

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

\$300.00

IMPORTE (EN LETRA)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO

REEMBOLSO COMPRA DE COMIDA SIN FACTURA

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AM100421	CAPITAL HUMANO	
672003	NO DEDUCIBLE	\$300.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	15/05/2024	JAVIER SANCHEZ BARRERA	JUAN DIEGO RAMIREZ CLEMENTE