UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LA SIERRA

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

XALISCO, NAY., A 07 de noviembre del 2019

C. Armando Manuel Porras Fuentes

CATEGORIA Director Académico — No. DE EMPLEADO ADM-048

ADSCRIPCION RE Academia

DEPENDENCIA UT DE LA SIERRA — CLAVE PRESUPUESTAL

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas por concepto de pago de alimentos que no me fué posible recabar comprobación fiscal alguna.

GASTOS NO COMPROBADOS

CLAVE	CONCEPTO	MONTO	MOTIVO
	Alimentos	120.00	Traslado al campus universitario para atender programas "Médico en Casa" y "CINEXCUSAS" .(comisión 07-11-19)

TOTAL **$120.00**

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

FIRMA DEL RESPONSABLE

Lic. Armando Manuel Porras Fuentes
Rector