

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

200.00

IMPORTE (EN LETRA)

Docentes pers 00/100 M.N.

CONCEPTO

Modificación en Nom (IL) 35.; cambio
de No de Serie y autorización expresa.
(TBO)

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	don J. Torres A	\$ 200.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	27/06/2023		A.A. 

MEXI-FORM MF-2053

7 501742 193737