



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

XALISCO, NAY., A

01 de octubre 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	400.00	Traslado al campus universitario para apoyar en los registros de inventarios (comisión 30 de sep. Y 01 de octubre 2020)

TOTAL \$400.00

FIRMA DEL RESPONSABLE



Martha Elena Martínez González
Jefe de Oficina

**GUIA DE LLENADO DE LA RELACION DE USO DE TAXIS
NO CONTROLADOS**

