



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

XALISCO, NAY., A 10 de octubre del 2019

C. Miguel Ángel Meléndrez Ramos
 CATEGORIA Jefe de Oficina No. DE EMPLEADO ADM-159
 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 al campus universitario y que no me fué posible recabar comprobación fiscal alguna.

GASTOS NO COMPROBADOS

CLAVE	CONCEPTO	MONTO	MOTIVO
	Alimentos	160.00	Alimentos en traslado al campus universitario el día 10-10-19

TOTAL \$160.00

FIRMA DEL RESPONSABLE

Miguel Ángel Meléndrez Ramos
 Jefe de Oficina

