

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 800.00

IMPORTE (EN LETRA)

(OCCHOCIENTOS PESOS 00/100 U.M.)

CONCEPTO

ALIMENTOS PARA COLACIONES DEL
SEGUNDO TURNO, POR PEDIDOS ACTOS Y
CUBRIR INCAPACIDAD

CARGUESE A:

No. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

Ing. JOEL ACOSTA

CONTROL

FECHA

15/02/23

AUTORIZACION

Luisll Coronado - Roberto Cruz

RECIBIDO POR:

gicuu