

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 08/04/2017

Consecutivo
 por Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: ADMINISTRATIVO

Comisionado: VILLALBA ENCINAS BARBARA
 Apellido Paterno Nombre (s)

Periodo: 04 AL 07 DE ABRIL DEL 2017

Lugar: NOGALES

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
04/04/2017		DESAYUNO		\$ 100.00
		COMIDA		\$ 150.00
		CENA		\$ 100.00
		HOSPEDAJE		\$ 300.00
05/04/2017		DESAYUNO		\$ 150.00
		COMIDA		\$ 100.00
		CENA		\$ 100.00
		HOSPEDAJE		\$ 300.00
06/04/2017		DESAYUNO		\$ 100.00
		COMIDA		\$ 150.00
		CENA		\$ 125.00
		HOSPEDAJE		\$ 300.00
07/04/2017		DESAYUNO		\$ 100.00
		COMIDA		\$ 112.50
			TOTAL	\$ 2,187.50

Atentamente

Barbara Villalba Encinas

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.