

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 24/5/2017

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : SONORA

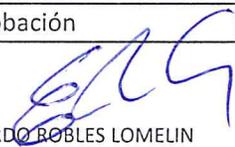
Área de Adscripción: AUDITORIA AMBIENTAL

Comisionado: ROBLES LOMELIN EDUARDO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: DEL 27 DE FEBRERO AL 4 DE MARZO

Lugar: Nacozari de García, Son.

| Fecha Factura | Folio | Razón Social | Importe | Observaciones |
|---------------|-------|------------------|----------|---------------|
| 27/2/2017 | | sin comprobación | \$100.00 | Desayuno |
| 27/2/2017 | | sin comprobación | \$140.00 | comida |
| 27/2/2017 | | sin comprobación | \$70.00 | cena |
| 27/2/2017 | | sin comprobación | \$370.00 | hospedaje |
| 28/2/2017 | | sin comprobación | \$100.00 | desayuno |
| 28/2/2017 | | sin comprobación | \$140.00 | comida |
| 28/2/2017 | | sin comprobación | \$60.00 | cena |
| 28/2/2017 | | sin comprobación | \$370.00 | hospedaje |
| 1/3/2017 | | sin comprobación | \$100.00 | Desayuno |
| 1/3/2017 | | sin comprobación | \$140.00 | comida |
| 1/3/2017 | | sin comprobación | \$70.00 | cena |
| 1/3/2017 | | sin comprobación | \$370.00 | hospedaje |
| 2/3/2017 | | sin comprobación | \$100.00 | Desayuno |
| 2/3/2017 | | sin comprobación | \$140.00 | comida |
| 2/3/2017 | | sin comprobación | \$70.00 | cena |
| 2/3/2017 | | sin comprobación | \$370.00 | hospedaje |
| 3/3/2017 | | sin comprobación | \$100.00 | Desayuno |
| 3/3/2017 | | sin comprobación | \$150.00 | comida |
| 3/3/2017 | | sin comprobación | \$50.00 | cena |
| 3/3/2017 | | sin comprobación | \$370.00 | hospedaje |
| 4/3/2017 | | sin comprobación | \$57.50 | desayuno |


EDUARDO ROBLES LOMELIN

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.