Comprobante de Gastos $ 170.-

IMPORTE (EN LETRA)
Ciento setenta pesos 00/100 mn.

CONCEPTO
Capacitación y Reunion mensual
CAAm

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	Ana Beatriz Peña Lucas	170.-

FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
26/05/2016		

CG2053 **pcform** M.R.

7 501218 971326