000295

COMPROBANTE DE GASTOS

$ 130.-

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

CONCEPTO

Pasaje para Reunión mensual de promotores HORTADIF.

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	Ma. del Carmen Diego Cruz	130.-

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	23/08/2016		

TPASA-2053