

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

\$240.00

IMPORTE (EN LETRA)

(DOSCIENTOS CUARENTA 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	\$240.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	19/07/2023	ING. MARIELA AVELAR GARCIA	JUAN DIEGO RAMIREZ CLEMENTE