

Comprobante de Gastos

\$ 400.00

IMPORTE (EN LETRA)

Cuatrocientos pesos

00/100 M.N.

CONCEPTO

Modificaciones a documentos P/ comprar
unidad TV 79 (re facturación y póliza
de seguro).

CARGUESE A:

No. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

Maria Perez Pina

\$ 400.00

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

03/04/2023

P.A. Pina

