



Sindicato de Trabajadores Académicos de la Universidad de Sonora

COMPROBACIÓN VIATICOS DELEGADOS FORANEOS

FECHA DE ENTREGA : _____

DATOS MAESTRO:

NOMBRE: _____

DELEGACION: _____

RECIBI DEL SINDICATO DE TRABAJADORES ACADEMICOS DE LA UNIVERSIDAD DE SONORA
--

CANTIDAD: _____ (SON: _____)

NO. DE CHEQUE BANORTE: _____

FECHA: _____

PARA ASISTIR A EVENTO: _____ EL DIA: _____

DESGLOSE DETALLADO DE COMPROBANTES

FECHA	NUMERO DE FACTURA	PROVEEDOR	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL COMPROBADO				
IMPORTE RECIBIDO				
SALDO A DEVOLVER				

FIRMA