

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

1,000.00

IMPORTE (EN LETRA)

Un mil pesos 00/100 M.N.

CONCEPTO

Apoyo a analista de SCT p/ generar
negos de ayuda p/ autorizaciones expensas.
(TIO.) de varias unidades

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	María Pérez P.	\$1,000.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	30/06/2023		R.P. 

MEXI-FORM MF-2053



7 501742 193737