

1032 ✓

|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|
|                       |         |  |           | <b>Chihuahua</b><br>GOBIERNO DEL ESTADO |                                                        |  |             | <b>INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA</b> |           |
| <b>INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA</b>                               |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| <b>COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS</b>                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| <b>NOMBRE:</b> LIC. RAMIRO IVÁN CARRASCO AGUIRRE                                                       |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        | <b>FECHA COMPROBACIÓN:</b> 09/10/2017                                               |             |                                                                          |           |
| <b>PUESTO:</b> DIRECTOR PLANTEL BOCOYNA                                                                |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| <b>NO. DE EMPLEADO</b> 408                                                                             |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| <b># CUENTA</b> 60517259262                                                                            |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| <b>DATOS DE LA COMISIÓN</b>                                                                            |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                                                                  |         |                                                                                   |           |                                         | <b>MEDIO DE TRANSPORTE:</b>                            |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| SALIDA A GUAGUEYVO, MPIO DE URIQUE A RECOLECCIÓN DE DOCUMENTOS PARA APERTURA DE CURSO DEL DIF ESTATAL. |         |                                                                                   |           |                                         | TRANSPORTE ICATECH <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         | MARCA Y MODELO FORD RANGER 2012                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         | PLACAS ED95106                                         |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         | KILOMETRAJE INICIAL                                    |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| TRANSPORTE PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                            |         |                                                                                   |           |                                         | TRANSPORTE PRIVADO <input type="checkbox"/>            |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         | LÍNEA PICK UP                                          |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         | ESPECIFICAR                                            |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| <b>RESUMEN DE GASTOS</b>                                                                               |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| CONCEPTO                                                                                               | FACTURA | PASAJES                                                                           |           | FECHA                                   | PARCIALES                                              | PARCIALES                                                                           | TOTALES     |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         | DE (LUGAR)                                                                        | A (LUGAR) |                                         |                                                        | TARJETA SI VALE GASOLINA                                                            |             |                                                                          |           |
| UBER Y PEAJE                                                                                           |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| GASOLINA                                                                                               | 1343    | SAN JUANITO A GUAGUEYVO                                                           |           | 02/10/2017                              |                                                        | \$ 337.00                                                                           |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        | 124     |                                                                                   |           | 04/10/2017                              |                                                        | \$ 769.10                                                                           |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| CONSUMO                                                                                                |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| HOSPEDAJE                                                                                              | 187     | SAN JUANITO (COMIDA PARA LLEVAR)                                                  |           | 03/10/2017                              | \$ 95.00                                               |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        | 5017    | BAHUICHIVO                                                                        |           | 03/10/2017                              | \$ 240.00                                              |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| OTROS                                                                                                  |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        |                                                                                     |             |                                                                          |           |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        | ANTICIPO                                                                            | \$ 1,000.00 | ANTICIPO                                                                 | \$ 335.00 |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        | TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS                                                         | \$ 1,106.10 | TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS                                              | \$ 335.00 |
|                                                                                                        |         |                                                                                   |           |                                         |                                                        | SALDO ACTUAL                                                                        | -\$ 106.10  | SALDO ACTUAL A FAVOR (A CARGO)                                           | \$ -      |
| <b>SOLICITA:</b>                                                                                       |         | <b>JEFE DE PLANTEL</b>                                                            |           |                                         | <b>AUTORIZA:</b>                                       |                                                                                     |             |                                                                          |           |
| LIC. RAMIRO IVÁN CARRASCO AGUIRRE<br>DIRECTOR PLANTEL BOCOYNA                                          |         | LIC. RAMIRO IVÁN CARRASCO AGUIRRE<br>BOCOYNA                                      |           |                                         | LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA   |                                                                                     |             |                                                                          |           |

1126-1000-017

**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**ICATECH**

**PROGRAMA:**

**CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO**

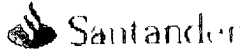
FONDO DE APORTACIONES FEDERALES

FONDO DE APORTACIONES ESTATALES

EJERCICIO 2017

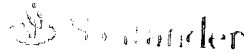
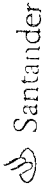
**"OPERADO"**

