

Comprobante de Gastos

IMPORTE (EN LETRA)

\$400.00

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

CONCEPTO

TAXI DOMICILIO DRA. PATRICIA Ocampo
AEROPUERTO - MERIDA.

(FACTURA CON PROBLEMAS VALIDACION)

CARGUESE A:

S.A.T.)

No. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

29/NOV/18

[Signature]

[Signature]

Rayter *[Signature]*

Rayate con Rayter !!!

2053-08COGA

7 502005 802938