

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 25/06/2017

Consecutivo
por Área: 313

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: Administrativo

Comisionado: Jurado Juarez Abraham Alberto
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: del 19 al 23 de Junio del 2017

Lugar: Bocoyna, Chihuahua

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19/06/2017		Desayuno	\$40.00	viaticos rurales sin factura
		Comida	\$50.00	viaticos rurales sin factura
		Cena	\$150.00	viaticos rurales sin factura
		Hospedaje	\$400.00	viaticos rurales sin factura
20/06/2017		desayuno	\$50.00	viaticos rurales sin factura
		comida	\$120.00	viaticos rurales sin factura
		cena	\$85.00	viaticos rurales sin factura
		Hospedaje	\$400.00	viaticos rurales sin factura
21/06/2017		Desayuno	\$72.00	viaticos rurales sin factura
		Comida	\$55.00	viaticos rurales sin factura
		Cena	\$44.00	viaticos rurales sin factura
		Hospedaje	\$400.00	viaticos rurales sin factura
22/06/2017		Desayuno	\$130.00	viaticos rurales sin factura
		Comida	\$123.50	viaticos rurales sin factura
		Cena	\$89.00	viaticos rurales sin factura
		Hospedaje	\$400.00	viaticos rurales sin factura
23/06/2017		desayuno	\$120.00	viaticos rurales sin factura
		comida	\$150.00	viaticos rurales sin factura
Total			\$2,878.50	

Atentamente

Abraham Alberto Jurado

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.

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 0313

COMISIÓN A: Int. de Mpio de Bocoyna DEL C. Abraham Alberto Tercero
ORDENADA POR EL C. LIC. GUSTAVO RUBIO HERNÁNDEZ DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

14 06 2017
DIA MES AÑO

19 06 2017
DIA MES AÑO

NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral

NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral

FORÁNEO

Int. de Mpio de Bocoyna A 23 DE Junio DE 2017

C. Silvestre Colón Aguirre CERTIFICO QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

SALIDA

23 06 2017
DIA MES AÑO

23 06 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
DIRECCIÓN DE DESARROLLO FORESTAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
DIRECCIÓN DE DESARROLLO FORESTAL

C. **REVISADO**

C. **REVISADO**