

|  |  |
| --- | --- |
| **Candidato:**  | **COMPROBANTE DE EGRESO** |
| **ELECCIONES TERRITORIALES 29/10/2023** | **No:** |
| **CIUDAD Y FECHA:**  | **POR:** |
| **PAGADO A:**  |
| **POR CONCEPTO DE:**  |
| **LA SUMA DE: (EN LETRAS): PESOS MCTE.** |
| **CUENTAS** | **DEBITOS** | **CREDITOS** | **CHEQUE No:** | **BANCO** |  |
|  |  |  | **SUCURSAL** | **EFECTIVO** |
|  |  |  | **Firma y sello del Beneficiario** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ELABORADO** | **APROBADO** | **CONTABILIZADO** |
| **Nit / C.C.**  |

Page 1