



DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02/02/2017

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

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

Periodo: 27 AL 30 DE ENERO DEL 2017

Lugar: MAZOCAHUI, BAVIACORA, URES, MOCTEZUMA, SONORA

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
27/01/2017		DESAYUNO	100.00	
		COMIDA	125.00	
		CENA	100.00	
		HOSPEDAJE	300.00	
28/01/2017		DESAYUNO	100.00	
		COMIDA	125.00	
		CENA	100.00	
		HOSPEDAJE	300.00	
29/01/2017		DESAYUNO	100.00	
		COMIDA	125.00	
		CENA	100.00	
		HOSPEDAJE	300.00	
30/01/2017		DESAYUNO	150.00	
		COMIDA	162.50	
			2,187.50	

Atentamente



LORENA RAMIREZ 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.