

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 796.30

IMPORTE (EN LETRA) :

Setecientos noventa y seis

30/100

CONCEPTO :

Propina pago 9/TDC de 14/04 a 15/05

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

CONTROL	FECHA:	AUTORIZADO POR:	RECIBIDO POR:

SEGURIDAD S.A.

ma/co