

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	086 UNIVERSIDAD DE LAS ARTES	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 UNIVERSIDAD DE LAS ARTES - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	029	05	2023
				<b>462</b> <b>462</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		UA-SAD-CAF-DTH-2023-240
				No. Expediente
				<b>260</b>

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0907868905001 ACHI DAVILA ASTRID ILEANA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
82	00	000	001	530606	0901	003	0000	0000	Honorarios por Contratos Civiles de Servicios	3,502.08
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>3,502.08</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>3,502.08</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>3,502.08</b>

**SON:** TRES MIL QUINIENTOS DOS DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** TALENTO HUMANO.- ACHI DAVILA ASTRID ILEANA.- CONTRATACIÓN DE DOCENTES INVITADOS PARA EL SEMESTRE A2023 DE LA ESCUELA DE ARTES SONORAS, 19 ADE ABRIL AL 09 DE SEPT. 2023, CONTRATO No. CSC-2023-023

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 29/05/2023	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	086	UNIVERSIDAD DE LAS ARTES	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	UNIVERSIDAD DE LAS ARTES - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		029	05	2023	462	462
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		UA-SAD-CAF-DTH-2023-240		260	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	0907868905001	ACHI DAVILA ASTRID ILEANA					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/05/2023	    _____ Funcionario Responsable	    _____ Director Financiero