



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02/10/2018

Consecutivo
por Área: E08 - 0371

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: <u>PARRA</u>	OGAZ	ENRIQUE
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 18 AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018

Lugar: MUNICIPIO DE BOCOYNA, CHIHUAHUA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
18/09/2018	S/F	ALMUERZO	\$75.00	Viaticos rurales
18/09/2018	S/F	COMIDA	\$140.00	Viaticos rurales
18/09/2018	S/F	HOSPEDAJE	\$450.00	Viaticos rurales
19/09/2018	S/F	ALMUERZO	\$110.00	Viaticos rurales
19/09/2018	S/F	COMIDA	\$150.00	Viaticos rurales
19/09/2018	S/F	HOSPEDAJE	\$450.00	Viaticos rurales
20/09/2018	S/F	ALMUERZO	\$80.00	Viaticos rurales
20/09/2018	S/F	COMIDA	\$170.00	Viaticos rurales
20/09/2018	S/F	HOSPEDAJE	\$450.00	Viaticos rurales
21/09/2018	S/F	ALMUERZO	\$112.50	Viaticos rurales

\$2,187.50

Atentamente

Ing. Enrique Parra Ogaz

Comisionado

NOTA: Se realizan solamente dos comidas ya que con la cantidad de viaticos no alcanza para cubrir los gastos pertinentes

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO No. 0371
 COMISIÓN A: Mpro. Guadalupe y Calvo, Chih.
 DEL C. lug. Enrique Pantoja Agaz
 ORDENADA POR EL C. Lic. Laura Urt Carranera DELEGADO FEDERAL DEL
 ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

LLEGADA.

18 09 2018
 DIA MES AÑO

21 09 2018
 DIA MES AÑO

[Signature]
 c. Gabriela Canturos Cabral

[Signature]
 c. Gabriela Canturos Cabral

FORÁNEO

A 18 DE 09 DE 2018

c. Rodim Trujillo Calderón 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. 0371 DE FECHA _____

LLEGADA.

SALIDA.

18 09 2018
 DIA MES AÑO

21 09 2018
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO NOMBRE FIRMA Y SELLO

CARGO NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Signature]
 Auxiliar de Protección Civil

[Signature]
 PROTECCION CIVIL
 MPA DE CHIHUAHUA