



MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES
ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
Reporte de Gasto Comprometido

Usu: supervisor
Rep: rptGastoComprometido

Fecha y hora de Impresión | 01/ago./2019
12:49 p. m.

Id	Nombre	Folio Documento	Descripción Documento	Total	Fecha	Status	Póliza	Observación
-----------	---------------	------------------------	------------------------------	--------------	--------------	---------------	---------------	--------------------