



**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de Elaboración: 21/05/2018

Consecutivo por Área: 184

Delegación : CHIHUAHUA

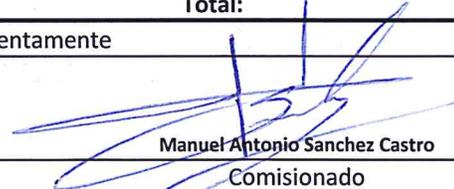
Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 15 al 18 de mayo de 2018

Lugar: Ahumada, Chihuahua.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
15/05/2018		Desayuno	\$100.00	
		Comida	\$120.00	
		Aguas y refrescos	\$130.00	
		Hospedaje	\$350.00	
16/05/2018		Desayuno	\$97.50	
		Comida	\$110.00	
		Aguas y refrescos	\$110.00	
		Hospedaje	\$350.00	
17/05/2018		Desayuno	\$100.00	
		Comida	\$120.00	
		Aguas y refrescos	\$80.00	
		Hospedaje	\$350.00	
18/05/2018		Desayuno	\$80.00	
		Comida	\$90.00	
				La comisión se llevó a cabo al interior del municipio de Ahumada, Chihuahua, por lo que se anexa un certificado de tránsito.
		<b>Total:</b>	<b>\$2,187.50</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 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: Buena Ventura, Chihuahua DEL C. Manuel Antonio Sanchez Castro  
ORDENADA POR EL (LA) C. Lc. Laura Elena Olarte Cárdenas DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA

LLEGADA

15      05      2018  
\_\_\_\_\_  
DIA      MES      AÑO

18      05      2018  
\_\_\_\_\_  
DIA      MES      AÑO

NOMBRE: Gabriela Contreras Cabral

NOMBRE: Gabriela Contreras Cabral

**FORÁNEO**

A 18 DE Mayo DE 2018

C. Enrique Saenz G. 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. 184 DE FECHA 10/05/2018

LLEGADA

SALIDA

15      05      2018  
\_\_\_\_\_  
DIA      MES      AÑO

18      05      2018  
\_\_\_\_\_  
DIA      MES      AÑO

**AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL**

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Enrique Saenz G.  


Enrique Saenz G.  
