

COMPROBANTE DE GASTOS

s 911.85

IMPORTE (EN LETRA) :

Novecientos once ^{85/100} MN

CONCEPTO :

Propinas por Comidas de trabajo

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

CONTROL

FECHA:

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

SEGURIDAD

masco