



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

XALISCO, NAY., A

26 de mayo del 2019

C. Lic. Armando Manuel Porras Fuentes
CATEGORIA Rector No. DE EMPLEADO ADM-162
ADSCRIPCION REI 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 en comisión de traslado a la comunidad de Mesa del Nayar, a fin de participar en la 2da. Feria de la Salud, y que no me fué posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente:

GASTOS NO COMPROBADOS

CLAVE	CONCEPTO	MONTO	MOTIVO
	Alimentos	300.00	Traslado a la comunidad de Mesa del Nayar. 2da. Feria de la Salud.

TOTAL \$300.00

FIRMA DEL RESPONSABLE

Lic. Armando Manuel Porras Fuentes
Rector



DELEGADO MUNICIPAL
MESA DEL NAYAR
PERIODO
2018-2021