Comprobante de Gastos

$ 150 ⌐

.000292

IMPORTE (EN LETRA)

Ciento cincuenta pesos 00/100M.N.

CONCEPTO

Pasajes para ir a DIFEM a DISCAPACIDAD.

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	Evelia Peveté González	150 ⌐

FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
01 / 08 / 2016		

CG2053 **pcform** M.R.

7 501218 971326