



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

XALISCO, NAY., A

05 de marzo del 2020

C. Lic. Armando Manuel Porras Fuentes

CATEGORIA Rector No. DE EMPLEADO ADM-161

ADSCRIPCION RE RECTORÍA

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 (comisión-04-03-20)

TOTAL \$120.00

FIRMA DEL RESPONSABLE

Lic. Armando Manuel Porras Fuentes
Rector

