

FINAGIL SA DE CV SOFOM ENR

FIN940905AX7

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

(Incluye viáticos)

Folio: 30

DAVID HIRAM OÑATE VILLARREAL Nombre del beneficiario:

Departamento:

Sucursal:

PRESTAMO (SERVICIOS PRESTADOS DEL PERIODO CAT20) Motivo de comprobación:

lunes, 2 diciembre, 2019 Fecha de inicial: lunes, 2 diciembre, 2019 Fecha de final:

DEPÓSITO	
FECHA:	miércoles, 9 octubre, 2019
IMPORTE:	\$49,767.11
COMPROBACIÓN	
FECHA:	lunes, 2 diciembre, 2019
GASTOS CON FACTURA:	\$30.00
GASTOS SIN FACTURA:	
TOTAL:	\$30.00
SALDO PENDIENTE A COMPROBAR	
IMPORTE:	\$49,737.11

Gastos con factura:

Serie <u>Folio</u>

ND Adjunto UUID

6d7c3674-3e9d-4b0b-98cd-ff568f585a09

Importe Descripción

\$30.00 Propina

Total gastos con Factura:

\$30.00

Solicitó

tJ+I0O/PzcP1f0b1mLuhU+uhX6G9Q3Mn

LEONARDO GARCIA CHAVEZ

Revisó

VALENTIN CRUZ BARRIOS

Autorizó

CP VALENTIN CRUZ BARRIOS