

Comprobante de Gastos

\$290

IMPORTE (EN LETRA)

Doscientos noventa pesos

CONCEPTO

Comida de trabajo por desempeño.

CARGUESE A:

Nº. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

AM250011

Cuadrilla de vacunación V.M.A

\$290⁰⁰

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

03/06/22

CG 2053

