

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

420

IMPORTE (EN LETRA)

cuatrocientos veinte pesos con 00/100 M.N.

CONCEPTO

Pesados de Camion en Bascula Publica

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

CONTROL

FECHA

AUTORIZADO POR

RECIBIDO POR

14-10-2022

MEU-FORM MF-2053

7 501742 193737