



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

XALISCO, NAY., 20/Septiembre/2019

c. Teodoro González Tarzán
CATEGORIA Asistente de Servicios y Mto. No. DE EMPLEADO ADM-069
ADSCRIPCION Servicios Generales
DEPENDENCIA DAF 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 20/septiembre del 2019 correspondiente:

GASTOS NO COMPROBADOS

CLAVE	CONCEPTO	MONTO	MOTIVO
	Desayuno	\$125	Desayuno del Dia 20/09/19 Para cubrir Campos clínicos
	Comida	\$125	Comida par cubrir Campos clínicos
TOTAL		\$ 250.00	

Teodoro González Tarzán
NOMBRE Y FIRMA



H. XLI AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
JUEZ AUXILIAR
LA PRESA
Mpio. de Santiago Ixc., Nayarit.