

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 300.00

(IMPORTE (EN LETRA))

TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)

CONCEPTO

PAGO POR PODA DE PASTO

CARGUESE A: AUIGRUPO MEXICO

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
		300.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	09-06-2023	[Signature]	[Signature]

MEXI-FORM MF-2053

7 501742 193737