



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA



TESORERÍA COMPROBANTE DE INGRESO

N° POR: US\$:

RECIBÍ DE :

LA SUMA DE :

POR CONCEPTO DE:

Efectivo: Cheque:

BANCO :

DEPÓSITO :

Recibí conforme:

TESORERÍA

FECHA

ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA

N°

DENOMINACIÓN