



REPORTE DE GASTOS DE OPERACIONES

FOLIO: 5635

REFERENCIA: PRUEBA2 PEDIMENTO: 909090 FECHA: 2021-01-28

CONCEPTO DE PAGO:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> NOTA DE CREDITO POR RECTIFICACIÓN | <input type="checkbox"/> RE FACTURACIÓN |
| <input type="checkbox"/> MULTA | <input type="checkbox"/> CORRESPONSAL |
| <input type="checkbox"/> GESTIÓN DESPACHO | <input checked="" type="checkbox"/> GASTOS OPERATIVOS |
| <input type="checkbox"/> NOTA DE CREDITO | |

IMPORTE A PAGAR: \$ 1.00

☒ CARGO AGENCIA ☐ CARGO CLIENTE

MOTIVO QUE CAUSA EL GASTO DE OPERACIÓN:

PRUEBA2 SE ELIMINARA

NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE CAUSA EL GASTO:

GASTO DE AAVSTE 100 %

Firma del Responsable	Jefe del Responsable y/o quien solicita	Vo.Bo. Gerente
-----------------------	---	----------------