

Comprobante de Gastos

\$ 360.00

IMPORTE (EN LETRA)

5 de cientos sesenta pesos

00/100 m.n.

CONCEPTO

CARGUESE A:

No. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

Grupo Mario SA de CV

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

16/05/2022



CG 2053 **pcform**

7 501218 971326