

COMPROBACIÓN DE VIATICOS

FECHA 27/08/2018

DEVENGADOS

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO

FECHA DE SALIDA 22 de agosto de 2018

FECHA DE REGRESO	24 de agosto de 2018
------------------	----------------------

LUGAR DE LA CHIHUAHUA

TARIFA DE VIÁTICOS	\$	175.00
--------------------	----	--------

NO. DIAS 3

OTROS

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

Due

Total comprobado:	1040.00
-------------------	---------

Diferencia	\$660.00
------------	----------

Devolución	\$660.00
------------	----------

SOLICITANTE

JEFE DE LA UNIDAD	
-------------------	--

AUTORIZA

MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO

LORENA SAMANIEGO SANCHEZ

DIRECCION ADMINISTRATIVA

DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCIÓN MUNICIPAL OJINAGA
1961000000

PD 29

1126 1000 250

1700-

21 Ago E-208



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO

FECHA

21/08/2018

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: GUADALUPE SAENZ GALINDO

ADRESA

ACCION OJINAGA

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

CAPACITACION NUEVO INGRESO AUXILIAR DE ACCION

DE LA COMISIÓN: DE OJINAGA A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 22/08/2018 AL 24/08/2018
TIPO DE VIAJE: No. DE DIAS: 3

TRASLADO

PASAJE AÉREO (LÍNEA)
AUTOBUS \$ 800.00 (LÍNEA)
Vehículo OFICIAL ()
PARTICULAR ()



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA U006

SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPMS)
EJERCICIO 2018



"OPERADO"

SE SOLICITA LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$1,200.00

PERMANENTES

DIARIE

OTROS \$500.00

TOTAL \$1,700.00

SOLICITANTE

JEFE DE LA UNIDAD

AUTORIZA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y FIRMA

JEFE

NOMBRE Y FIRMA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA OFICIO DE COMISION

--

No. DE OFICIO OJI00 /18
FECHA 22/08/2018

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO 626-104-1571

NOMBRE DEL COMISIONADO

MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO

PUESTO

ADMINISTRATIVO

No. EMPLEADO

611

VEHICULO OFICIAL

MARCA Y
NO. DE PLACAS

CHRYSLER 2011 ELU62-11

--

KM. INICIAL

--

KM. FINAL

--

NIVEL DE GASOLINA

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

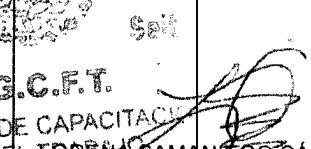
DESTINO (S)	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
OBJETO	CAPACITACION PERSONAL
PERIODO	22,23,24 DE AGOSTO DEL 2018
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	

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.

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.

COMISIONADO	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 M. G. C. F. T. INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO	 LORENA SAMANIEGO SÁNCHEZ	 EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

ACCION MOVIL OJINAG
OREICORRE



FACTURA

Nombre emisor: OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV

RFC emisor: OME561118AA8

Nombre receptor: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC receptor: ICT010913134

Uso CFDI: G03 Gasto en general

Conceptos:

Folio de factura: OMB 2313319

Lugar, fecha y hora de emisión: 20230 22/08/2018 12:14:12

Tipo de comprobante: I Ingreso

Régimen fiscal: 624 Coordinados

Cve. producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111802 Servicios de buses con horarios programados	159116294	1	E48 Unidad de servicio	Servicio	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTACION DE PERSONAS	293.10	293.10	

TRASLADOS

Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
293.10	IVA	Tasa	0.160000	46.90

Moneda: MXN

Forma de Pago: 01 Efectivo,

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Subtotal: 293.10

Impuestos Traslados

IVA 0.160000% 46.90

Total: 340.00

Total con letra:

(TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MXN)

Sello digital CFDI:

