

## PEDIDO IMPERMEABILIZANTE 1 -23

No.	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	COMUNIDAD / COLONIA	MUNICIPIO	CUBETA	COSTO	FECHA
1	BEATRIZ	RUBALCAVA	RAMOS	MECHOACANEJO	TEOCALTICHE	1	1000	28/02/2023