

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

205.00

IMPORTE (EN LETRA)

DOSCIENTOS CINCO 00/00MN

CONCEPTO

GASTOS DE ALIMENTOS VIAJE A TLAXCO, 14 A 18 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	
CLIENTE		DA	MES AÑO
CONDICIONES		16 Oct 24	
FOLIO			
CANT.	CONCEPTO	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1	Torta Especial		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
DEBIO (MOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE			SUB-TOTAL \$
A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA. IMPORTE DE MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD. SI NO FUERA PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL.			TOTAL \$
FIRMAS DE CONFORMIDAD			

REMISION		FECHA	
CLIENTE		DA	MES AÑO
CONDICIONES		15 Oct 24	
FOLIO			
CANT.	CONCEPTO	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1	Comida Comida		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
DEBIO (MOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE			SUB-TOTAL \$
A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA. IMPORTE DE MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD. SI NO FUERA PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL.			TOTAL \$
FIRMAS DE CONFORMIDAD			