

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO: DG-358/2018

FECHA: 01-10-18

ANTICIPADOS \$102.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: ABRIL LARISSA VILLARREAL LEGARRETA

FECHA DE SALIDA: 26 de septiembre de 2018

FECHA DE REGRESO: 28 de septiembre de 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN: CUAUHTÉMOC

TARIFA DE VIÁTICOS _____

NO. DÍAS: 2

OTROS _____

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

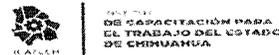
	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
ALIMENTACIÓN			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
PASAJES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
PEAJE			\$ 102.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 102.00
OTROS			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 0.00
Total comprobado:			102.00

No. de comprobantes presentados: 6
 Cantidad recibida: \$102.00
 Cantidad comprobada: \$0.00
 Diferencia: \$102.00

Devolución _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
ABRIL LARISSA VILLARREAL LEGARRETA	LIZET ALEJANDRA ECHAVARRIA DELGADO	EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

276, 14 Sept 1126 1000 368 PD 75



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO DG358

FECHA 28-09-2018

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: ABRIL LARISSA VILLARREAL LEGARRETA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: OFICINA CENTRAL CHIHUAHUA
 PUESTO: AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DE ACCIÓN MÓVIL CUAUHTÉMOC

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CUAUHTÉMOC A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS _____
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 26-09-2018 AL 28-09-2018
 TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: _____ No. DE DIAS: _____

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
 AUTOBUS _____ (LÍNEA) Costo por persona _____
 VEHÍCULO OFICIAL ()
 PARTICULAR (X)
 MARCA CHEVROLET SPARK
 MODELO 2012
 PLACAS EFN 28 84

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS _____
 PASAJES _____
 PEAJE \$102.00
 OTROS _____ Taxi o Uber
 TOTAL: \$102.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
ABRIL LARISSA VILLARREAL L	LIZET ALEJANDRA ECHAVARRIA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Lic. EMMA FERNÁNDEZ



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


Sep **Sen**
D.G.C.F.T.
**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**
COMISIÓN
**ACCIÓN MÓVIL
CUAUHTÉMOC CENTRO**
8821500145
NOMBRE DEL COMISIONADO

No. DE OFICIO DG/358-2018
FECHA 26-09-18

TELÉFONO DEL CONTACTO 6256882110

PUESTO AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS **No. EMPLEADO** 299

VEHÍCULO PROPIO **MARCA Y NO. DE PLACAS** **KM. INICIAL** **KM. FINAL** **NIVEL DE GASOLINA**

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

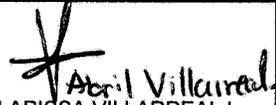
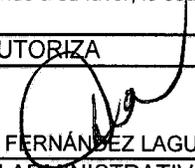
DESTINO (S)	CUAUHTÉMOC
OBJETO	APOYO EN ACCIÓN MÓVIL, POR FALTA DE PERSONAL SUFICIENTE
PERIODO	TRES DÍAS (26-09-18 A 28-09-18)
JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	FUE NECESARIO APOYO EN ACCIÓN MÓVIL DEBIDO A QUE SOLO SE ENCONTRABA UNA PERSONA CUBRIENDO LAS NECESIDADES DE LA OFICINA.

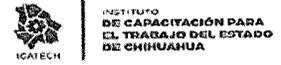
Para ello deberá tramitar ante la Dirección de Administración del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Chihuahua los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador de la Secretaría de Hacienda 2017. y deberán comprobarse dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha del presente, en los términos establecidos por el Código Fiscal de la Federación.

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.

El vehículo aquí mencionado, es propiedad de Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Chihuahua y a sido asignado a la persona que realiza la comisión y quien es responsable del uso adecuado de la unidad, durante este periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Que está de acuerdo con lo establecido en el presente documento, y que en caso de omitir cumplir con la entrega de comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma del presente otorga su consentimiento para que de su salario, bonificaciones, compensaciones, prestaciones, o de cualquier suma de dinero que se vaya generando a su favor, le sea descontado quincenalmente el adeudo que corresponda por dicho concepto.

COMISIONADO	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 ABRIL LARISSA VILLARREAL L	LIZET ALEJANDRA ECHAVARRIA D	 LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



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

NO. OFICIO

DG/358-2018

FECHA

01-10-18

NOMBRE DEL COMISIONADO

ABRIL LARISSA VILLARREAL LEGARRETA

LUGAR DE LA COMISIÓN

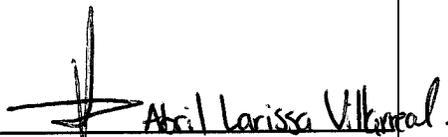
CUAUHTÉMOC, CHIHUAHUA

OBJETO DE LA COMISIÓN

APOYO EN ACCIÓN MÓVIL CUAUHTÉMOC, YA QUE NO SE CONTABA CON PERSONAL SUFICIENTE PARA REALIZAR LAS TAREAS DIARIAS DEL AREA ADMINISTRATIVA.

RESULTADOS OBTENIDOS

TAREAS ADMINISTRATIVAS Y ACADÉMICAS; IMPRESIÓN DE CONSTANCIAS, ACOMODO Y ESCANEADO DE PAPELERÍA, ACOMODO DE PAPELERÍA POR ÁREAS.



NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD



**GOBIERNO DEL ESTADO DE
CHIHUAHUA**

**DERECHO POR USO DE
CARRETERAS DE CUOTA.**

FECHA	29 septiembre 2018	HORA	13:29:38
CASETA	CUAUHTEMOC	SENTIDO	SUR-NORTE
CLASE	AUTOMOVIL	CARRIL	2
TARIFA	\$102.00	MONEDA	PESOS



DETALLES DEL PAGO:

Efectivo \$0.00

TOTAL MONTO RECAUDADO \$102.00

CAMBIO CLIENTE \$0.00

FOLIO: GA2426052280

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes.
No exponer al calor.