

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de Elaboración: 13/03/2019

Consecutivo por Área: E08 - 0066

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: PARRA OGAZ ENRIQUE
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 7 AL 9 DE MARZO DE 2019

Lugar: MUNICIPIO DE GUADALUPE Y CALVO, CHIHUAHUA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
07/03/2019	S/F	ALMUERZO	\$90.00	Viaticos rurales
07/03/2019	S/F	COMIDA	\$150.00	Viaticos rurales
07/03/2019	S/F	HOSPEDAJE	\$400.00	Viaticos rurales
08/03/2019	S/F	ALMUERZO	\$85.00	Viaticos rurales
08/03/2019	S/F	COMIDA	\$201.00	Viaticos rurales
08/03/2019	S/F	HOSPEDAJE	\$400.00	Viaticos rurales
09/03/2019	S/F	ALMUERZO	\$97.00	Viaticos rurales
09/03/2019	S/F	COMIDA	\$139.50	Viaticos rurales

\$1,562.50

Atentamente

Ing. Enrique Parra Ogaz

Comisionado

***NOTA:** solo se realizan dos comidas diarias debido a aque la cantidad de viaticos otorgada no es suficiente
 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. 0066

COMISIÓN A: INTERIOR DEL MAR DE GUADALUPE Y CALVO CHH DEL C. LUG. ENRIQUE
PARA OGAZ
ORDENADA POR EL C. LIC. LAURA ELENA OLATE CASANOVA DELEGAD
FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

07 03 19

DIA MES AÑO

09 03 19

DIA MES AÑO

NOMBRE: LIC. GABRIEL CONTRERAS CABRAL

NOMBRE: [Signature]

FORÁNEO

A NOVE DE MARZO DE 2019

C. ERIQUEL CASTELO FRANCO 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. 0066 DE FECHA 06/03/2019

LLEGADA

SALIDA

07 03 19

DIA MES AÑO

09 03 19

DIA MES AÑO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
DIRECCIÓN DE DESARROLLO FORESTAL
REVISADO
AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Inspector _____
Fecha _____
Hora _____

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
DIRECCIÓN DE DESARROLLO FORESTAL
REVISADO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Inspector _____
Fecha _____
Hora _____

C. Firma _____

C. Firma _____