



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 13/03/2017

Consecutivo
por Área: 0098

Delegación : Chihuahua

Área de Adscripción: Subdelegacion de Recursos Naturales

Comisionado: Gutiérrez Suárez Mark Oscar
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 07 al 10 de marzo del 2017

Lugar: Bocoyna, Chihuahua.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/03/2017		Desayuno	\$100.00	
		Comida	\$100.00	
		Cena	\$70.00	
		Hospedaje	\$360.00	
08/03/2017		Desayuno	\$120.00	
		Comida	\$82.50	
		Cena	\$90.00	
		Hospedaje	\$360.00	
09/03/2017		Desayuno	\$120.00	
		Comida	\$115.00	
		Cena	\$90.00	
		Hospedaje	\$360.00	
10/03/2017		Desayuno	\$100.00	
		Comida	\$120.00	
		Total	\$2,187.50	

Cabe informar que la comision se llevó a cabo en el interior del municipio de Bocoyna, Chihuahua por lo que se anexa un certificado de tránsito

Atentamente

 Ing. Mark Oscar Gutiérrez Suárez

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

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 0098

COMISIÓN A: Bocoyna, Chihuahua DEL C. Mark O. Gutiérrez S.
ORDENADA POR EL LIC. GUSTAVO RUBIO HERNANDEZ DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

07 03 2017

DIA MES AÑO

LLEGADA

10 03 2017

DIA MES AÑO

NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral

NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral

FORÁNEO

A 07 DE 03 DE 2017

C. Silvestre Cortez 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 COMISION No. 0098 DE FECHA 07/03/2017

LLEGADA

07 03 2017

DIA MES AÑO

SALIDA

10 03 2017

DIA MES AÑO

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

REVISADO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

ASETA SAN JUANITO, MPIO. BOCOYNA

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Fecha _____ Hora _____

Firma

[Signature]

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

REVISADO

ASETA SAN JUANITO, MPIO. BOCOYNA

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Fecha _____ Hora _____

Firma

[Signature]