4 oct 0.152



VENTA  
EFECTIVO DEPÓSITO  
EFECTIVO CASH NO 902  
EFECTIVO CASH  
7120140  
CASH 1

Z MAR



VENTA  
CASH NO 902  
EFECTIVO CASH  
2160918  
CASH 2

IMPORTE LEYENDA  
9242  
CREDITO AUTOMATICO

APROBADA  
AUT. 7120140 OPER: 001343  
DEF 901405  
CASH CREDITO

IMPORTE \$ 709.10  
FECHA 01/01/17  
POS. PROGRAMAS 02  
TERMI. JUL225 C  
WEB ID . 00230

RESPONS.: 11129 PARRA PEREZ ALAN ARTUR  
>> FORMA DE PAGO <<<  
> PAGO EN EFECTIVO <

| PRODUCTO | CANTIDAD | U.M. | PRECIO | IMPORTE |
|----------|----------|------|--------|---------|
| MAGNA    | 46.443   | Litr | 16.56  | 769.10  |

SUBTOTAL: 665.45  
IVA: 103.65  
TOTAL: 769.10

(setecientos sesenta y nueve pesos 10/100 M.N.)

Comprobante: 2006118

Fecha: 02/10/2017 17:43:00  
Dispensario:

Producto: MAGNA

Precio: 16.650  
Cantidad: 2.240

| Base Imp. | IVA   | Imp. IVA |
|-----------|-------|----------|
| 291.58    | 16.00 | 45.42    |

TOTAL: 337.00



# Restaurant "REYNA"



VALENTINA CASTILLO GIL  
R.F.C. CAGV-600614-9A5  
CURP CAGV600614MCHSLLO8  
TEL. (01-635) 456-3019  
BAHUICHIVO, MPIO DE URIQUE, CHIH.

## NOTA DE VENTA

Nº 5017

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 03  | 10  | 2017 |

NOMBRE Trs. de Cap. para el trab del Edo Chih  
DIRECCIÓN Ave. Don Quijote de la Mancha No. 1  
CIUDAD Chihuahua, Chih  
R.F.C. ICT-010913-134

| CANTIDAD | DESCRIPCION | P. UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-------------|-------------|---------|
| 1        | Consumo     |             | 240.00  |
|          |             |             |         |
|          |             |             |         |
|          |             |             |         |
|          |             |             |         |
|          |             |             |         |

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
PARA EL TRABAJO  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
PROGRAMA:

CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO  
FONDO DE APORTACIONES FEDERALES  
FONDO DE APORTACIONES ESTATALES  
EJERCICIO 2017

"OPERADO"

TOTAL \$ 240.00

**Buttritos**  
**PANCHO**  
PURO SABOR CASERO



Prop. Fracelise Javier Franco González  
Tel 635 58 8 04 54 y Cel 635 199 87 28  
San Juanito Chih. R.F.C. FAG711220VD6

## NOTA DE VENTA

No.

FECHA 03 de octubre de 2017  
NOMBRE Trs. de Cap. para el Trab del Edo Chih  
DIRECCIÓN Ave. Don Quijote de la Mancha No. 1  
LUGAR Chihuahua, Chih

| Cant. | Descripción | P. Unit. | Importe |
|-------|-------------|----------|---------|
| 1     | Consumo     |          | 95.00   |
|       |             |          |         |
|       |             |          |         |
|       |             |          |         |
|       |             |          |         |
|       |             |          |         |

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
PARA EL TRABAJO  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
PROGRAMA:

CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO  
FONDO DE APORTACIONES FEDERALES  
FONDO DE APORTACIONES ESTATALES  
EJERCICIO 2017

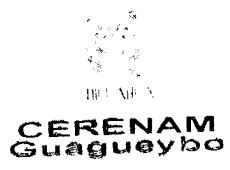
Total \$ 95.00

"OPERADO"

