

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 7/6/2017

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: JURIDICO

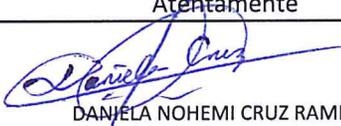
Comisionado: CRUZ RAMIREZ DANIELA NOHEMI
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 24 AL 29 DE ABRIL DE 2017

Lugar: EMPALAME SONORA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/4/2017			\$100.00	DESAYUNO
			\$150.00	COMIDA
			\$150.00	CENA
			\$225.00	HOSPEDAJE
25/4/2017			\$100.00	DESAYUNO
			\$150.00	COMIDA
			\$150.00	CENA
			\$225.00	HOSPEDAJE
26/4/2017			\$100.00	DESAYUNO
			\$150.00	COMIDA
			\$150.00	CENA
			\$225.00	HOSPEDAJE
27/4/2017			\$100.00	DESAYUNO
			\$150.00	COMIDA
			\$150.00	CENA
			\$225.00	HOSPEDAJE
28/4/2017			\$100.00	DESAYUNO
			\$150.00	COMIDA
			\$150.00	CENA
			\$225.00	HOSPEDAJE
29/4/2017			\$102.00	DESAYUNO
			\$210.50	COMIDA
		TOTAL	\$3,437.50	
		suma total	\$3,437.50	5.5 SIN COMPROBACION

Ateentamente


DANIELA NOHEMI CRUZ RAMIREZ

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.