

Comprobante de Gastos

\$ 853.80

IMPORTE (EN LETRA)

Ochocientos cincuenta y tres pesos 80/100 MN

CONCEPTO

Propina comida equipo Admón y Finanzas

CARGUESE A:

| No. DE CUENTA | NOMBRE | IMPORTE |
|---------------|--------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

| FECHA | AUTORIZADO POR | RECIBIDO POR |
|----------------|----------------|--------------|
| 25 04 2022 | Miguel Mendez | |

Office DEPOT



7 709990 895230