EL TITULAR DE ESTE VOUCHER DEBE PRESENTARLO EN CUALQUIER LUGAR DE COMERCIO DONDE SE HAYA REALIZADO EL PAGO PARA OBTENER EL CANCELAMIENTO DEL VOUCHER. EN CASO DE NO PRESENTARLO, EL VOUCHER SE CONSIDERARÁ VÁLIDO PARA EL PAGO DE LA CANTIDAD INDICADA EN EL MISMO. LA FIRMA DEL TITULAR DEBE SER LA DE LA PERSONA QUE REALIZÓ EL PAGO. EN CASO DE NO SER ASÍ, EL VOUCHER SE CONSIDERARÁ VÁLIDO PARA EL PAGO DE LA CANTIDAD INDICADA EN EL MISMO. LA FIRMA DEL TITULAR DEBE SER LA DE LA PERSONA QUE REALIZÓ EL PAGO.

**OFICIO DE COMISIÓN**

|                  |
|------------------|
| OFICIO NO.       |
| ICT-BOC-042 2017 |

|                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |
| SELLO DE LA DEPENDENCIA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN                                   |                                                                                     |                                                                                     |

FECHA      2      10      17

|                    |
|--------------------|
| PLANTEL BOCOYNA    |
| UNIDAD RESPONSABLE |

NOMBRE DEL COMISIONADO

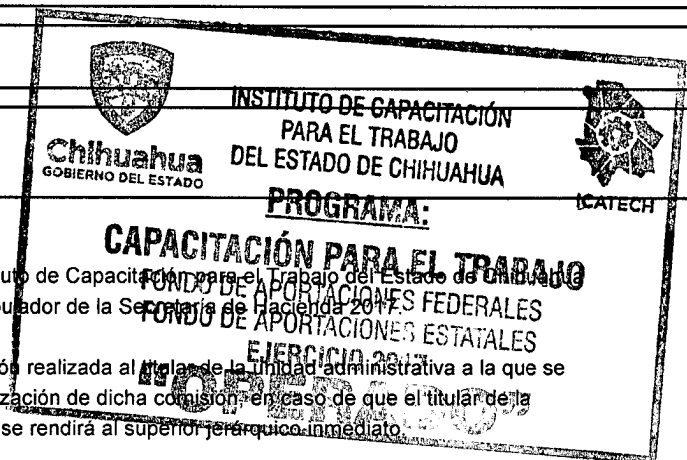
RAMIRO IVAN CARRASCO AGUIRRE

NÚMERO DE EMPLEADO

408

SE NOTIFICA A USTED QUE HA SIDO DESIGNADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN QUE SE DETALLA:

|                                                                              |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| DESTINO (S)                                                                  | GUAGUEYVO, MPIO DE URIQUE                                        |
| OBJETO                                                                       | RECOLECCIÓN DE DOCUMENTOS PARA APERTURA DE CURSO DEL DIF ESTATAL |
| PERIODO Y DURACIÓN                                                           | 2 DIAS                                                           |
| JUSTIFICACIÓN<br><small>POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES</small> |                                                                  |



Para ello deberá tramitar ante la Dirección de Administración del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Chihuahua los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador de la Secretaría de Hacienda 2017.

El servidor público comisionado deberá rendir un informe de la comisión realizada al titular de la unidad administrativa a la que se encuentra adscrito, dentro de los tres días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión; en caso de que el titular de la unidad administrativa sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato.

|                                   |
|-----------------------------------|
| TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE  |
| LIC. RAMIRO IVAN CARRASCO AGUIRRE |
| NOMBRE Y FIRMA                    |

|                                        |
|----------------------------------------|
| AUTORIZACIÓN: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |
| C. P. EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE     |
| NOMBRE Y FIRMA                         |



**NOMBRE DEL EMPLEADO**      **RAMIRO IVAN CARRASCO AGUIRRE**

**OFICIO DE COMISIÓN No. 42**

**Este documento no puede ser mayor a 100.00 y queda sujeto a autorización de Dirección Administrativa**

Chihuahua, Chih., A 09 de Octubre de 2017

**LIC. RAMIRO IVAN CARRASCO AGUIRRE**  
**NOMBRE Y FIRMA**  
**COMISIONADO**



Chihuahua  
GOBIERNO DEL ESTADO



INSTITUTO  
DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO  
DE CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

NOMBRE: LIC. RAMIRO IVÁN CARRASCO AGUIRRE

FECHA COMPROBACIÓN: 09/10/2017

PUESTO: DIRECTOR PLANTEL BOCOYNA

NO. DE EMPLEADO 408

# CUENTA 60517259262

DATOS DE LA COMISIÓN

OBSERVACIONES:

SALIDA A GUAPALAYNA, MPIO DE URIQUE A RECOLECCIÓN DE DOCUMENTOS PARA APERTURA DE CURSO DEL DIF ESTATAL.

