

# COMPROBANTE DE GASTOS

\$

115.00

IMPORTE (EN LETRA)

CIENTO QUINCE 00/00MN

## CONCEPTO

GASTOS DE ALIMENTOS VIAJE A TLAXCO, 21 A 25 OCTUBRE 2024

CARGUESE A: MANTENIMIENTO

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AF900035	MANTENIMIENTO	

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
CECO		GERENCIA	JEFATURA
		MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO

TRINTAFORM 2053

Nombre CeCo

REMISION		FECHA		
CUENTE	CONDICIONES	DIA	MESES	ANO
		22	Oct.	24
CANT.	CONCEPTO	PRECIO UNIT.	IMPORTE	
1	Comida Corrida			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
DEBIO EMITIR Y PAGARE MAS INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE:			SUB-TOTAL \$	
A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA, IMPORTE DE MERCANCIAS RECIBIDAS			TOTAL \$	
DE CONFORMIDAD SI NO FUERA PAGAR A SU VENCIMIENTO, CAUSARA				
INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL.				
FIRMAS DE CONFORMIDAD				