

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 09/04/2017

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: ADMINISTRATIVO

Comisionado: VILLALBA ENCINAS FRANCISCO JAVIER
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: BAHIA DE KINO

Lugar: 04 AL 08 DE ABRIL DEL 2017

| Fecha Factura | Folio | Razón Social | Importe | Observaciones |
|---------------|-------|--------------|---------|---------------|
| 04/04/2017 | | DESAYUNO | | \$ 100.00 |
| | | COMIDA | | \$ 200.00 |
| | | CENA | | \$ 100.00 |
| | | HOSPEDAJE | | \$ 300.00 |
| 05/04/2017 | | DESAYUNO | | \$ 100.00 |
| | | COMIDA | | \$ 100.00 |
| | | CENA | | \$ 100.00 |
| | | HOSPEDAJE | | \$ 300.00 |
| 06/04/2017 | | DESAYUNO | | \$ 100.00 |
| | | COMIDA | | \$ 200.00 |
| | | CENA | | \$ 100.00 |
| | | HOSPEDAJE | | \$ 300.00 |
| 07/04/2017 | | DESAYUNO | | \$ 100.00 |
| | | COMIDA | | \$ 100.00 |
| | | CENA | | \$ 100.00 |
| | | HOSPEDAJE | | \$ 300.00 |
| 08/04/2017 | | DESAYUNO | | \$ 100.00 |
| | | COMIDA | | \$ 112.50 |
| | | | | |
| | | | TOTAL | \$ 2,812.50 |

Atentamente

Francisco Javier 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.