



UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LA SIERRA
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

XALISCO, NAY., A

4 de diciembre de 2019

C. LE Angelita Bautista Romero

CATEGORIA PTP CAMPOS CLÍNICOS No. DE EMPLEADO HSM 058
ADSCRIPCION ACADEMIA
DEPENDENCIA UT DELA 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 1,2 y 3 de diciembre de 2019

GASTOS NO COMPROBADOS

TOTAL

\$360.00

A. Buz

LE Angelita Bautist Romero



**COORDINADOR DE
ATENCIÓN CIUDADANA
H. XXVII AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR**