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: | | | FIRMAS  TITULAR DEL AREA  RESPONSABLE DEL FONDO | |
| Efectivo en caja: | | |
| Saldo en libros: | | |
| Total: | | |