

COMPROBANTE DE GASTOS\$ **\$1000.00**

IMPORTE (EN LETRA)

(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)**CONCEPTO****ALIMENTOS DE 2 DIAS****CARGUESE A:**

No. DE CUENTA	N O M B R E	IMPORTE
	CAPITAL HUMANO	
AM100421	NO DEDUCIBLE	\$1000.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	05/DICIEMBRE/25	LIC. ALEXANDRINA WENCES	DR. ERICK ESPINOSA