

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

PROTEC	CIÓN AL AMBIENTE		Fecha de			
			Elaboración:	05/06/2017		
			Consecutivo por Área:	253		
Delegación :		CHIHUAHUA				
Área de Adscripción:		RECURSOS NATURALES				
Comisionado:	Sanchez	Castro	N	Manuel Antonio		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nomb	ore (s)		
Periodo:	30 de mayo al 02 de junio de 2017					
ugar:	Bocoyna, Chihuahua.					

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30/05/2017		Desayuno	\$100.00	
		Comida	\$90.00	
		Cena	\$80.00	
		Hospedaje	\$380.00	
		Desayuno	\$90.00	
21/05/2017		Comida	\$162.50	A
31/05/2017		Cena	\$80.00	
		Hospedaje	\$380.00	
		Desayuno	\$70.00	
01/06/2017		Comida	\$130.00	
01/06/2017		Cena	\$70.00	
		Hospedaje	\$380.00	
02/06/2017		Desayuno	\$70.00	
		Comida	\$100.00	
				Cabe informar que la comision se llevo a cabo en municipio de Bocoyna, Chihuahua por lo que se anexa un certificado de tránsito
		Total	\$2,187.50	
		Atentamente //		

Manuel Antonio Sanchez Castro

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No.

COMISIÓN A: BOCCHIA, CMNWN DEL C. UNIVERANTO LANCHA COLTO ORDENADA POR EL LIC. GUSTÁVO RUBIO HERNANDEZ DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE							
CHIHUAHUA.							
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO							
•							
SALIDA	LLEGADA						
70							
30 Udyo 2017	02 June 2017						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
NOMPRE	NOMPRE						
NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral	NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral						
FORÁNEO							
A_02DE	= <u>Junio</u> de 2017						
c Silvere Contex Aging	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 COMISION No. <u>153</u> DE FECHA <u>29</u> 05 /2017							
LLEGADA	SALIDA						
30 05 2011	02 06 20 9						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
WORRAND DEL BETAGO DE CHINGIANNA							
REVISADO AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL REVISADO							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO							