

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

3,704.35


IMPORTE (EN LETRA)

Tres mil setecientos cuatro 05/100 MN M.N.

CONCEPTO	Comida sin factura	\$447.27
	Disposición efectivo Casetas	\$1,000.00
	Otros gastos sin factura	\$2,257.08

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	N O M B R E	IMPORTE
	Comida sin factura	\$447.27
	Disposición efectivo Casetas	\$1,000.00
	Otros gastos sin factura	\$2,257.08

CONTROL	FECHA 27-10-2025	AUTORIZADO POR Hugo Enrique Hernandez	RECIBIDO POR 
---------	---------------------	--	---

TRINTAFORM 2053