

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
Elaboración: 31/07/2017

Consecutivo  
por Área: 351

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: Sanchez Castro Manuel Antonio  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 23 al 28 de julio de 2017

Lugar: Guadalupe y Calvo, Chihuahua.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/07/2017		Desayuno	\$110.00	
		Comida	\$150.00	
		Cena	\$70.00	
		Hospedaje	\$390.00	
24/07/2017		Desayuno	\$90.00	
		Comida	\$80.00	
		Cena	\$130.00	
		Hospedaje	\$370.00	
25/07/2017		Desayuno	\$97.50	
		Comida	\$140.00	
		Cena	\$100.00	
		Hospedaje	\$350.00	
26/07/2017		Desayuno	\$80.00	
		Comida	\$160.00	
		Cena	\$130.00	
		Hospedaje	\$370.00	
27/07/2017		Desayuno	\$90.00	
		Comida	\$140.00	
		Cena	\$80.00	Cabe informar que la comision se llevó a cabo en municipio de Gpe. Y Calvo, Chihuahua por lo que se anexa un certificado de tránsito
		Hospedaje	\$90.00	
28/07/2017		Desayuno	\$90.00	
		Comida	\$130.00	
		<b>Total</b>	<b>\$3,437.50</b>	

Atentamente  
  
Manuel Antonio Sanchez Castro

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener



**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

COMISIÓN A: Guadalupe y Calvo Chih DEL C. Manuel Antonio Sanchez Castro  
 ORDENADA POR EL C. LIC. GUSTAVO RUBIO HERNANDEZ. - DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>23</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>28</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE <u>Lic. Gabriela Contreras Cabral.</u>			NOMBRE: <u>Lic. Gabriela Contreras Cabral.</u>		

**FORÁNEO**

A 28 DE Julio DE 2017

C. Gonzalo Lora Padilla 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. 351 DE FECHA 12-07-17

LLEGADA			SALIDA		
<u>23</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>	<u>28</u>	<u>Julio</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL**

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 
---	--