

COMPROBANTE DE GASTOS		\$ \$350.00
IMPORTE (EN LETRA) (TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)		
CONCEPTO Radiografía colaboradora HERNANDEZ TORRES, VICTOR HUGO/Núcleo Otumba		
CARGUESE A:		
No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AM100421	CAPITAL HUMANO	
	NO DEDUCIBLE	\$350.00
CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR
	01/09/2022	MARIELA AVELAR
		RECIBIDO POR
		ALEJANDRA MENDOZA CASTORENA
grafix México GM 55 Tel.: 5587 0066 www.helloskripresos.com.mx		

CLINICA DE ESPECIALIDADES LOS ANGELES AV. HIDALGO No. 2, COL. CENTRO OTUMBA, EDO. DE MEXICO. TEL.: (592) 92 2 05 08 SERVICIO LAS 24 HORAS		Nota No. 35086 Clave, Edo. de Méx. y 01-09-22
Paciente:	Vicki Hg 163	
Nombre de Dr. / Enfermera	Raquel	
Cant.	Descripción	P. Unitario Importe
	RA	
Importe con letra:		
Si no recibe su nota al pagar, o el monto de su nota no corresponde a la cantidad que usted pagó, favor de reportarlo de Lunes a Viernes con el Dr. Alfredo Cid Juárez de 8:00 A.M. a 8:00 P.M. Para hacerle una bonificación correspondiente a lo que usted pagó.		
Total:		350