



POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027

ICAT
INSTITUTO DE
CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO
DEL ESTADO

DIRECCIÓN TÉCNICO ACADÉMICA
FORMATO DE PAGO

NOMBRE DELCAPACITADOR: 0

NOMBRE DEL CURSO: 0

CLAVE DEL CURSO: 0

(DOMICILIO) UBICACIÓN: 0

DÍAS DEL CURSO: 0

HORARIO DEL CURSO: 0

(PERIODO) FECHA DE INICIO: 00/01/1900 TÉRMINO: 00/01/1900

DURACIÓN TOTAL: 0 SESIONES: 0

UNIDAD DE CAPACITACIÓN: 0

| NO. | NOMBRE DEL CAPACITADOR | CANTIDAD |
|--------------|------------------------|---------------|
| 1 | 0 | |
| 2 | 0 | |
| 3 | 0 | |
| 4 | 0 | |
| 5 | 0 | |
| 6 | 0 | |
| 7 | 0 | |
| 8 | 0 | |
| 9 | 0 | |
| 10 | 0 | |
| 11 | 0 | |
| 12 | 0 | |
| 13 | 0 | |
| 14 | 0 | |
| 15 | 0 | |
| 16 | 0 | |
| 17 | 0 | |
| 18 | 0 | |
| 19 | 0 | |
| 20 | 0 | |
| 21 | 0 | |
| 22 | 0 | |
| 23 | 0 | |
| 24 | 0 | |
| 25 | 0 | |
| 26 | 0 | |
| 27 | 0 | |
| 28 | 0 | |
| 29 | 0 | |
| 30 | 0 | |
| 31 | 0 | |
| 32 | 0 | |
| 33 | 0 | |
| 34 | 0 | |
| 35 | 0 | |
| 36 | 0 | |
| 37 | 0 | |
| 38 | 0 | |
| 39 | 0 | |
| 40 | 0 | |
| TOTAL | | \$0.00 |

0

0

FIRMA DE VOBO

NOTA: ESPECIFICAR EL COSTO AUTORIZADO SEGÚN EL TABULADOR VIGENTE.