



76
Julio

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: OFICINA DE LA DELEGADA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MÉXICO, D.F.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 11 Y 12 DE MAYO DE 2015

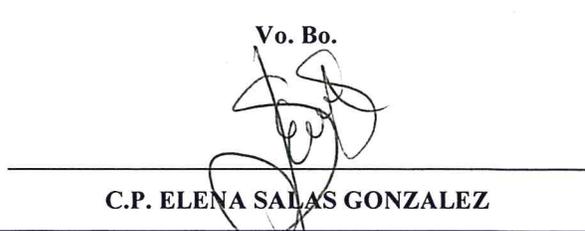
| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | |
|---------------------------------|----------|------------------|------------|---------------------------------|-------------------|------------------|-------|
| PARTIDA | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA | IMPORTE | CONCEPTO | FECHA |
| 37504 | 1,178.00 | A63458 | 12/05/2015 | | | | |
| 37504 | 697.00 | 182 | 12/05/2015 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | SUBTOTAL: | 1875.00 | | | SUBTOTAL: | |
| | | | | TOTAL | \$1,875.00 | | |

ATENTAMENTE



L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

Vo. Bo.



C.P. ELENA SALAS GONZALEZ

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 contrario.