

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 500.-

IMPORTE (EN LETRA) :
QUINIENTOS PESOS 00/MN

CONCEPTO :
PAGO DE CENA
APOYO CUADRIENNA VACUNACION

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	DOCUMENTACION	
	CELG AM250401	\$ 500.-
	OSCAR GOMEZ	

CONTROL	FECHA:	AUTORIZADO POR:	RECIBIDO POR:
	17/12/22		Isaac Sifuentes

SEGURIDAD

2023

masco