



**Presupuesto General
Fondo de Operación Genérico
Recepción Presupuestal
LIQUIDACIONES**



Fecha de Recepción: _____

Page # of #

[Fecha]

Fecha de Autorización: _____

Retención Comprobar

[Fuente de Financiamiento]

Depto. Responsable: _____

[Dependencia] [Importe]

Benef.: _____ [Importe]

[Tipo de Egreso]: [# Egreso] [Concepto del gasto]			[Importe]	[Importe]	[Importe]
--	--	--	-------------	-------------	-------------

TOTAL POR FUENTE DE INGRESO: _____			[Importe]	[Importe]	[Importe]
------------------------------------	--	--	-------------	-------------	-------------

Total Comprobaciones: [Importe]

Recepcionó