Universidad Autónoma de Chihuahua

Reposición de Fondo Fijo

FECHA DE ELABORACIÓN: _____

CENTRO DE RESPONSABILIDAD: _____ CLAVE: _____

RESPONSABLE DEL FONDO: _____

FONDO AUTORIZADO: _____ CONSECUTIVO No. _____

CUENTA	CONCEPTO	IMPORTE	
		PARCIAL	TOTAL
		TOTAL	

No. ANEXOS_____

_____

(CANTIDAD CON LETRA)

_____ _____ _____

ELABORO AUTORIZÓ DEPTO. DE TESORERÍA

Fecha de Revisión: 11/04/2005
No. de Revisión: 2
FOR 7.5 TES 02