

**COMPROBANTE DE GASTOS**

\$ 540.00

IMPORTE (EN LETRA)

(QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

**CONCEPTO**

ALIMENTACION

**CARGUESE A:**

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AM100421	CAPITAL HUMANO	
672003	NO DEDUCIBLE	\$540.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	26/02/2024	ANEL SILVA MARTINEZ	