

SERVICIOS ARFIN SA DE CV

SAR951230N5A

Solicitud de Reembolos de Gastos

Folio de Solicitud: Nombre del Proveedor: **EDUWIJIS TRUJILLO FIGUEROA**

RFC: TUFE6004129C1 1133

Fecha de pago: miércoles, 29 de julio de 2020

Sucursal (CC): **TOLUCA**

Forma de Pago: **CHEQUE** Fecha de Solicitud: miércoles, 29 de julio de 2020

Moneda **Importe** Concepto

MXN \$38.50 REEMBOLSO DE GASTOS Prueba

Gastos con factura:

Serie <u>Folio</u> <u>UUID</u> Descripción Importe **FSKMLA** 18953 B599A631-6558-434B-9D99-00 \$38.50 prueba

\$38.50

\$38.50 MXN **MONTO TOTAL A PAGAR:**

Solicitó

C6dXyXc/EJAwaCvYAKYes9y7lYnAmmQf

VICENTE APOLONIO MORENO

GERENCIA DE SIS Sucursal: TOL Departamento:

Revisó

EDGAR CÁCERES TRIGUEROS

Autorizó

CP VALENTIN CRUZ BARRIOS