

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 290.00

IMPORTE (EN LETRA)

(Doscientos noventa pesos 00/100 m.n.)

CONCEPTO

Consulta, medicamento
Accidente 01-Mayo-2023
Cubre Vacaciones, Nucleo Miacaatlan

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
7263	Mendoza Lara Juan Daniel	
AM100421	Capital Humano	290.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	03-05-2023		JUAN