

Comprobante de Gastos

IMPORTE (EN LETRA)

Cuarenta y un mil ochocientos pesos 00/100 M.N.

\$41,800.-

CONCEPTO

Tema Gerardo G.M.; Visita a domicilio; 2geolo-
calizaciones. y trámite de reembolso o pago.

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
16 08 23		Gerardo G.M.

Office DEPOT.



7 705990 895230