Unidad Administrativa: Nombre: Fecha de elaboración:

Oficio de autorización: Monto autorizado: Período:

Banco: No. de cuenta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. de cheque | Fecha del cheque | Importe del cheque | Beneficiario | Partida (s) presupuestarias afectadas |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Importe total de documentos en trámite de reembolso: | FIRMASTITULAR DEL AREA RESPONSABLE DEL FONDO |
| Efectivo en caja: |
| Saldo en libros: |
| Total: |