

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 600.00

IMPORTE (EN LETRA)

Seiscientos pesos

CONCEPTO

Pago a cuenta por
3 días de limpieza en oficina 13, 20 y 28 de Nov
de 8am a 7pm

CARGUESE A:

No. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

Miriam Yamin Flores Jiménez

FECHA

AUTORIZADO POR

RECIBIDO POR

CONTROL

30-11-18

