

1. Unidad Institucional

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

Número de Comprobante

**COMPROBANTE DE DESEMBOLSOS / CASH DISBURSEMENT**

3. Nombre y Dirección del Supliador

4. Núm. del Supliador		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.	<b>29. VERIFICACION</b>			
	<b>Cómputos</b>	<b>Legalidad y Prop.</b>	<b>Liquidación</b>	<b>Firma</b>
Firma Autorizada _____ Fecha _____				
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.	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.			
	Receptor(a) _____		Dir. Cont. o su Rep. Autorizado(a) _____	
	Fecha _____		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.	31. Cheque Núm. _____ Fecha _____ Libro Núm. _____			
	Pagador(a) Oficial, Dir de Finanzas o Su Repte. Autorizado(a)			
	Dir. Depto. u Oficina Autorizado(a) _____		Fecha _____	