



DESCLOSE PORMENORIZADO DE CASTOS

Fecha de
Elaboración: 02/10/2017

Consecutivo
por Área: 418

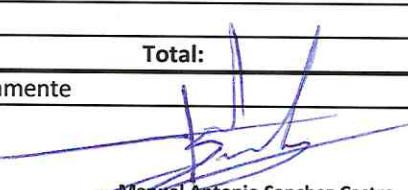
Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 26 al 29 de septiembre de 2017

Lugar: Janos, Chihuahua.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
26/09/2017		Desayuno	\$90.00	
		Comida	\$150.00	
		Cena	\$90.00	
		Hospedaje	\$350.00	
27/09/2017		Desayuno	\$110.00	
		Comida	\$110.00	
		Cena	\$110.00	
		Hospedaje	\$350.00	
28/09/2017		Desayuno	\$87.50	
		Comida	\$120.00	
		Cena	\$90.00	
		Hospedaje	\$350.00	
29/09/2017		Desayuno	\$80.00	
		Comida	\$100.00	
		Total:	\$2,187.50	
		Atentamente		
				
		Manuel Antonio Sanchez Castro		
		Comisionado		
				Cabe informar que la comision se llevó a cabo en municipio de Janos, Chihuahua por lo que se anexa un certificado de tránsito

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. _____

COMISIÓN A: Juan - Chihuahua 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

26 09 2017

DIA

MES

AÑO

29 09 2017

DIA

MES

AÑO

NOMBRE: Nombre y firma del Subdirector Admnvo

NOMBRE: Nombre y firma del Subdirector Admnvo

FORÁNEO

A 29 DE 09 DE 2017

c. Leticia Ochoa Ochoa 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. 418 DE FECHA 01 agosto de 2017

LLEGADA

SALIDA

26 09 2017

DIA

MES

AÑO

29 09 2017

DIA

MES

AÑO

COMISARIADO EJIDAL DE
JAROS, CHIHUAHUA, MEXICO

COMISARIADO EJIDAL DE
JAROS, CHIHUAHUA, MEXICO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. Leticia Ochoa Ochoa
SECRETARIA ADMISTRATIVA

C. Leticia Ochoa Ochoa
SECRETARIA ADMISTRATIVA