

2. Ref. Bloque / Sesión	
Fecha	
Año Fiscal	
Código Unidad	

Número de Comprobante

COMPROBANTE DE DESEMBOLSOS

3. Nombre y Dirección del Suplidor

4. Núm. del Suplidor		12. Fecha de la Factura	
5. Número de Comprobante		13. Fecha de Vencimiento Pago	
6. Núm. de Cuenta		14. Importe	
7. Código de Transacción		15. Clase de Liquidación (P,F,N)	
8. Sector Económico		16. Descuento	
9. Núm de Obligación		17. Código de Descuento	
10. Núm de Factura		18. Núm del Banco	
11. Descripción de la Transacción		19. Indicador <i>Hold</i>	
		20. Código de Mensajes	

21. Renglón	22. Descripción	23. Precio Unitario	24. Cantidad	25. Importe

26. Certifico que los artículo o servicios arriba especificado fueron suministrados a la Universidad; que la calidad está de acuerdo con las especificaciones; y que el pago de los mismos no han sido recibido. _____ Firma Autorizada	_____ Fecha	29. VERIFICACION			
		Cómputos	Legalidad y Prop.	Liquidación	Firma
27. Certifico que los artículos o servicios arriba indicados fueron recibidos y cotejados por mí; que todos los renglones estaban de acuerdo con las especificaciones y que fueron recibidos en condiciones satisfactorias. _____ Receptor(a)	_____ Fecha	30. Certifico que este comprobante ha sido debidamente examinado; que el pago no ha sido efectuado previamente y que es un cargo correcto a la asignación o fondo indicado. _____ Dir. Cont. o su Rep. Autorizado(a)			
		_____ Fecha			
28. Certifico que los artículos o servicios arriba indicados se obtuvieron y se utilizaron o utilizarán para fines oficiales relacionados con el programa o funciones encomendadas a este departamento u oficina, por lo cual autorizo su pago. _____ Dir. Depto. u Oficina Autorizado(a)	_____ Fecha	31. Cheque Núm. _____ Fecha _____ Libro Núm. _____			
		_____ Pagador(a) Oficial, Dir de Finanzas o Su Repte. Autorizado(a)			