FC-04 - Solicitud de transferencia fideicomiso de cuotas Universidad de Sonora Comité Técnico del Fideicomiso de Cuotas

Dependencia solicitante:							Fecha d	Fecha de transferencia:				
Responsable del proyecto:							Cargo:					
Partida afectada con reducción						Partida afectada con aumento						
Fondo	Cuenta	Unidad responsable	Función	Proyecto	Monto	Fondo	Cuenta	Unidad responsable	Función	Proyecto	Monto	
Total: \$						Total: \$						
				l								
Justificación												
Jefe de Unidad Presupuestal				Revisó:				Autorizó:				
(nombre del titular)						Moreno Ses eicomiso de C		C.P. Carlos Armando Yocupicio Castro, M.A. Secretario Técnico del Fideicomiso de Cuotas				