

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



XALISCO, NAY., A 05 de diciembre del 2019

C. Miguel Ángel Meléndrez Ramos
 CATEGORIA Jefe de Oficina No. DE EMPLEADO ADM-159
 ADSCRIPCIÓN 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 de alumnos a campos clínicos y que no me fué posible recabar comprobación fiscal alguna.

GASTOS NO COMPROBADOS

CLAVE	CONCEPTO	MONTO	MOTIVO
	Alimentos	120.00	Alimentos en traslado del Rector al campus universitario (comisión 04-12-19).

TOTAL \$120.00

FIRMA DEL RESPONSABLE

Miguel Ángel Meléndrez Ramos
Jefe de Oficina

