

Comprobante de Gastos

27/02/17

IMPORTE (EN LETRA)

Cienventa pesos

CONCEPTO

Comida

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	Irving Antonio Zamora Rivera	

©euroformas

FECHA	AUTORIZADO POR:	RECIBIDO POR:
27/02/17		

CG 2053



TESIS
PACAJADO
TEL: 725-990900-557