

Comprobante de Gastos

\$ 50.00

IMPORTE (EN LETRA)

Cincuenta pesos 00/100 ml

CONCEPTO

Alimentos

CARGUESE A:

No. DE CUENTA

NOMBRE

IMPORTE

Ernesto Hernandez h/n

TESORO  
PAGO  
CAJA  
TEL: 90909-567

euroformas

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

27/02/17

*[Signature]*

*[Signature]*

CG 2053

