

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 100

IMPORTE (EN LETRA)

Cien Pesos 0/100 M.N.

CONCEPTO

Comida (Rastro Reyes)

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

CONTROL

FECHA

20/11/2024

AUTORIZADO POR

RECIBIDO POR

IRVIAFORM

2053

7 501742 101398

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 100

IMPORTE (EN LETRA)

Cien Pesos M.N. 0/100

CONCEPTO

Comida (Rastro Reyes)

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

CONTROL

FECHA

21/11/2024

AUTORIZADO POR

RECIBIDO POR

IRVIAFORM

2053

7 501742 101398