



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE GASTOS SIN COMPROBANTE

IRAPUATO, GTO., A 05 DE Febrero DEL 2019

NOMBRE: Claudia Jessica Garcia Juarez

DEPARTAMENTO: Laboratorio

GERENCIA: Planta de tratamiento

DESCRIPCION DEL GASTO: Taxi traslado San Jeronimo -  
central de autobuses Norte.

IMPORTE: \$ 450.00

Claudia Jessica Garcia Juarez  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

[Firma]  
NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACION