

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

\$900.00

IMPORTE (EN LETRA)

(NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO

PAGO ENFERMERA/VACUNACIÓN C DE VACUNACIÓN,
ALAMCÉN TECÁMAC, N YECAPIXTLA Y PP04

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	N O M B R E	IMPORTE
AM100421	CAPITAL HUMANO	
672003	NO DEDUCIBLE	\$900.00

CONTROL

FECHA

16 Y 24/NOV/2022

AUTORIZADO POR

MARIELA AVELAR

RECIBIDO POR

ALEJANDRA MENDOZA