



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FI-TAE-08 / 02092017

FECHA DE ELABORACIÓN	DÍA	MES	AÑO

BUENO POR: \$ _____

VALE DE RESGUARDO DE FONDO FIJO

DATOS DEL RESPONSABLE:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	No. DE EMPLEADO
UNIDAD	DIVISIÓN / COORDINACIÓN GENERAL		DIRECCIÓN
DEPARTAMENTO / COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA		ÁREA ACADÉMICA / SECCIÓN ADMINISTRATIVA	
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

RECIBÍ DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA LA CANTIDAD DE \$ _____
 (_____)
 POR CONCEPTO DE FONDO FIJO DE _____

ASÍMISMO PRECISO QUE A PARTIR DE ESTA FECHA Y DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES VIGENTES DE LA INSTITUCIÓN, QUEDA BAJO MI RESPONSABILIDAD PARA SU CUSTODIA Y ADMINISTRACIÓN.

RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA

COORDINACIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

NOMBRE Y FIRMA

SECRETARÍA DE UNIDAD

NOMBRE Y FIRMA

TESORERÍA GENERAL

NOMBRE Y FIRMA

* EN EL CASO DE RECTORÍA GENERAL, ÚNICAMENTE SE REQUIERE LA FIRMA DEL RESPONSABLE Y EL TESORERO GENERAL.

EL PRESENTE DOCUMENTO:

SUSTITUYE Y CANCELA AL ANTERIOR A NOMBRE DE: _____

CORRESPONDE A LA CREACIÓN DEL FONDO FIJO.

INCREMENTA EL IMPORTE DEL FONDO FIJO OTORGADO ANTERIORMENTE.

DISMINUYE EL IMPORTE DEL FONDO FIJO OTORGADO ANTERIORMENTE.

ACTUALIZACIÓN DE FECHA.

EL ORIGINAL DE ESTE VALE, PERMANECERÁ EN CAJA GENERAL O CAJA DE UNIDAD PARA SU CUSTODIA

T1 DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD GENERAL
T2 AUDITORÍA INTERNA
T3 INTERESADO