



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

XALISCO, NAY., A

20 de mayo del 2019

C. Lic. Armando Manuel Porras Fuentes
CATEGORIA Rector No. DE EMPLEADO ADM-162
ADSCRIPCION REI 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 en comisión de traslado a las instalaciones del campus universitario, a fin de llevar a cabo la ceremonia de imposición de insignias y cofias a los alumnos de la carrera de enfermería, y que no me fué posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente:

GASTOS NO COMPROBADOS

CLAVE	CONCEPTO	MONTO	MOTIVO
	Alimentos	250.00	Traslado al campus universitario, imposición de insignias y cofias.

TOTAL

\$250.00

FIRMA DEL RESPONSABLE

Lic. Armando Manuel Porras Fuentes
Rector

