Anexo 1-I Bitácora de gastos menores

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:						(1)
MES QUE REPORTA:		(2)	INSTITUCIÓN BANCARIA:			(3)
FECHA DE ELABORACIÓN:		(4)	CUENTA BANCARIA:			(5)

CONSECUTIVO (6)	COMPROBANTE				PAGO	
	LUGAR (7)	FECHA (8)	CONCEPTO (9)	IMPORTE (10)	No CHEQUE O TRANSFERENCIA ELECTRONICA (11)	IMPORTE (12)
TOTAL				$		

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS DE LA OC (13)

Instructivo del Anexo 1-I

Núm..	Campo	Especificaciones
(1)	**Nombre de la Organización**	Nombre de la organización.
(2)	**Mes que se reporta**	Mes que se reporta en el informe.
(3)	**Institución bancaria**	Nombre de la institución bancaria donde salió el flujo de efectivo.
(4)	**Fecha de elaboración**	Fecha (día, mes y año), en que se requisita el formato.
(5)	**Cuenta bancaria**	Número de cuenta bancaria donde salió el flujo de efectivo.
(6)	**Consecutivo**	Número consecutivo del gasto a justificar.
(7)	**Lugar**	Deberá expresar el lugar en el cual se expidió el comprobante.
(8)	**Fecha**	Deberá expresar la fecha en que fue expedido el comprobante.
(9)	**Concepto**	Deberá expresar el concepto del gasto en el comprobante.
(10)	**Importe**	Deberá expresar el monto que ampara el comprobante.
(11)	**No. de cheque o transferencia electrónica**	Deberá expresar el número de cheque o transferencia con el que se realizó el pago del gasto.
(12)	**Importe**	Deberá expresar el monto que ampara el comprobante del pago.
(13)	**Nombre y firma de la persona responsable del Órgano de Finanzas de la OC**	Nombre y firma de la persona funcionaria responsable del órgano de finanzas de la OC.