C9Zi9iNkNsies539Fpoi58clJ1XTyRHUyUcQ6tcsaFzWDi7Vk3D3zMYNp4Wc03trSjE75IbdoOvl/kgFKxcye1S0Hugvv272GnofZFgOitxFv+7Gk0/TQ+ImDvrZjJd/gTeJ6ybGNi8sl1YMZVqeHRZxKHMzZ2lq0VHwCw+ga29f3JnK9+gN2bRqIAaEcOt7ucPqSjEXa7iZzB3Ycr1k3yUucmRyYIKWHydMJ+I1C0mDlqd4oWRkHVBPPiRupWCn1ugG8AsBnLsl8jN9rS3FNGOc3HXSa6SlvCckeZQCIRiCYtGE2GY4c8QHvUkqO47fqUKckv6JqB1SgCQ6ivQ==

Sello digital SAT:

ADpHOYJTYSVFcu16g91MqVc51pCbD/9fxPlg6+PEzCZqOYfnozwavB6btmO2m5HsCvuk53QqwlBLSg15rirzExuU7aFHg58SNKtVN8UMpsC1yJl1BZw8M/kSimvrv1tDqBSLr8IFLSFntI4lqofO+vQDPMqgPUf+TYcK15pt+mCWQfoD1ZgAU9GhZXUEwuWiRrZDEYF43TT4NnHSh2WnlrM0YsQRib+ttU2VfdzDsP2NjPUyY9XYbYpikiBmwAaHslPeMkzvaPS9TMDhyP9X1p9YHXUQ/np39qrOCf/56IVKAV2ZTaFRDOoXLIboi2cNM/XzX3tg2taDousRDvg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|9886F4AE-4E9D-41E7-9D33-120F19DDD762|2018-08-22T12:14:12|SST060807KU0|C9Zi9iNkNsies539Fpoi58clJ1XTyRHUyUcQ6tcsaFzWDi7Vk3D3zMYNp4Wc03trSjE75IbdoOvl/kgFKxcye1S0Hugvv272GnofZFgOitxFv+7Gk0/TQ+ImDvrZjJd/gTeJ6ybGNi8sl1YMZVqeHRZxKHMzZ2lq0VHwCw+ga29f3JnK9+gN2bRqIAaEcOt7ucPqSjEXa7iZzB3Ycr1k3yUucmRyYIKWHydMJ+I1C0mDlqd4oWRkHVBPPiRupWCn1ugG8AsBnLsl8jN9rS3FNGOc3HXSa6SlvCckeZQCIRiCYtGE2GY4c8QHvUkqO47fqUKckv6JqB1SgCQ6ivQ==||00001000000405179095||

Folio fiscal:

9886F4AE-4E9D-41E7-9D33-120F19DDD762

No. de serie del certificado SAT:

00001000000404203970

Fecha y Hora de Certificación:

2018-08-22 12:14:12

RFC del proveedor de certificación:

SST060807KU0

Este documento es una representación impresa de un CFDI





FACTURA

Nombre emisor: OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV

RFC emisor: OME561118AA8

Nombre receptor: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC receptor: ICT010913134

Uso CFDI: G03 Gasto en general

Conceptos:

Folio de factura: OMB 2324137

Lugar, fecha y hora de emisión: 20230 28/08/2018 11:46:54

Tipo de comprobante: I Ingreso

Régimen fiscal: 624 Coordinados

Cve. producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111802 Servicios de buses con horarios programados	159227550	1	E48 Unidad de servicio	Servicio	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTACION DE PERSONAS	293.10	293.10	

TRASLADOS

Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
293.10	IVA	Tasa	0.160000	46.90

Moneda: MXN

Forma de Pago: 01

Método de pago: PUE

Efectivo,

Pago en una sola exhibición

Subtotal: 293.10

Impuestos Traslados

IVA 0.160000% 46.90

Total: 340.00

Total con letra:

(TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MXN)

Sello digital CFDI:

