



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

XALISCO, NAY., A

09/01/2020

C. Mayra Carolina Hernández Parra
CATEGORIA Coordinadora No. DE EMPLEADO ADM - 054
ADSCRIPCION Administración y Finanzas
DEPENDENCIA Universidad Tecnológica de la Sierra CLAVE PRESUPUESTAL _____

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la relación de gastos que presento, se refiere a comprobaciones por concepto de alimentos del día 09 de enero 2020 correspondiente:

GASTOS NO COMPROBADOS

CLAVE	CONCEPTO	MONTO	MOTIVO
37501	Alimentos	\$ 120.00	Gastos para mis alimentos del día 09 de enero de 2020
TOTAL		\$ 120.00	

MAYRA CAROLINA HERNÁNDEZ PARRA
NOMBRE Y FIRMA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
DELEGADO MUNICIPAL
MESA DEL NAYAR
PERIODO
2018-2021