

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 06/04/2022

Consecutivo
 por Área: _____

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

Comisionado: GONZÁLEZ DOZAL DIÓGENES DAVID
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 29 AL 31 DE MARZO DE 2022

Lugar: INTERIOR AL MUNICIPIO DE CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29/03/2022	A-49	Oxxo	80.50	Varios
29/03/2022	B-49	Tacos y Salsas	147.00	ALIMENTO
30/03/2022	C-49	El Herradero	\$170	ALIMENTO
29-31/03/2022	D-49	Hotel del Camino	900.00	Hospedaje
30/03/2022	F-49	El Herradero	\$145	ALIMENTO
31/03/2022	G-49	Fonda El Don	120.00	ALIMENTO
		TOTAL	\$1,562.50	

Atentamente



Ing. Diógenes David González Dozal.

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: Guahatemoc, Chih.
DEL C. Diego David Gonzalez Daza
ORDENADA POR EL C. LIC. Juan Carlos Segura ENCARGADO DE
DESPACHO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

29 03 2022
DIA MES AÑO

Thelma C. Bravo

NOMBRE: Lic. Thelma C. Bravo Ontiveros

LLEGADA

31 03 2022
DIA MES AÑO

Thelma C. Bravo

NOMBRE: Lic. Thelma C. Bravo Ontiveros

FORÁNEO

A 31 DE marzo DE 2022

C. Alejandro Peinado V. 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. 049 DE FECHA 23 de marzo de 2022

LLEGADA

29 03 2022
DIA MES AÑO

SALIDA

31 03 2022
DIA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
DIRECCIÓN DE DESARROLLO FORESTAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Alejandro Peinado Vega

C.

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

REVISADO

CASITA CASA COLONIA, GUAHATEMOC

C.



Handwritten signature

of.com. 049 del 29 al 31 marzo de 2022
C. Vachtemoc, Chih.



INFORME DE VIÁTICOS

Fecha de Elaboración: 06/04/2022

Consecutivo por Área: _____

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado: GONZÁLEZ DOZAL DIÓGENES DAVID
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Objeto de la Comisión: Visita de inspección (Of. Com. 049).

Destino(s)	Periodo de la comisión		Número de Días	Importe Viáticos
	Inicio	Termino		
Cuauhtémoc, Chih.	29/03/2022	31/03/2022	2.5	1,562.50

Transporte:

Avión:	Vuelo Salida:	Automóvil:	Peajes:	Autobús:	Costo
	Vuelo Regreso:		Combustible:		

Ing. Diógenes David González Dozal

Solicita
Comisionado

Autoriza

Ing. Juan Carlos Segura

Vo.Boj.
Encargado de Delegación

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: CUAUHEMOC Fecha: 29/03/2022 14:49:47
Clase: T01A Carril/Sentido: 3A SUR-NOR
Tarifa: 123.00 Eje Ex: (+0)0.00
Impto Univ: 4.92 Impto Univ Eje: 0.00
Redondeo: 0.08 Redondeo Eje: 0.00
Folio: 0484860 Importe Total: 128.00

FACTURACION: RB3484860853

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 5552279000 o al 8004009000 y proporcionar el No. de póliza: 490145901. Vigencia para facturar 45 días



R B 3 4 8 4 8 6 0 8 5 3



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: CUAUHEMOC Fecha: 31/03/2022 06:56:38
Clase: T01A Carril/Sentido: 4B NOR-SUR
Tarifa: 123.00 Eje Ex: (+0)0.00
Impto Univ: 4.92 Impto Univ Eje: 0.00
Redondeo: 0.08 Redondeo Eje: 0.00
Folio: 0535659 Importe Total: 128.00

FACTURACION: RB4535659394

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 5552279000 o al 8004009000 y proporcionar el No. de póliza: 490145901. Vigencia para facturar 45 días



R B 4 5 3 5 6 5 9 3 9 4



no se agregó

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: CUAUHEMOC Fecha: 31/03/2022 11:33:42
Clase: T01A Carril/Sentido: 3A SUR-NOR
Tarifa: 123.00 Eje Ex: (+0)0.00
Impto Univ: 4.92 Impto Univ Eje: 0.00
Redondeo: 0.08 Redondeo Eje: 0.00
Folio: 0487644 Importe Total: 128.00

FACTURACION: RB3487644505

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 5552279000 o al 8004009000 y proporcionar el No. de póliza: 490145901. Vigencia para facturar 45 días



R B 3 4 8 7 6 4 4 5 0 5

