

Comprobante de Gastos

\$ 300.00

IMPORTE (EN LETRA)

(Trescientos pesos 00/100 M.N.)

CONCEPTO

Servicio de taxi en la COMU

CARGUESE A:

No. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

euroformas

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

15 / Jul / 2019

[Signature]

