

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 174.75

IMPORTE (EN LETRA)

ciento setenta y cuatropesos 75/100 M.N.

CONCEPTO

Propina

CARGUESE A:

Nº. DE CUENTA	N O M B R E	IMPORTE
AM213301		\$ 174.75

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	19-08-2021		

 2053

500
687.5
187.5

