|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** BENEFICIARIO **SOLICITUD DE ANTICIPO** | | | |  | | | | | | |
| **F E C H A** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | |
| **NOMBRE:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **FILIACIÓN:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **ADSCRIPCIÓN:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **PUESTO:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **DEPARTAMENTO:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **RECIBÍ DE: SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LA CANTIDAD DE: $** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **(** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **)** |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONCEPTO:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EN CASO DE TRANSPORTE AÉREO, NOMBRE DE AGENCIA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **EN CASO DE VIÁTICOS, LUGAR Y FECHA DE LA COMISIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUOTA DIARIA $ | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | DÍAS | | | | | |  | | | | | | | | | | | **= $** | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **EN CASO DE COMBUSTIBLE: 6, 8 CILINDROS KMS.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | **: 5** | | |  | | | | | | | | X | | | |  | | | | | | | **= $** | | |  | | | |  | | | |
| **4 CILINDROS KMS.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | **: 10** | | |  | | | | | | | | **X** | | | |  | | | | | | | **= $** | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |
| **OFICINA** | | |  | | | | | PROYECTO | | | | | | | |  | | DIST GEO | | | |  | | | | | FUENTE DE FINANC. | | | | | | | | | | |  | | | | EJE DE DESARROLLO | | | | | | | | | | | |  | | | | UNIDAD RESP | | | | |  | | | | | | |
| PARTIDAS | | | | | | | ENT | | | | | | | | **OBJ DEL GTO** | | | | **TIPO GASTO** | | | | | | **FUNC GASTO** | | | | | | | | | **PROGRAMA** | | | | | | | | | | | **COMP**  **ACT** | | | | | | | | | IMPORTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIÁTICOS | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PASAJES** | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMBUSTIBLE** | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PEAJE** | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTROS** | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | **TOTAL** | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | **No DE CHEQUE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **PÓLIZA E.** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **BENEFICIARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **ENLACE DE ÁREA DE ATENCIÓN REGIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **DIRECTOR DEL AREA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

ORIGINAL Y DOS COPIAS

Formato: SA02-18 Última actualización: 11/01/2023