



**SUBDIRECCIÓN FINANCIERA**  
**COMPROBACIÓN DE GASTOS**



<b>NOMBRE:</b>	
<b>CATEGORÍA:</b>	
<b>ADSCRIPCIÓN:</b>	

Transferencia de fecha:
Por la cantidad de:

<b>FECHA:</b>		<b>BUENO POR \$</b>	
---------------	--	---------------------	--

**POR LOS CONCEPTOS SIGUIENTES:**

NÚM. DE DOC	NÚM. DE PARTIDA PRESUPUESTAL	DESGLOSE	IMPORTE

<b>CON LETRA</b>
------------------

<b>CONCEPTO :</b>

**FIRMAS DE AUTORIZACION**

COMPROBÓ	PÁGUESE	AUTORIZÓ
COMISIONADO	SUBDIRECTOR FINANCIERO	DIRECTOR GENERAL
	LIC. MIGUEL ANGEL MEMIJE ALBARRAN	LIC. JUAN CARLOS MARTÍNEZ OTERO GALLEGOS