

INGRESOS GENERADOS POR DEPENDENCIAS UNIVERSITARIAS



UNIVERSIDAD MICHOACANA
DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

No. de documento _____

BUENO POR \$ _____

V A L E a la Tesorería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo por la cantidad de: _____
\$ _____
por concepto de: _____
con cargo a la partida presupuestal del presupuesto del presente ejercicio

2002 _____ _____ _____
FONDO PROGRAMA DEPENDENCIA CTA. CONTABLE

Cantidad que será comprobada en su totalidad con la documentación correspondiente, o bien reintegrada en un plazo no mayor de 15 días hábiles a partir de la fecha en que reciba el cheque, de no ser así acepto que se efectúe el descuento a través de la nómina.

Morelia, Mich., a _____ de _____ de 200__

RECIBÍ

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

No. de empleado

Vo. Bo.

Nombre, cargo y firma.

PARA LLENADO EXCLUSIVO DE LA TESORERIA

Control Presupuestal

--

NO. DE DOCTO (VALE)

Caja Egresos.

--	--	--

No. De Cheque

Fecha

Oficio y fecha de entrega
Al Depto. de Comprobaciones

Departamento de Comprobaciones

Espacios que se ocuparan para insertar datos sobre la(s) comprobación(es) total o parcial (es) . Fecha y No. de documento (SAIES) con el que se libera o da de baja en el sistema, incluyendo reintegro, o descuentos por nomina.