

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



XALISCO, NAY., A 25 de agosto del 2020

C. Martha Elena Martínez González
 CATEGORIA Jefe de Oficina No. DE EMPLEADO ADM-039
 ADSCRIPCION RE Rectoría
 DEPENDENCIA UT DELA 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 y que no me fue posible recabar comprobación fiscal alguna.

GASTOS NO COMPROBADOS

CLAVE	CONCEPTO	MONTO	MOTIVO
	Alimentos	200.00	Traslado al campus universitario para apoyar en la reforestación del campus (comisión 25-08-20)

TOTAL \$200.00

FIRMA DEL RESPONSABLE

Martha Elena Martínez González
 Jefe de Oficina

GUÍA DE LLENADO DE LA RELACION DE USO DE TAXIS
NO CONTROLADOS

