

REMISION		FECHA	
		DA	ME
Mabel Hernandez Marcial		5	04 23
CONDICIONES			
NUM			
CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	PRECIO	IMPORTE
7	Dexametasona	45	
1	Paracetamol	35	
7	Dicloxacilina	50	
7	Naproxeno	170	
1	Jeringa	6	
SUBTOTAL			306
TOTAL			

COMPROBANTE DE GASTOS \$ 306.00

IMPORTE (EN LETRA)
Trescientos seis pesos 00/100 MN M.N.

CONCEPTO
GASTOS MÉDICOS Y CONSULTA INTERNA

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AF100314 034	AGROPECUARIA LA FORTUNA S.A. DE C.V. GASTO NO DEDUCIBLE	\$306.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	22/05/2023	Paulo Fuentes	MARTINEZ ESPINOSA JOSÉ ENRIQUE

Responder Responder a todos Reenviar

PRINTFORM 2053



lunes 10/04/2023 12:30 p. m.

Alejandra Marlene Mendoza Castorena

ACCIDENTE// HERNANDEZ MARCIAL, MARIBEL// PP7 2000

Para Jose Enrique Martinez Espinosa

CC Karla Ruth Arana Perez; Mario Esteban Bustamante Jarquin

WhatsApp Image 2023-04-10 at 12.04.46 PM.jpeg
146 KB

Buen día a todos

Enrique por favor tu apoyo para el reembolso a la colaboradora HERNANDEZ MARCIAL, MARIBEL, por el pasado accidente del día 05 de abril.

El reembolso por la cantidad de: \$306.

Se le autorizó 1 día de incapacidad interna (pago al 100%): 06 de abril.

Quedo atenta, saludos.