MEDIO DE TRANSPORTE:

TRANSPORTE ICATECH

☒

MARCA Y MODELO

FORD RANGER 2012

PLACAS

ED95106

KILOMETRAJE INICIAL

KILOMETRAJE FINAL

TRANSPORTE PUBLICO

☐

ESPECIFICAR

PICK UP

RESUMEN DE GASTOS

| CONCEPTO     | FACTURA | PASAJES                  |           | FECHA      | PARCIALES | PARCIALES<br>TARJETA SI VALE<br>GASOLINA | TOTALES |
|--------------|---------|--------------------------|-----------|------------|-----------|------------------------------------------|---------|
|              |         | DE (LUGAR)               | A (LUGAR) |            |           |                                          |         |
| UBER Y PEAJE |         |                          |           |            |           |                                          |         |
|              |         |                          |           |            |           |                                          |         |
|              |         |                          |           |            |           |                                          |         |
|              |         |                          |           |            |           |                                          |         |
| GASOLINA     | 1303    | SAN JUANITO A GUAPALAYNA |           | 03/10/2017 |           | \$ 978.00                                |         |
|              |         |                          |           | 09/10/2017 |           | \$ 253.00                                |         |
|              |         |                          |           |            |           |                                          |         |
| CONSUMO      | NA      | DIVISADERO BARRANCAS     |           | 04/10/2017 | \$ 195.00 |                                          |         |
|              | NA      | DIVISADERO BARRANCAS     |           | 05/10/2017 | \$ 180.00 |                                          |         |
|              | 5104    | BAHUICHIVO               |           | 05/10/2017 | \$ 195.00 |                                          |         |
| HOSPEDAJE    | NA      | DIVISADERO BARRANCAS     |           | 05/10/2017 | \$ 530.00 |                                          | 570.00  |
| OTROS        |         |                          |           |            |           |                                          | 530.00  |

ANTICIPO \$ 1,000.00 ANTICIPO \$ 1,100.00

TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS \$ 1,231.00 TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS \$ 1,100.00

SALDO ACTUAL -\$ 231.00 SALDO ACTUAL A FAVOR (A CARGO) \$

SOLICITA:

JEFE DE PLANTEL

AUTORIZA:

LIC. RAMIRO IVÁN CARRASCO AGUIRRE  
DIRECTOR PLANTEL BOCOYNA

LIC. RAMIRO IVÁN CARRASCO AGUIRRE

LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

1126-1000-017





26 OFF K2001.00  
 000000  
 XXXX2907  
 XXXX8003  
 \$  
 PROGRAMSU302  
 IWL225 C  
 HOKM 03 SE 07



Santander

三、

[illegible]

VENIA  
SEPO KOUZ  
RIGOVEN Y CH NO BOO  
BOGDAN WITH  
7120110  
CHM I  
COPIA CLIENT  
PORTER

Santander

Comprobante: 2009326

Comprobante: 2009326

Dispendario: 3  
: 09/10/2017 10:41:50

Producto : MAGNA

|          |   |        |
|----------|---|--------|
| Precio   | : | 16.670 |
| Cantidad | : | 15.177 |

| Base Imp. | IVA | Imp. | IVA |
|-----------|-----|------|-----|
|-----------|-----|------|-----|

