

Comprobante de Gastos

\$ 240.-

IMPORTE (EN LETRA) **Doscientos Cuarenta y Cuatro M.N.**

CONCEPTO
Desayuno y Comida durante Visita para retroalimentación a Silvia Valencia por Promoción

CARGUESE A:		IMPORTE
Nº DE CUENTA	NOMBRE	
672003	No deducible	\$ 240.-

FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
19 / 08 / 22		

Office DEPOT

