

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 390<sup>00</sup>

IMPORTE (EN LETRA)

trescientos noventa pesos 00/100MN

CONCEPTO

Taxi Hotel - Restaurante

CARGUESE A:

| No. DE CUENTA | NOMBRE | IMPORTE |
|---------------|--------|---------|
|               |        |         |

| CONTROL | FECHA    | AUTORIZADO POR     | RECIBIDO POR       |
|---------|----------|--------------------|--------------------|
|         | 14/05/18 | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |

PRINTAFORM®

2053