218.90 16.00 34.10

**TOTAL:**

253.00

|                                                     |                  |                       |
|-----------------------------------------------------|------------------|-----------------------|
| Nota de Remisión                                    |                  | FECHA<br>04 / 10 / 17 |
| NOMBRE Inst de Cap para el<br>trab del edo de Chih. | REMISION NO.     |                       |
| DOMICILIO<br>Av. Ben Guayotedelala Mancha           | SU PEDIDO<br># 1 |                       |
| CUIDAD Y ESTADO<br>Chihuahua, Chih                  | CONDICIONES      |                       |

[illegible]

Por el presente pague reconocimiento de haber y me obligo a pagar en esta ciudad o en cualquier otra que se me requiera de pago a \_\_\_\_\_ la cantidad de \_\_\_\_\_ valor recibido en mercancía. Este pago se mercantiliza, está regido por la Ley General de Fideicomisos, Operaciones de Crédito en su artículo 173 para financiar y demás efectos) \_\_\_\_\_

Donde no se pague domiciliado,

FIRMA DE CONFORMILHAD

FECHA  
05/10/12

REMISSION NO.

SU PEDIDO

CONDICIONES

Calyculata Chich.

[illegible]

FIRMA DE CONFORMIDAD

perform RO8021-A

2001-2002

# Restaurant "REYNA"

# NOTA DE VENTA

2210 57104

VALENTINA CASTILLO GIL  
R.F.C. CAGV-600614-9A5  
CURP CAGV600614MCHSL08

BAHUICHIVO, MPPIO DE URIQUE, CHIH.

| DATA | MES | ANO |
|------|-----|-----|
| 05   | 10  | 17  |

| NOMBRE | Inst. de Cap para | Edo de | Quil |
|--------|-------------------|--------|------|
|        | Inst. de Cap para | Edo de | Quil |

DIRECCIÓN A: Don Cayetano de la Marcha #

CIUDAD Chibakura, Chib

R.F.C. 1CFO10913134

| CANTIDAD | DESCRIPCION    | P. UNITARIO | IMPORTE       |
|----------|----------------|-------------|---------------|
|          | <i>Consumo</i> |             | <i>195.06</i> |



**Chilahuatua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**INSTITUTO DE CAPACITACION  
PARA EL TRABAJO  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**PROGRAMA:  
CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO  
FONDO DE APORTACIONES FEDERALES  
FONDO DE APORTACIONES ESTATALES**

**SECRETARÍA DE ECONOMÍA**

**COPIA**

**075**

ICATECH

# OFICIO DE COMISIÓN

|                  |
|------------------|
| OFICIO NO.       |
| ICT-BOC-043 2017 |

|                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>PRESIDENCIA SECCIONAL</b><br><b>GUAPALAYNA, URIQUE, CHIH.</b><br>SELLO DE LA DEPENDENCIA 2016-2018 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

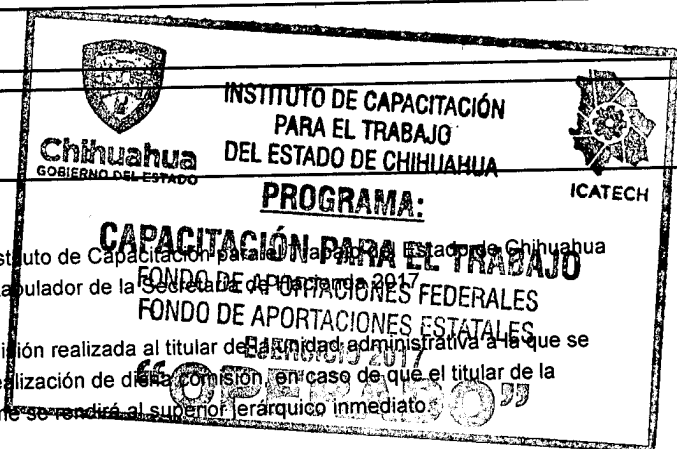
FECHA      2      10      17

|                    |
|--------------------|
| PLANTEL BOCOYNA    |
| UNIDAD RESPONSABLE |

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO | RAMIRO IVAN CARRASCO AGUIRRE |
| NÚMERO DE EMPLEADO     | 408                          |

