

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 24 de agosto del 2020

Consecutivo
por Área: 138

Delegación : Chihuahua

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

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

Periodo: Del 19 al 21 de agosto de 2020

Lugar: Interior de los municipios de Guerrero y Ocampo, Chihuahua.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
19/08/2020		desayuno	\$90.00	Viaticos rurales
19/08/2020		comida	\$85.00	Viaticos rurales
19/08/2020		cena	\$90.00	Viaticos rurales
19/08/2020		hospedaje	\$350.00	Viaticos rurales
20/08/2020		desayuno	\$90.00	Viaticos rurales
20/08/2020		comida	\$98.00	Viaticos rurales
20/08/2020		cena	\$105.00	Viaticos rurales
20/08/2020		hospedaje	\$350.00	Viaticos rurales
21/08/2020		desayuno	\$100.00	Viaticos rurales
21/08/2020		comida	\$100.00	Viaticos rurales
19,20, 21/08/20		agua purificada	\$104.50	viaticos rurales

total \$1,562.50

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.

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIÓN A: Mpio de Ocampo, DEL C. Homero Baca V.ORDENADA POR EL C. ING JUAN CARLOS SEGURA

ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DELEGACIÓN FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

19 08 20
DÍA MES AÑOThelmaNOMBRE **Lic. Thelma Cecilia Bravo Ontiveros**

LLEGADA

21 08 20
DÍA MES AÑOThelmaNOMBRE: **Lic. Thelma Cecilia Bravo Ontiveros**

FORÁNEO

A 21 DE Agosto DE 2020C. Enrique Salmon LozanoCERTIFICO 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 COMISION No. 138 DE FECHA 17/Agosto/20*Modificación de la Comisión PIPA/IS-3/DRN/051/2020

LLEGADA

19 08 20
DÍA MES AÑO

SALIDA

21 08 20
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Enrique Salmon LozanoCOMISARIADO EJIDAL
STA. EDWIGES
OCAMPO, CHIH. No. 08051-100054

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Enrique Salmon LozanoCOMISARIADO EJIDAL
STA. EDWIGES
OCAMPO, CHIH. No. 08051-100054