

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 21/05/2018

Consecutivo
por Área: E08- 0189

Delegación : Chihuahua

Área de Adscripción: Recursos Naturales

Comisionado: ESCÁRCEGA AGUIRRE GERMÁN
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: Del 16 al 18 de Mayo del 2018.

Lugar: Mpio. de Guachochi, Chih.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
16/05/2018		DESAYUNO	\$65.00	Viaticos rurales sin Factura
16/05/2018		AGUA	\$21.50	Viaticos rurales sin Factura
16/05/2018		COMIDA	\$130.00	Viaticos rurales sin Factura
16/05/2018		CENA	\$85.00	Viaticos rurales sin Factura
16/05/2018		PERNOCTA	\$400.00	Viaticos rurales sin Factura
17/05/2018		DESAYUNO	\$68.00	Viaticos rurales sin Factura
17/05/2018		COMIDA	\$125.00	Viaticos rurales sin Factura
17/05/2018		CENA	\$73.00	Viaticos rurales sin Factura
17/05/2018		PERNOCTA	\$400.00	Viaticos rurales sin Factura
18/05/2018		DESAYUNO	\$75.00	Viaticos rurales sin Factura
18/05/2018		COMIDA	\$120.00	Viaticos rurales sin Factura

\$1,562.50

Atentamente

Ing. Germán Escárcega Aguirre.

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 No. E08-0189

COMISIÓN A: Int. Mo. de Guachochi, Chih. DEL C. Ingr. Germán Escobedo Aguirre
ORDENADA POR LA LIC. LAURA ELENA ULATE CASANOVA, DELEGADA FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

16 05 2018

DIA MES AÑO

18 05 2018

DIA MES AÑO

pa lherm CABO
NOMBRE: LIC. GABRIELA CONTRERAS CABRAL

NOMBRE: LIC. GABRIELA CONTRERAS CABRAL

FORÁNEO

A 18 DE Mayo DE 2018

C. Samuel Moreno Quintana 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. E08-0189 DE FECHA 10/05/2018

LLEGADA

SALIDA

16 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

REVISADO
JANUCC MARCO QUINTANA
INSPECTOR

REVISADO
JANUCC MARCO QUINTANA
INSPECTOR

FECHA _____ HORA _____

FECHA _____ HORA _____

FIRMA _____

FIRMA _____