

**COMPROBANTE DE GASTOS**

\$

\$230.00

IMPORTE (EN LETRA)

(DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.)

**CONCEPTO**

REEMBOLSO POR COMPRA DE COMIDA SIN FACTURA

**CARGUESE A:**

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AM100421	CAPITAL HUMANO	
672003	NO DEDUCIBLE	\$230.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	17/10/2022	ING. MARIELA AVELAR GARCIA	JUAN DIEGO RAMIREZ CLEMENTE