

Comprobante de Gastos

\$70

IMPORTE (EN LETRA)

setenta pesos

CONCEPTO

Talacha unidad NP300 AHW 16 56
Cuadrilla de vacuna

CARGUESE A:

No. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

AM250011

Cuadrilla de vacunación

\$70

euroformas

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

21 / 07 / 22



CG 2053



7 501523 721876