

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			Fecha de		
			Elaboración:	27/04/2017	
			Consecutivo por Área:		
Delegación :		SONO	ORA		
Área de Adscripción:		INSPECCION INDUSTRIAL			
Comisionado:	RAMIREZ	RAMIREZ		SERGIO	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombi	re (s)	
Periodo:	24 AL 20		2017		
Lugar: SANTA ANA					

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
24/04/2017		DESAYUNO		\$ 100.00
		COMIDA		\$ 125.00
		CENA		\$ 100.00
		HOSPEDAJE		\$ 300.00
25/04/2017		DESAYUNO		\$ 100.00
		COMIDA		\$ 125.00
		CENA		\$ 100.00
		HOSPEDAJE		\$ 300.00
26/04/2017		DESAYUNO		\$ 150.00
		COMIDA		\$ 162.50
			TOTAL	\$ 1,562.50

Atentamente

Nombre y Firma
Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.