

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 600.00

IMPORTE (EN LETRA)

SEIS CIENTOS /100 M.N.

CONCEPTO

PAGO POR SERVICIO DE ENFERMERIA APLICACIÓN DE VACUNA
INFLUENZA

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	N O M B R E	IMPORTE
AM100421	AVIGRUPO MÉXICO SA de CV Servicio enfermería	\$ 600

CONTROL

FECHA

29/12/2021

AUTORIZADO POR

JUAN JOSE RIVERO

RECIBIDO POR



2053