



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD.  
OFICINA DEL C. DIRECTOR

217/2019

Chihuahua, Chih., a 20 de septiembre de 2019

C. GABRIELA MIRANDA ALCALA  
PUESTO: SECRETARIA DE DIRECCIÓN

Presente :

Por medio del presente, me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Actividad \* Feria Nacional de Ciencias e Ingenierias

Lugar: JUAREZ, CHIHUAHUA Periodo: 23/09/2019 25/09/2019

DRA. LISBEILY DOMINGUEZ RUVALCABA  
AUTORIZO

c.c.p. Expediente

## INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD

## RECIBO DE PASAJES Y/O VIÁTICOS

Chihuahua, Chih., a 20 de septiembre de 2019

Bueno por: \$1,200.00

Recibí de : INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD.  
 la cantidad de : (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100MN)  
 por concepto de: Gastos de pasajes y viáticos  
 Descripción

Clave del Origen del Gasto

## Datos de la Comisión

|                          |                           |                                    |              |                |
|--------------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------|----------------|
| Nombre del Comisionado:  | C.GABRIELA MIRANDA ALCALA | Num.de Empleado :                  | Adscripción: |                |
|                          |                           | 1042                               | CHIHUAHUA    | 217/2019       |
| Puesto del Comisionado : | SECRETARIA DE DIRECCIÓN   | Periodo que comprende la Comisión: |              | Total de Días: |
|                          |                           | 23/09/2019                         | 25/09/2019   | 3              |

Tipo de Transporte :

Público Oficial Propio Numero de cilindros Placas 

Desglosional de Ciencias e Ingenierías

|                             |  |         |  |               |        |
|-----------------------------|--|---------|--|---------------|--------|
| Km por recorrer             |  |         |  |               |        |
| Rendimiento (10 o 6)        |  |         |  |               |        |
| Precio por Litro/Gasolina\$ |  |         |  |               |        |
| Otros                       |  | Casetas |  | Total Pasajes | \$0.00 |

## Aplicación Contable

|         |            |         |           |               |
|---------|------------|---------|-----------|---------------|
| Cuenta: | Subcuenta: | Origen: | Programa: | Municipio: 18 |
|---------|------------|---------|-----------|---------------|

## Desglose de Viáticos

| Estado: CHIHUAHUA |            | Localidad: JUAREZ |              |             |          |             |            |         |
|-------------------|------------|-------------------|--------------|-------------|----------|-------------|------------|---------|
| Del               | Al         | Num.Noches        | Tarifa/Noche | Total/Noche | Num.Dias | Tarifa/Días | Total/Días | Total   |
| 23/09/2019        | 25/09/2019 |                   |              | 0           | 3        | 400.00      | 1200.00    | 1200.00 |

## Aplicación Contable

|         |            |         |           |              |
|---------|------------|---------|-----------|--------------|
| Cuenta: | Subcuenta: | Origen: | Programa: | Municipio 18 |
|---------|------------|---------|-----------|--------------|

Total: \$1,200.00

C.GABRIELA MIRANDA ALCALA  
COMISIONADO



M.A.R.H. PAOLA GUADALUPE LEYVA GARCIA  
JEFA DEL DEPARTAMENTO  
ADMNISTRATIVO

DRA. LISBEILY DOMINGUEZ RUVALCABA  
DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO DE  
INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD  
AUTORIZÓ



20/09/2019 11:37:27 AM

COMPROBANTE


## Mis operaciones frecuentes - Traspasos Bancomer


INSTITUTO DE INNOVACION Y COMPETITIVIDAD

20/09/2019

## Resultado de transferencia

|                     |                              |
|---------------------|------------------------------|
| Cuenta de retiro:   | 0164222318                   |
| Cuenta de depósito: | 2958201919                   |
| Nombre del tercero: | IRMA GABRIELA MIRANDA ALCALA |
| Fecha de operación: | 20/09/2019                   |
| Nombre corto:       | GABRIELA                     |
| Importe:            | \$1,200.00                   |
| Folio de Internet:  | 0086945007                   |

 El envío de los fondos en la cuenta del beneficiario quedará efectuado en el transcurso del día. Le recomendamos verificar su aplicación en la opción de Saldos y movimientos de su cuenta de retiro.

 La comisión por operación será aplicada el fin de mes y dependerá de la tarifa contratada para su servicio de Banca en Línea.

BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER.

Cerrar

Imprimir

Fenaci  
23-24-25

Dirección:  
 Reg. Fed.: IIC141116MR1

Reg. Cámara:

Cta. Estatal: 433

Código postal:

| Fecha No.   | Tipo Refer.      | Cuenta        | Número        | Nombre                       | Concepto | Diario | Seg. | Clase Cargos      | Diario Abonos |          |
|-------------|------------------|---------------|---------------|------------------------------|----------|--------|------|-------------------|---------------|----------|
| 20/Sep/2019 | Egresos          |               | 962           | Irma Gabriela Miranda Alcalá |          |        |      |                   |               |          |
| 1           | 217/2019         | 1123-1-00-024 |               | Irma Gabriela Miranda Alcalá |          |        | 1    | 1,200.00          |               |          |
| 2           | 0086945007       | 1112-1-00-001 |               | BBVA Bancomer Cta 164222318  |          | 46     | 1    |                   | 1,200.00      |          |
|             |                  |               |               | Viáticos Cd. Juárez          |          |        |      |                   |               |          |
|             | Cifra de Control |               | 2,235,200,025 |                              |          |        |      |                   |               |          |
|             |                  |               |               |                              |          |        |      | Total póliza :    | 1,200.00      | 1,200.00 |
|             |                  |               |               |                              |          |        |      | Total CFD/CFDI :  |               | 0        |
|             |                  |               |               |                              |          |        |      | Total Comp. Ext.: |               | 0        |