

COMPROBANTE DE GASTOS \$ 170.00

IMPORTE (EN LETRA)
(CIENTO SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO
COMIDA CORTESIA ENFERMEROS

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AM100421	CAPITAL HUMANO	
	NO DEDUCIBLE	\$170.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	14/11/2022	MARIELA AVELAR GARCIA	MITZI TORRES TREJO

grafix México GM 55 Tel: 5587 0366 www.heliosirpresores.com.mx

CORAZÓN Angel
No. 0138

FECHA	NUMERO	MESA	PERSONAS
	12	2	
CANT.	DESCRIPCION	CANT.	
4	Guacamole	100	
1	Sopa Pasa	70	
		170	
TOTAL \$			