

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 01/08/2015

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Comisionado: RAMIREZ RAMIREZ LORENA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 28 AL 31 DE JULIO DEL 2015

Lugar: MAZATAN SON,

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/07/2015		DESAYUNO		\$ 117.50
		COMIDA		\$ 125.00
		CENA		\$ 137.50
		HOSPEDAJE		\$ 300.00
29/07/2015		DESAYUNO		\$ 117.50
		COMIDA		\$ 105.00
		CENA		\$ 110.00
		HOSPEDAJE		\$ 300.00
30/07/2015		DESAYUNO		\$ 117.50
		COMIDA		\$ 105.00
		CENA		\$ 110.00
		HOSPEDAJE		\$ 300.00
31/08/2015		DESAYUNO		\$ 117.50
		COMIDA		\$ 125.00
			TOTAL	\$ 2,187.50

Atentamente



Nombre y Firma

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.