



9. FECHA 20	10. DESCRIPCION DEL VIAJE	11. HORA DE		12. DIETAS	13. TRANSPORTACION		14. ALOJAMIENTO	15. OTROS GASTOS	16. CANTIDAD
		SALIDA	LLEGADA		MILLAS	IMPORTE			
		17. SUBTOTALES							
		18. TOTAL							

<p>19. Certifico que incurrí en todos los gastos arriba indicados de acuerdo con la certificación de la Orden de Viaje expedida a mi favor y que:</p> <p><input type="checkbox"/> No se me han reembolsado los gastos en que incurrí.</p> <p><input type="checkbox"/> Se me concedió un anticipo de \$ _____, gasté \$ _____, y solicito reembolso de \$ _____</p> <p>_____ <b>Fecha</b>                      _____ <b>Firma del Solicitante</b></p>			<p>20. Certifico que el funcionamiento tiene derecho a cobrar por los gastos por los cuales solicita reembolso y que no he aprobado previamente esta cuenta.</p> <p>_____ <b>Fecha</b>                      _____ <b>Director del Departamento o su Representante Autorizado</b></p>			<p>21. Certifico que de acuerdo a la o las órdenes de viaje y la reglamentación sobre gastos de viaje en vigor, tiene derecho a cobrar por los gastos indicados.</p> <p>_____ <b>Fecha</b>                      <input type="checkbox"/> Rector    <input type="checkbox"/> Decano Correspondiente</p> <p>_____ <b>Especifique el uso de avión, automóvil privado o de la Universidad</b></p>								
<p align="center"><b>22. VERIFICACION</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cómputos verificados Por:</th> <th>Cifra de la Cuenta verificada por:</th> <th>Exactitud, Legalidad Firmas verificadas por:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			Cómputos verificados Por:	Cifra de la Cuenta verificada por:	Exactitud, Legalidad Firmas verificadas por:				<p>23. Certifico que este Comprobante ha sido debidamente examinado; que el pago no ha sido efectuado previamente; y que es un cargo correcto a la asignación o fondo que se indica.</p> <p>_____ <b>Director de Contabilidad o Representante Autorizado</b></p> <p>_____ <b>Fecha</b></p>			<p>24. Cheque Núm. _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>Cantidad: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Por total de Gastos</p> <p><input type="checkbox"/> Por Gastos en Exceso de lo Anticipado</p> <p>_____ <b>Firma del Oficial Pagador Especial</b></p>		
Cómputos verificados Por:	Cifra de la Cuenta verificada por:	Exactitud, Legalidad Firmas verificadas por:												