

# COMPROBANTE DE GASTOS



**320.00**

IMPORTE (EN LETRA)

Trescientos veinte pesos 00/100 M.N.

CONCEPTO

Comida

CARGUESE A:

NO. DE CUENTA	N O M B R E	IMPORTE
AF400204	Vale azul 672003	<b>\$ 320.00</b>

CONTROL

FECHA

**12-Noviembre-2025**

AUTORIZADO POR

RECIBIDO POR

Orlanda Andrade M.



2053

190  
220