

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 255.00

IMPORTE (EN LETRA)

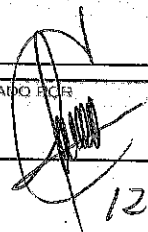
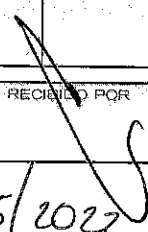
Doscientos cincuenta y cinco ⁰⁰/₁₀₀ MN

CONCEPTO

Desayuno y Comida durante visita
para revisión de Actividades Nancy y Silvia

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
672003	No deducible	255.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	09/may/22		

PRINTFORM® 2053

12/05/2022