SE NOTIFICA A USTED QUE HA SIDO DESIGNADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN QUE SE DETALLA:

|                                                                              |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| DESTINO (S)                                                                  | GUAPALAYNA, MPIO DE URIQUE                                       |
| OBJETO                                                                       | RECOLECCIÓN DE DOCUMENTOS PARA APERTURA DE CURSO DEL DIF ESTATAL |
| PERIODO Y DURACIÓN                                                           | 2 DIAS                                                           |
| JUSTIFICACIÓN<br><small>POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES</small> |                                                                  |



Para ello deberá tramitar ante la Dirección de Administración del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Chihuahua los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

El servidor público comisionado deberá rendir un informe de la comisión realizada al titular de la unidad administrativa a la que se encuentra adscrito, dentro de los tres días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, en caso de que el titular de la unidad administrativa sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato.

|                                   |
|-----------------------------------|
| TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE  |
| LIC. RAMIRO IVAN CARRASCO AGUIRRE |
| NOMBRE Y FIRMA                    |

|                                        |
|----------------------------------------|
| AUTORIZACIÓN: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |
| C. P. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE     |
| NOMBRE Y FIRMA                         |



INSTITUTO  
DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO  
DE CHIHUAHUA

## INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

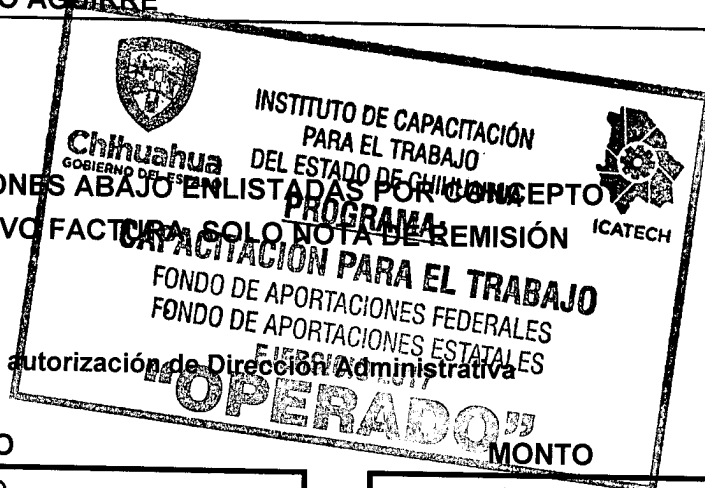
### RELACIÓN DE GASTOS MENORES

NOMBRE DEL EMPLEADO RAMIRO IVAN CARRASCO AGUIRRE

OFICIO DE COMISIÓN No. 43

HAGO CONSTAR QUE SE EFECTUARÓN LAS EROGACIONES ABAJO ENLISTADAS POR CONCEPTO DE GASTOS MENORES, POR LOS CUALES NO SE OBTUVO FACTURA, SOLO NOTA DE REMISIÓN U OTRO TIPO DE COMPROBANTE.

Este documento no puede ser mayor a 100.00 y queda sujeto a autorización de Dirección Administrativa



| FECHA      | CONCEPTO  | MONTO      |
|------------|-----------|------------|
| 04/10/2017 | CONSUMO   | \$97.50    |
| 14/10/2017 | CONSUMO   | \$97.50    |
| 05/10/2017 | HOSPEDAJE | \$88.33    |
| 05/10/2017 | HOSPEDAJE | \$88.33    |
| 05/10/2017 | HOSPEDAJE | \$88.33    |
| 05/10/2017 | HOSPEDAJE | \$88.33    |
| 05/10/2017 | HOSPEDAJE | \$88.33    |
| 05/10/2017 | HOSPEDAJE | \$88.33    |
| 05/10/2017 | HOSPEDAJE | \$88.33    |
| 05/10/2017 | CONSUMO   | \$90.00    |
| 05/10/2017 | CONSUMO   | \$90.00    |
| 05/10/2017 | CONSUMO   | \$97.50    |
| 05/10/2017 | CONSUMO   | \$97.50    |
| TOTAL      |           | \$1,099.98 |

Chihuahua, Chih., A 09 de Octubre de 2017

LIC. RAMIRO IVAN CARRASCO AGUIRRE  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO