|  |
| --- |
| **COMPROBACION DE GASTOS APOYO A EVENTOS ACADÉMICOS** |

**FECHA DE ENTREGA:**
**COMPROBACION REALIZADA POR EL C.:**
**ADSCRITO AL DEPTO. DE**:
**RECIBI EN EFECTIVO:** **CHEQUE: N° CHEQUE:** **TRANSFERENCIA**
**LA CANTIDAD DE: $**  **SON:**
**DICTAMEN CORRESPONDIENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **PROVEEDOR Y CONCEPTO** | **IMPORTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUB TOTAL** |  |
| **GASTOS SIN COMPROBAR** |  |
| **TOTAL COMPROBADO** |  |
| **IMPORTE RECIBIDO** |  |
| **SALDO A DEVOLVER** |  |

**FIRMA**