

## DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de  
Elaboración: 05 de Noviembre del 2018

Consecutivo  
por Área: 408

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: SEGURA JUAN CARLOS  
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	\$75.00	Viaticos rurales sin Factura
30/10/2018		GALLETAS, AGUA	\$25.00	Viaticos rurales sin Factura
30/10/2018		COMIDA	\$108.50	Viaticos rurales sin Factura
30/10/2018		CENA	\$90.00	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	\$135.00	Viaticos rurales sin Factura
31/10/2018		CENA	\$65.00	Viaticos rurales sin Factura
31/10/2018		HOSPEDAJE	\$350.00	Viaticos rurales sin Factura
01/11/2018		DESAYUNO	\$78.00	Viaticos rurales sin Factura
01/11/2018		COMIDA	\$135.00	Viaticos rurales sin Factura
01/11/2018		AGUA, JUGOS	\$39.00	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. Juan Carlos Segura  
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. EOB-0408

COMISIÓN A: Int. del Municipio de Coyame, Chih. DEL C. Juan Carlos Seguro  
ORDENADA POR EL C. Lic. Laura E. Ularte Coronado DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA

30      10      2018  
DIA      MES      AÑO

[Firma]  
NOMBRE: Nombre y firma del Subdirector Admnvo

LLEGADA

01      11      2018  
DIA      MES      AÑO

NOMBRE: Nombre y firma del Subdirector Admnvo

**FORÁNEO**

Coyame, Chih.

A 01 DE Noviembre DE 2018

C. Marco Rodolfo Baeza 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. EOB-0408 DE FECHA 16/10/2018

LLEGADA

30      10      2018  
DIA      MES      AÑO

SALIDA

01      11      2018  
DIA      MES      AÑO



**AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL**  
COORDINACION MUNICIPAL  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
COYAME DEL SOTOL, CHIH.  
ADMINISTRACIÓN: 2018 - 2021

[Firma]  
C.



**AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL**  
COORDINACION MUNICIPAL  
DE PROTECCION CIVIL  
COYAME DEL SOTOL, CHIH.  
ADMINISTRACIÓN: 2018 - 2021

[Firma]  
C.