

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de Elaboración: 25 de noviembre del 2019

Consecutivo por Área: 355

Delegación: Chihuahua

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado: Baca Villanueva Homero
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: Del 19 al 22 de noviembre de 2019

Lugar: Interior del municipio de Guachochi, Chihuahua.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19/11/2019		Comida	\$77.00	Viaticos rurales
19/11/2019		Cena	\$76.00	Viaticos rurales
19/11/2019		Hospedaje	\$400.00	Viaticos rurales
20/11/2019		Desayuno	\$80.00	Viaticos rurales
20/11/2019		Comida	\$75.00	Viaticos rurales
20/11/2019		Cena	\$70.00	Viaticos rurales
20/11/2019		Hospedaje	\$400.00	Viaticos rurales
21/11/2019		Desayuno	\$75.50	Viaticos rurales
21/11/2019		Comida	\$95.00	Viaticos rurales
21/11/2019		Cena	\$90.00	Viaticos rurales
21/11/2019		Hospedaje	\$400.00	Viaticos rurales
22/11/2019		Desayuno	\$80.00	Viaticos rurales
22/11/2019		Comida	\$92.00	Viaticos rurales
22/11/2019		cena	\$97.00	Viaticos rurales
19,20,21,22/11/2019		agua purificada	\$80.00	Viaticos rurales
		Total	\$2,187.50	

Atentamente

Ing. Homero Baca Villanueva
 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. _____

COMISIÓN A: int. mpio de Guachochi DEL C. Homero Baca V.
 ORDENADA POR EL C. _____

JEFE DE RECURSOS HUMANOS

SALIDA

19 11 19

 DIA MES AÑO

LLEGADA

22 11 19

 DIA MES AÑO

NOMBRE: Lic. Thelma C. Bravo O.

NOMBRE: Lic. Thelma C. Bravo O.

FORÁNEO

A 22 DE Noviem DE 2019

C. Inocente Comillo Lopez 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. 355 DE FECHA 19/11/2019

LLEGADA

19 11 19

 DIA MES AÑO

SALIDA

22 11 19

 DIA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL
 DIRECCION DE DESARROLLO FORESTAL
REVISADO
 CASETA GUACHOCHI MPIO GUACHOCHI
 C. _____
 INSPECTOR

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL
 DIRECCION DE DESARROLLO FORESTAL
REVISADO
 CASETA GUACHOCHI MPIO GUACHOCHI
 C. _____
 INSPECTOR