

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: **28 de agosto 2017**

Consecutivo
por Área: **410**

Delegación : **CHIHUAHUA**

Área de Adscripción: **RECURSOS NATURALES**

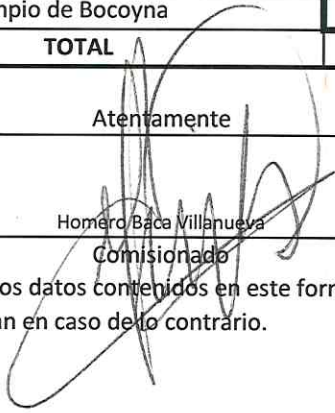
Comisionado: **Baca Villanueva Homero**
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: **Del 22 al 25 de agosto del 2017**

Lugar: **Al interior del mpio de Bocoyna, Chihuahua.**

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
22/08/2017		mpio de Bocoyna	desayuno \$90	Viaticos Rurales
22/08/2017		mpio de Bocoyna	comida \$79	Viaticos Rurales
22/08/2017		Mpio de Bocoyna	cena \$98.5	Viaticos Rurales
22/08/2017		mpio de Bocoyna	Hospedaje \$350	Viaticos Rurales
23/08/2017		mpio de Bocoyna	desayuno \$94	Viaticos Rurales
23/08/2017		mpio de Bocoyna	comida \$106	Viaticos Rurales
23/08/2017		mpio de Bocoyna	cena \$92	Viaticos Rurales
23/08/2017		mpio de Bocoyna	hospedaje \$350	Viaticos Rurales
24/08/2017		mpio de Bocoyna	desayuno \$99	Viaticos Rurales
24/08/2017		mpio de Bocoyna	comida \$100	Viaticos Rurales
24/08/2017		mpio de Bocoyna	cena \$101	Viaticos Rurales
24/08/2017		mpio de Bocoyna	Hosp. \$350.00	Viaticos Rurales
25/08/2017		mpio de Bocoyna	desayuno \$99	Viaticos Rurales
22/08/2017		mpio de Bocoyna	comida \$92	Viaticos Rurales
25/08/17		mpio de Bocoyna	cena \$87.00	Viaticos Rurales
		TOTAL	\$2,187.50	

Atentamente


Homero Baca Villanueva

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISION A: Mpio de Bocoyna, Chih DEL C. Homero Baca V
ORDENADA POR EL LIC. GUSTAVO RUBIO HERNANDEZ DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

22 08 17
DIA MES AÑO

LLEGADA

25 08 17
DIA MES AÑO

NOMBRE: LIC. GABRIELA CONTRERAS CABRAL

NOMBRE: LIC. GABRIELA CONTRERAS CABRAL

FORÁNEO

A 25 DE Agosto DE 2017

C. Oscar Ortega Jaques 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. 0410 DE FECHA
17/08/2017

LLEGADA

22 08 17
DIA MES AÑO

REVISADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL
DIRECCION DE DESARROLLO FORESTAL

REVISADO

25 08 17
DIA MES AÑO

Inspector: _____
Fecha: _____ Hora: _____
Firma: _____

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Oscar Ortega Jaques

Oscar Ortega Jaques

Ing. Oscar Ortega Jaques

*NOTA: SE RECORRIÓ DEL 07-09 Agosto-17 al 22-25 de Agosto 2017.