

Comprobante de Gastos

IMPORTE (EN LETRA):

Setecientos pesos 00/100 U/B

\$700

CONCEPTO

Demora de pedidos para
excedido (Oficinas)

CARGUESE A:

No. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

AM 411303

\$700

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBO POR:

01/06/22

Seigis Gil

euroformas

CG 2053

