

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

FI 429

Fecha de
 Elaboración: 05/06/2018

Consecutivo
 por Área:

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: DELEGACION

Comisionado: CONTRERAS CABRAL GABRIELA
 Apellido Paterno Apellido Materno

Periodo: 01-jun-18

Lugar: PALOMAS

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
01/06/2018	228	ALIMENTOS	312.50	OC. 228
			312.50	

Atentamente

LIC. GABRIELA CONTRERAS CABRAL
 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.