SiNSGM5mM0teTEfUJlmcjB+aHZJmN7arVTIOSNLwGTy6n+jklIsfrqFgQ5CaizHH14sCBBVdM+uJCJpZnBlqGDBOemiGBvHRRjIVAw57g
qoXVsw72uqIE0G9KiaWCfgF44SfMujCn7qkuv5LVk3VuyP/cnvcX14Oqb6kQ0FBrxS/yjFcKZgZK9GOrYHQJJCjCsVkbEYw4wSCHvs8IYLM
hMPbD7aT2rIMMfPy9IsEqR4eR7EuJ42qAMtveeAHtFYzaxSZbBXLjyPTfQpS8P8T1NaOuTCY+x/PGfs8unwu7CPdsxJ5vLtA0IkFLtN48Zd
vy6iC4RsA8aJ3HZAe7g==

Sello digital SAT:

d+R4cz7lo9gRzB3gnuZN6Fvlqw2MfqYA+Irlu4QhDVfUAmTTbHICNEqJxCC+M37I/7DoczN04vSznsMkkKmQQ+E8jmMIA7jodlbMy8c/KtjEi
BLMQNt0NnHN95rgFCU+VtYiU1lXw/tyclUopxvQh24WHvGVuH3WUJAaDhZfGh2D7XDwx8QEBWED6MoqrOpaYchAyKA3WtdOv7oL
pcT7xeEJcvKh9E8i3EQFgx1OUO/PtA9KUM/qXLg09tEOc6WPEY67Pr2MG2EPYeF6K9KRpgL5OCRCXISHq/Zv0gbObpYr2OVG9lJRI4GK
+H0A7r560XEpLnRzm4d5bLUlg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|63DF314C-8FC2-4844-9AE3-469F95F7DC82|2018-08-28T11:46:54|SST060807KU0|SiNSGM5mM0teTEfUJlmcjB+aHZJmN7arVTIOSNLwGTy6n+jklIsfrqFgQ5CaizHH14sCBBVdM+uJCJpZnBlqGDBOemiGBvHRRjIVAw57gqoXVsw72uqIE0G9KiaWCfgF44SfMujCn7qkuv5LVk3VuyP/cnvcX14Oqb6kQ0FBrxS/yjFcKZgZK9GOrYHQJJCjCsVkbEYw4wSCHvs8IYLMhMPbD7aT2rIMMfPy9IsEqR4eR7EuJ42qAMtveeAHtFYzaxSZbBXLjyPTfQpS8P8T1NaOuTCY+x/PGfs8unwu7CPdsxJ5vLtA0IkFLtN48Zdv6iC4RsA8aJ3HZAe7g==|00001000000405179095||

Folio fiscal:

63DF314C-8FC2-4844-9AE3-469F95F7DC82

No. de serie del certificado SAT:

00001000000404203970

Fecha y Hora de Certificación:

2018-08-28 11:46:54

RFC del proveedor de certificación:

SST060807KU0

Este documento es una representación impresa de un CFDI



TAXI DESARROLLO INDUSTRIAL

CALLE CRISTÓBAL COLÓN ESQUINA
CON MIGUEL DE CERVANTES
FRACC. PASEOS DE CHIHUAHUA
TEL. 461-1951 y 465-0051 CHIHUAHUA CHIL.

NOTA DE REMISIÓN

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
DÍA 24 MES AGO AÑO 18
TAXI NÚMERO:

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
	traslado icatech al centro	

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

TOTAL \$ 120.00

IMPORTE CON LETRA

Mapas Dentro y Fuera de la Ciudad

SITIO SORIANA NIÑOS HÉROES

2DA. Y NIÑOS HÉROES
Tel. (014) 418-23-00
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

SORIANA

DESCRIPCIÓN

Traslado del Centro a la
Central Comunal

\$ 80

RADIO TAXI

TERMINAL DE AUTOBUSES
BOULEVARD JUAN PABLO II SM
CHIHUAHUA, CHIL.
TEL. 614-435-16-94

NOTA DE REMISIÓN

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
DÍA 22 MES AGO AÑO 18
TAXI NÚMERO:

NOMBRE: ICATECH
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____
TRÁSLADO DE: La Central a Icatech
A: _____
CANTIDAD CON LETRA: _____ TOTAL \$ 160.00

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

Lupeta Saenz

Viajados
1700 do
cep 0478
1126 1000 250
3178.40