

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 05 de Noviembre del 2018

Consecutivo  
 por Área: 406

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: GONZALEZ MARTINEZ MARICELA  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 30 de octubre al 01 de noviembre de 2018

Lugar: Municipio de Coyame, Chih.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
30/10/2018		DESAYUNO	\$80.00	Viaticos rurales sin Factura
30/10/2018		GALLETAS, AGUA	\$20.00	Viaticos rurales sin Factura
30/10/2018		COMIDA	\$100.00	Viaticos rurales sin Factura
30/10/2018		CENA	\$98.50	Viaticos rurales sin Factura
30/10/2018		HOSPEDAJE	\$350.00	Viaticos rurales sin Factura
31/10/2018		JUGO, GALLETAS, AGUA	\$37.00	Viaticos rurales sin Factura
31/10/2018		DESAYUNO	\$75.00	Viaticos rurales sin Factura
31/10/2018		COMIDA	\$125.00	Viaticos rurales sin Factura
31/10/2018		CENA	\$75.00	Viaticos rurales sin Factura
31/10/2018		HOSPEDAJE	\$350.00	Viaticos rurales sin Factura
01/11/2018		DESAYUNO	\$98.00	Viaticos rurales sin Factura
01/11/2018		COMIDA	\$125.00	Viaticos rurales sin Factura
01/11/2018		AGUA, JUGOS	\$29.00	Viaticos rurales sin Factura
				Cabe señalar que la comision se llevó a cabo en el interior del Municipio de Coyame, Chih.
		<b>Total</b>	<b>\$1,562.50</b>	

Atentamente  
  
 Ing. Maricela Gonzalez Martinez  
 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  
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. 0406

COMISIÓN A: Interior del Mpio. Coyame del Sotol DEL C. Inq. Maricela González Norfinez  
ORDENADA POR EL C. Lic. Laura Elena Ulafé Casanova DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA

30 de octubre del 2018  
DIA MES AÑO

LLEGADA

01 de noviembre del 2018  
DIA MES AÑO

por libro QRO

NOMBRE: Nombre y firma del Subdirector Admnvo

NOMBRE: Nombre y firma del Subdirector Admnvo

**FORÁNEO**

A 01 DE Noviembre DE 2018

C. Marco Rodolfo Baera M. 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. 0406 DE FECHA 16 de octubre de 2018

LLEGADA

30 de octubre de 2018  
DIA MES AÑO

SALIDA

01 de noviembre de 2018  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL**

CARGO, NOMBRE FIRMA Y SELLO

  
COORDINACION MUNICIPAL  
DE PROTECCION CIVIL  
COYAME DEL SOTOL, CHIH.  
ADMINISTRACIÓN: 2018 - 2021

C.

CARGO, NOMBRE FIRMA Y SELLO

  
COORDINACION MUNICIPAL  
DE PROTECCION CIVIL  
COYAME DEL SOTOL, CHIH.  
ADMINISTRACIÓN: 2018 - 2021

C.