

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 1,000.00

IMPORTE (EN LETRA)

Un mil pesos 00/100 M.N.

CONCEPTO

Apoyo a analista de SCT p/generar hojas
(TV42) de ayuda p/autorización

CARGUESE A:

expresa unidades variadas

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	Mansa Perez P.	\$1,000.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	30/06/2023		N.A. 

MEXI-FORM MF-2053

7 501742 193737