

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 349.00

IMPORTE (EN LETRA)

Trescientos cuarenta y nueve pesos 00/100 m.n.

CONCEPTO

Mendoza Caballero Mario (16427)

Fecha Accidente: 30-Oct-2021

Por consulta, medicamento, estudio dorsopalmar

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AM100421	Capital - Humano No deducible	349.00

FECHA

AUTORIZADO POR

RECIBIDO POR

CONTROL

13/12/2021

Nigel Ortiz T.