 Santiago de Querétaro, Qro., C.U., xx de xxxx del 2025

MTRO. ARTEMIO SOTOMAYOR OLMEDO

DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS UAQ

PRESENTE

 Por este medio les envío las solicitudes originales de gasto, para efectos del pago de xxxxxx a los colaboradores que apoyan en Xxxxxxx, de la facultad de Xxxxxx, de acuerdo al siguiente listado:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nombre del beneficiario** | **Clave** | **Periodo correspondiente a pagar:** | **Fecha de pago** | **Tipo de nómina** | **Solicitud** **de gasto** | **Importe** |
| 1 | APELLIDO APELLIDO NOMBRE (S) |  | 1ra quincena de marzo | 00/00/2025 | HONORARIOS | 2025060400 | $ 0,000.00 |
| 2 | APELLIDO APELLIDO NOMBRE (S) |  |  | 00/00/2025 | HONORARIOS | XXXXXXXX | $ 0,000.00 |
| 3 | APELLIDO APELLIDO NOMBRE (S) |  |  | 00/00/2025 | HONORARIOS | XXXXXXXX | $ 0,000.00 |

 Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL RESPONSABLE

CARGO DEL RESPONSABLE

## Contacto para aclaraciones

## xxxxx@xxxxxxx.xxxx

ext. 0000