

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

\$900.00

IMPORTE (EN LETRA)

(NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO

PAGO ENFERMERAS/VACUNACIÓN EXPENDIOS
TECÁMAC, TULANCINGO, ACTOPAN, TOLUCA Y T

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AM100421	CAPITAL HUMANO	
	NO DEDUCIBLE	\$900.00

CONTROL

FECHA

30 NOV Y 1 DIC/2022

AUTORIZADO POR

MARIELA AVELAR

RECIBIDO POR

ALEJANDRA MENDOZA