UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA

TESORERÍA GENERAL

COMPROBACIÓN DE GASTOS

EXPEDIENTE : NOMBRE :
ÁREA :

A : DEL DÍA : AL DÍA :

ASUNTO :

PRESENTADA EL DÍA :

CONCEPTO DE GASTOS CON COMPROBANTE	TOTAL
TOTAL	

Id Deudor: _____

Cheque: _____

Fecha: _____

Importe: _____

Total Gastos:	
Entregado para Gastos:	
Sobrante devuelto a Caja:	
Reembolso al interesado:	

FORMULÓ APROBADO

_____ _____

INTERESADO DIRECTOR / COORDINADOR