

RECIBO DE GASTOS MENORES DE LA ORGANIZACIÓN

PERÍODO QUE SE REPORTA: _____ (1)

LUGAR _____ (2)

FECHA _____ (3)

BUENO POR _____ (4)

CONCEPTO (5)

NOMBRE DE QUIEN EFECTUÓ EL
GASTO _____ (6)

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DE FINANZAS
DE LA ORGANIZACIÓN (7)

FECHA: _____ (8)



IETAM-GM-OC

INSTRUCTIVO DE LLENADO	
(1) PERIODO	Mes que se está reportando
(2) FECHA	Fecha en que se realizó la póliza en que fue erogado el gasto
(3) LUGAR	Precisar el lugar donde se erogó el gasto
(4) BUENO POR	Importe de la operación
(5) CONCEPTO	Una breve descripción del producto o servicio adquirido
(6) NOMBRE DE QUIEN EFECTUÓ EL GASTO	El nombre de la persona quien efectuó el gasto
(7) NOMBRE Y FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE FINANCIERO	Nombre y firma de la persona responsable de finanzas de la Organización.