

# Comprobante de Gastos

\$ 335.00

IMPORTE (EN LETRA)

Trecientos treinta y cinco pesos 00/100 M.N.

CONCEPTO

Reembolso por gasto sin factura, Edson Carlos Pelentir

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	Comidas sin factura	

FECHA	AUTORIZADO POR:	RECIBIDO POR:
10/12/2022		

CG 2053

Fortec 