

COMPROBANTE DE GASTOS

Nombre _____

Fecha _____

Puesto _____

Fecha del gasto	Detalle	Cantidad
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
	Total	\$

COMPROBANTE DE GASTOS

Nombre _____

Fecha _____

Puesto _____

Fecha del gasto	Detalle	Cantidad
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
	Total	\$