

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

180.00

IMPORTE (EN LETRA)

Ciento Ochenta

CONCEPTO

Atención Médica Compra de Medicamentos

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	No Deducible, Espinosa Valdepena Jaime Humberto.	180

CONTROL

FECHA

10/11/22

AUTORIZADO POR

Gustavo Hernández

RECIBIDO POR



MF-2053



7 501742 193737