



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 03/10/2019

Consecutivo
por Área: _____

Delegación: CHIHUAHUA

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado: HERMOSILLO MONTES JESUS EMILIO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 23 AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Lugar: HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/09/2019	0258	RESTAURANT SAN JOSÉ	\$70	ALMUERZO
23/09/2019	0258	TAQUERIA LA VACA VOLADORA	\$85	COMIDA
24/09/2019	0258	RESTAURANT SAN JOSÉ	\$80	ALMUERZO
24/09/2019	0258	TORTAS EL PARQUE	\$73	COMIDA
25/09/2019	0258	RESTAURANT SAN JOSÉ	\$75	ALMUERZO
25/09/2019	0258	ANTOJITOS EL GÜERO	\$95	COMIDA
26/09/2019	0258	RESTAURANT SAN JOSÉ	\$87	ALMUERZO
26/09/2019	0258	GORDITAS LA CARRETA	\$69	COMIDA
27/09/2019	0258	RESTAURANT SAN JOSÉ	\$92	ALMUERZO
27/09/2019	0258	POLLO FELIZ	\$166.50	COMIDA
27/09/2019	0258	HOTEL SAN JOSÉ	\$1,920	HOSPEDAJE
TOTAL			\$2,812.50	

Atentamente


 Ing. Jesús Emilio Hermosillo Montes

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. 15095

COMISIÓN A: HIDALGO DEL PARRAL, CHIH.

DEL C. JESÚS EMILIO HERMOSILLO MONTE

ORDENADA POR EL C. LIC. JUAN CARLOS SEGURA ENCARGADO DE
DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

23 09 19

DIA MES AÑO

Thelma C. B. O.

NOMBRE: THELMA CECILIA BRAVO ONTIVEROS

LLEGADA

27 09 19

DIA MES AÑO

Thelma C. B. O.

NOMBRE: THELMA CECILIA BRAVO ONTIVEROS

FORÁNEO

A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2019

C. SILVESTRE CORTES AGUIRRE 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. 0258 DE FECHA 19-02-19

LLEGADA

23 09 19

DIA MES AÑO

SALIDA

27 09 19

DIA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIHUAHUA
PODER EJECUTIVO
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
DEPARTAMENTO DE CAJADERA
CASETA GRANILLO

SILVESTRE CORTES AGUIRRE

Stutt

C.

FECHA _____ HORA _____