**SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR**

FOLIO: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FECHA: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ELABORAR CHEQUE A NOMBRE DE: | | | | | | Nombre del beneficiario (quien recibe el recurso) | | | |
| FILIACIÓN: | | **RFC** | | | | | | | |
| IMPORTE: | **Importe con Número** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| ENTIDAD: ( ) SEPE ( ) USET ( ) OTROS: | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
| DEPARTAMENTO Y/O ÁREA: | | | | |  | | | | |
| SOLICITANTE*:* | | |  | | | | | | |
| CARGO: |  | | | | | |
|  |  | | | | | |  | |  |
| JUSTIFICACIÓN: | | | | *Comprobación de gastos por asistir a la reunión “xxxxxx” en la Ciudad de* | | | | | |
| *México en las oficinas de “XXXXX” el día “XXXXX”* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

* ***TRATÁNDOSE DE VIÁTICOS EN EL PAÍS, ESTOS RECURSOS DEBERÁN SER COMPROBADOS DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE HAYA CONCLUIDO LA COMISIÓN.***
* ***PARA EL CASO DE SERVICIOS GENERALES, ESTOS RECURSOS DEBERÁN SER COMPROBADOS DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE UNA VEZ QUE SE HAYA COBRADO EL CHEQUE.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOLICITANTE |  | JEFE INMEDIATO |
|  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA |  | NOMBRE, CARGO Y FIRMA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TRAMITA |  | AUTORIZA |
|  |  |  |
| LIC. MARÍA DEL ROCÍO RODRÍGUEZ BECERRA  JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS |  | LIC. BRANDON JIMÉNEZ ENRÍQUEZ  DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS |

**FORMATO DE DESGLOSE DE GASTOS A COMPROBAR** Folio: **\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESTOS RECURSOS SERÁN APLICADOS EN LAS SIGUIENTES PARTIDA(S):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIDAD  ADMINISTRATIVA** | **PARTIDA** | **IMPORTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

CON CARGO AL EJERCICIO: Ejercicio Fiscal actual Ej. 2023, 2024, etc

TLAXCALA, TLAX., A **\_\_\_\_\_\_** DE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** DE (año actual).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOMBRE, FIRMA

Y RFC