

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

\$125.00

IMPORTE (EN LETRA)

(CIENTO VEINTI CINCO 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	\$125.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	13/07/2023	ING. MARIELA AVELAR GARCIA	JUAN DIEGO RAMIREZ CLEMENTE