

# Comprobante de Gastos

347,00

IMPORTE (EN LETRA)

TRECENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MRM

CONCEPTO

COMIDAS 2 DIAS

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	Vale A10L	347,00

eurolformas

FECHA	AUTORIZADO POR:	RECIBIDO POR:
11 / 11 / 22		



7 501523 721876