

Candidato:			COMPROBANTE DE EGRESO		
Elecciones Territoriales Oct 27 / 2019			No:		
CIUDAD Y FECHA:			POR: \$		
PAGADO A:					
POR CONCEPTO DE:					
LA SUMA: (EN LETRAS):					
CUENTAS	DEBITOS	CREDITOS	CHEQUE No: SUCURSAL	BANCO EFECTIVO	
			Firma y sello del Beneficiario		
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	Nit / C.C.:		