

REMISION N°	PEDIDO N°	DIA MES AÑO 08-04-2023
CLIENTE: <u>Arigto R.O</u>		
DIRECCION: _____		
CIUDAD: <u>Piños Gordo</u>		

[illegible]

\$ 1100.00

COMPROBANTE DE GASTOS

Importe con letra

orte con letra mil cien pesos

(concepto)

Accepted	Ref	ASUM	10.0.00	10.0.00

CÁRGUOSE A:

Importe

Nombre

AM
411307

Avigrufo
Mexico
S.A de C.V.

\$100.00-

TOTAL

100.00

cha

Fecha 08/04/2023

Autorizado por

Recibido por

