



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

XALISCO, NAY., A

28/10/2019

C. Mayra Carolina Hernández Parra
CATEGORIA Coordinadora No. DE EMPLEADO ADM - 054
ADSCRIPCION Administración y Finanzas
DEPENDENCIA Universidad Tecnológica de la Sierra CLAVE PRESUPUESTAL _____

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la relación de gastos que presento, se refiere a comprobaciones por concepto de alimentos del día 28 de octubre del 2019 correspondiente:

GASTOS NO COMPROBADOS

CLAVE	CONCEPTO	MONTO	MOTIVO
37501	Alimentos	\$ 170.00	Gastos para mis alimentos del día 28 de octubre de 2019
TOTAL		\$ 170.00	


MAYRA CAROLINA HERNÁNDEZ PARRA
NOMBRE Y FIRMA

