

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 300.00

IMPORTE (EN LETRA)

trescientos pesos 00/100 m.n.

CONCEPTO

Comidas y desayunos d.a 22,23/06/8

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR