

Comprobante de Gastos

\$ 400.00

IMPORTE (EN LETRA)

Cuatrocientos Pesos

CONCEPTO

Compra balsa de Celofán
500 días sin Accidentes planta tepalcaca

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

20/01/22

Daniela Jiménez

CG 2053

