

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL USUMACINTA**  
**SOLICITUD DE RECURSOS O GASTOS A COMPROBAR**



Emiliano, Zapata, Tab., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

Dependencia solicitante \_\_\_\_\_

Nombre del Comisionado o Responsable del gasto \_\_\_\_\_

Descripción de la aplicación del recurso

Destino del Recurso:

Peaje	Pasajes	Viaticos, Gastos de Camino	Capacitacion	Material	Otros pagos

**Viáticos** \_\_\_\_\_ costo \_\_\_\_\_

No. de días

Transporte aéreo \_\_\_\_\_  
 Dia y hora de salida \_\_\_\_\_ Dia y hora de regreso \_\_\_\_\_ Origen \_\_\_\_\_ Destino \_\_\_\_\_

Transporte terrestre \_\_\_\_\_  
 Dia de salida \_\_\_\_\_ Dia de regreso \_\_\_\_\_ Origen \_\_\_\_\_ Destino \_\_\_\_\_

	Pago de Curso	Compra de Material	Otros Pagos
<b>Moneda Nacional \$</b>			
<b>Moneda Extranjera</b>			

**Afectación Presupuestal**

Proyecto: \_\_\_\_\_  
 Origen del Recurso: \_\_\_\_\_  
 Aportación Especial: \_\_\_\_\_  
 Describalo \_\_\_\_\_

**SOLICITA FIRMA**

**AUTORIZA FIRMA**

**Vo. Bo. FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**TITULAR DEL AREA**

\_\_\_\_\_  
**RECTOR**

\_\_\_\_\_  
**DIIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

**RECIBE**  
**FECHA, SELLO Y FIRMA**

**RECIBE**  
**FECHA, SELLO Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

\_\_\_\_\_  
**CONTABILIDAD**