

# Comprobante de Gastos

\$ 30.00

IMPORTE (EN LETRA)

Cuarenta pesas 00/100 m.n.)

CONCEPTO

Comisión de Trabajo

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

FECHA

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

11 / 07 / 2017



Rayter

2053-08COGA