

## **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de

FI- 475

				Elaboración: _	18/06/2018	
		9		Consecutivo por Área:	OF COM 263	
Delegación :			CHIHUAHUA			
Área de Adscripción:			ADMMINISTRATIVO			
Comisionado: Apellido		CANO	PEREZ	GIOVANNI OCTAVIO		
		Paterno	Apellido Materno	Nombre	(s)	
Periodo:			14/06/2018 AL 14/06/18			
Lugar:	PUERTO PALOMAS , CHIH.					

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
14/06/2018		DESAYUNO	112.50	
	U U	COMIDA	200.00	
Sa .				
	τ	1		
		ja .	312.50	
3				
	×		22	
			•	
	E	- A		
	39	1 8		
21		TOTAL	312.50	

Atentamente

October Mombre y Firma

C. GIOVANNI OCTAVIO CANO PEREZ

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.



## PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  CERTIFICADO DE TRANSITO								
CERTIFICADO DE TRANSITO NO COMISIÓN A: PUESTO TALOMAS CHI H. DEL C. GIOVANNI OCTAVIO CANO PEREZ ORDENADA POR EL C. ZIC. LANGA ELENA ULATE CASANNIADELEGADA FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.								
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO								
	SALIDA				LLEGADA			
14	06	18	1,0	14	26	18		
DIA	MES	ÁÑO		DIA	MES	AÑO		
NOMBRE: LIC GAL	BRICIA CONTRETA	S CABRAL.	NOMBF	RE:27C. G	ABRIEZA CONTA	ES CABIAL.		
FORÁNEO								
		A	17	DE _	JUNIO	_DE <u>2018</u>		
C CERTIFICO QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. 263 DE FECHA 14-JUNIO-2018								
	LLEGADA			٠	SALIDA			
14	06	2018		14	06	2018		
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		
AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL								
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO					
	The sales				A JUN AZ			
C.			c.		mearly.			