

Comprobante de Gastos

\$170.00

IMPORTE (EN LETRA)

Ciento Veinte pesos

CONCEPTO

Pago de Taxo

CARGUESE A:

Nº. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

AF400001

\$170

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

05/05/21

Alfredo Salazar

euroformas

CG 2053



7 501523 721876