



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

20 MAY 2019

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

No. DE OFICIO PARS/11

FECHA 03/05/2019

ANTICIPADOS \$175.00

DEVENGADOS '82.00

**DATOS DEL COMISION**

NOMBRE DEL COMISIONADO GAUDENCIO ATAYDE URBINA

FECHA DE SALIDA 03 DE MAYO 2019

FECHA DE REGRESO 03 DE MAYO 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN EL TULE CHIH

TARIFA DE VIÁTICOS

NO. DÍAS 1

OTROS

**GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN ( Se anexan todos los originales de los comprobantes relacionados )**

	NO FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
		<b>Subtotal</b>	\$ -
ALIMENTACIÓN		03/05/2019	\$ 182.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			<b>Subtotal</b>
PASAJES			
		<b>Subtotal</b>	
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
		<b>Subtotal</b>	\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
			<b>Subtotal</b>
OTROS			\$ -
			\$ -
		<b>Subtotal</b>	

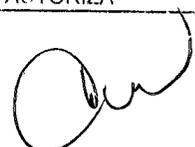
*Bay*  
*175*

Total comprobado: 182.00 *175*

No. de comprobantes presentados 1  
Cantidad recibida \$175.00  
Cantidad comprobada \$182.00  
Diferencia -\$7.00

*2 Mayo \$175 E-4*  
*1126 1000 155*  
Devolución viat tule.

*PD-19-3*

<p>SOLICITANTE</p>  <p>GAUDENCIO ATAYDE URBINA</p>	<p>JEFE DE LA UNIDAD</p>	<p>AUTORIZA</p>  <p>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</p>
---	--------------------------	---



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

## INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO PARS/11  
FECHA 03/05/19

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. GAIDENCIO ATAYDE URBINA  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ACCION MOVIL PARRAL  
PUESTO: JEFE DE ACCION MOVIL PARRAL

### DATOS DE LA COMISIÓN

#### OBJETO DE LA COMISIÓN:

ENTREVISTA CON EL PRESIDENTE MUNICIPAL DE EL TULE CHIH. ATENDIENDO UNA SOLICITUD HECHA MEDIANTE DIRECCION GENERAL Y CANALIZADA A ESTA ACCION

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE PARRAL A TULE LUGARES INTERMEDIOS \_\_\_\_\_  
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 03 AL \_\_\_\_\_  
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1

### TRASLADO

PASAJE AÉREO \_\_\_\_\_ (LÍNEA)  
AUTOBUS \_\_\_\_\_ (LÍNEA)  
VEHÍCULO OFICIAL  (X)  
PARTICULAR  ( )  
MARCA CRYSLER  
MODELO 2009  
PLACAS ED-95-110

#### RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$250.00  
PASAJES \_\_\_\_\_  
PEAJE \_\_\_\_\_  
OTROS \_\_\_\_\_  
TOTAL: \$250.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA





**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
FICHA TÉCNICA  
RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMISIÓN**

NO. OFICIO

PARS/11

FECHA

03/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

C. AUDENCIO ATAYDE URBINA

LUGAR DE LA COMISIÓN

MUNICIPIO DE EL TULE CHIH.

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

SE ATIENDE SOLICITUD ENVIADA A DIRECCION GENERAL

**RESULTADOS OBTENIDOS**

CON FECHA 3 DE MAYO SE ACUDIO A PRESIDENCIA MUNICIPAL DE EL TULE LUEGO DE RECIBIRSE INDICACION DE PARTE DE DIRECCION GENERAL PARA ATENDER SOLICITUD DEL C. PRESIDENTE QUIEN ESTA SOLICITANDO APOYO DE CAPACITACION EN LA COMUNIDAD SENDO RECIBIDO POR EL C. PRESIDENTE Y EN PRESENCIA DE LA DIRECTORA DEL CAMPAL SE SOLICITA EL APOYO CON LAS AULAS MOBILES DE COMPUTACION Y CORTE Y CONFECCION PARA LO CUAL SE ESTA YA EN TRAMITE LA SOLICITUD

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA  
JEFE DE LA UNIDAD



ANTOJITOS  
**PAM - PIN**

Atencion personal de:  
**Luis Moriel Guerrero**  
 R.F.C. MOGL - 461116 - Ek8

PLAZA CRISTAL No. 8

CLIENTE:	ICATECH / PAROL
DIRECCION:	
CIUDAD:	PAROL CHIJI
FECHA:	03 / MAYO / 2019

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
2	T. PERUO	120-
2	RET	30-
2	B AGUA.	32-
		<u>182</u>

IMPORTE CON LETRA:

TOTAL 182 =

TEL. 522-05-55

RAPIDO SERVICIO A DOMICILIO



Chihuahua



INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

Fecha: 03/05/2019

RELACION DE GASTOS MENORES

"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO ME ENTREGARON FACTURA SOLO COMPROBANTE"

COMSUMO DE ALIMENTOS	03/05/2019	\$ 92.00	COMIDA TULE
		TOTA	

SOLICITA:

GAUDENCIO ATAYDE URBINA  
JEFE DE ACCION MOVIL PAARAL

AUTORIZA:

LIC: EMMA FERNANDEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO