha de Elaboración: **24 de noviembre de 2025**

Delegación : **SONORA** **OFC-0357/2025** **20 de octubre de 2025**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

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

Periodo: **17 de noviembre de 2025** a **21 de noviembre de 2025**

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

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
17/11/2025		AEMR720409	\$150.00	Desayuno
		"	\$110.00	Comida
		"	\$90.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
18/11/2025		AEMR720409	\$110.00	Desayuno
		"	\$110.00	Comida
		"	\$130.00	Cena
		"	\$300.00	Hospedaje
19/11/2025		AEMR720409	\$150.00	Desayuno
		"	\$110.00	comida
			\$90.00	cena
			\$300.00	hospedaje
20/11/2025		AEMR720409	\$150.00	desayuno
			\$110.00	comida
			\$90.00	cena
			\$300.00	hospedaje
21/05/2025		AEMR720409	\$200.00	Desayuno
		"	\$125.00	refrigerio
TOTAL=			\$2,925.00	

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.



000518

CERTIFICADO DE TRANSITO No.

Nogales Sonora A 21 DE Noviembre DEL 2025.

C. Mtra. Diana Karen Durazo Ruiz.

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO Roberto Antonio 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. PPA/32.1.2/8C.17/ 0357-2025 DE FECHA 20 octubre 2025.

LLEGADA

SALIDA

17 noviembre 2025

21 noviembre 2025

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Tercer Especialista Frente al Caballo

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

JCL

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCIÓN GENERAL DE INSPECCIÓN FITOZOOSANITARIA
OFICINA DE INSPECCIÓN DE SANIDAD AGROPECUARIA
NOGALES, SON.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO