

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 300.00

IMPORTE (EN LETRA)

CTRES CIENTOS PESOS 00/100 U.V)

CONCEPTO

PAGO POR MANIOBRAS EN LA RUTA DE ENTREGA DE PEDIDOS

CARGUESE A:

No. DE CUENTA

*[Handwritten signature]*

NOMBRE

*[Handwritten signature]*

IMPORTE

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

CONTROL

FECHA

12/07/22

AUTORIZADO POR

*[Handwritten signature]*

RECIBIDO POR

JAVIER BERNA

TPASA-2053