


**COMPROBACION DE GASTOS DE ALIMENTACION**

**JUSTIFICACION:** PAGO DE COMIDAS DEL PERSONAL DEL AREA DE PRESUPUESTO Y FINANZAS QUE SE QUEDO A LABORAR EN HORARIO EXTRAORDINARIO, EL DIA 29 DE NOVIEMBRE DEL 2019, SEGUN FACTURA NUMERO A 579 POR UN IMPORTE DE \$ 473.00

NOMBRE	PUESTO	FECHA	FIRMA
JOSE LAZARO MENDOZA LEYVA	JEFE DE PROYECTO	29/11/2019	
ROSA MARIA VILCHIS HERNANDEZ	SUBJEFE TECNICO ESPECIALISTA	29/11/2019	
DANIELA BERENICE ROJAS VARGAS	SUBJEFE TECNICO ESPECIALISTA	29/11/2019	
AGUSTIN REYNALDO CEREZO RODRIGUEZ	SUBJEFE TECNICO ESPECIALISTA	29/11/2019	
JAVIER GONZALEZ SANTANA	ADMINISTRATIVO TECNICO ESPECIALISTA	29/11/2019	

Hago constar que los comprobantes que se acompañan al presente reembolso, son gastos efectuados por consumo de alimentos derivados de actividades necesarias para cumplir las funciones encomendadas mismos que se realizaron fuera del horario normal de labores, los cuales fueron presentados, erogados y obtenidos de las personas físicas y morales que los expidieron para la comprobacion de los gastos, mismos que firmo en su contenido para los efectos legales y administrativos procedentes.

  
 CP ARACELI DUARTE PIÑA  
 COORDINADORA DE PRESUPUESTO Y FINANZAS  
 Nombre y firma