

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

150.00

IMPORTE (EN LETRA)

Ciento cincuenta pesos 00/100 M.N.

CONCEPTO

Alimentos, fueron 3 diligencias a diferentes clínicas.

CARGUESE A:

| No. DE CUENTA | NOMBRE | IMPORTE |
|---------------|--------------------------|----------|
| | AVIGRUPO MÉXICO SA de CV | |
| | | \$150.00 |

| CONTROL | FECHA | AUTORIZADO POR | RECIBIDO POR |
|---------|-------|----------------|--------------|
| | | | |



2053