

**COMPROBANTE DE GASTOS**

\$ 350.00

IMPORTE (EN LETRA)

(TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

**CONCEPTO**

COMPRA DE MEDICAMENTOS

**CARGUESE A:**

| No. DE CUENTA | N O M B R E    | IMPORTE  |
|---------------|----------------|----------|
| AM100421      | CAPITAL HUMANO |          |
| 672003        | NO DEDUCIBLE   | \$350.00 |

| CONTROL | FECHA      | AUTORIZADO POR                   | RECIBIDO POR |
|---------|------------|----------------------------------|--------------|
|         | 30/05/2023 | ING. GUSTAVO<br>HERNANDEZ GARCIA |              |