

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

\$,1000.00

IMPORTE (EN LETRA)

(DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO

COMPRA DE COMIDA SIN FACTURA

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AM100421	JUAN DIEGO RAMIREZ	
672003		\$ 250.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	14/07/2021	GUSTAVO HERNANDEZ GARCIA	JUAN DIEGO RAMIREZ CLEMENTE