

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 109.00

IMPORTE (EN LETRA)

Ciento nueve pesos 00/100 M.N.

CONCEPTO

Consulta-Medicamento
Accidente 05/06/2023
18981 Almanza Ocampo Josue, Casadero, Estancia

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AM 100421	Capital Humano 	109.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	07-06-2023		

Josue Almanza Ocampo