

Comprobante de Gastos

\$600.00

IMPORTE (EN LETRA)

Sesientos pesos 00/100 M.N.

CONCEPTO

Modificaciones a documentos r/
emplazar unidad TV78 (re facturación,
póliza de seguro y listado de pólizas).

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	Maria Perez Pina	\$600.00

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

03 / 04 / 2023

P.A. Jara



7 501523 721876