

Comprobante de Gastos

\$ 80.00

IMPORTE (EN LETRA)

Ochenta pesos

CONCEPTO

Alimentos

CARGUESE A:

No. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

Ana Lidia Serratos Barzo

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

23/03/14

CG 2053



TESTIGO
TELEFONO DE SERVICIO AL CLIENTE
177-1211-1111
PAGADO
R.F.C. TIS-990309-567

euroformas