

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO OJI0046 /18
FECHA 04/10/2018

ANTICIPADOS _____

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO LORENA SAMANIEGO SANCHEZ
FECHA DE SALIDA 4 de octubre de 2018 FECHA DE REGRESO 4 de octubre de 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN MANUEL BENAVIDEZ TARIFA DE VIÁTICOS \$ 175.00
NO. DÍAS 1 OTROS _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
ALIMENTACIÓN	RO1997	04/10/2018	\$ 210.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 210.00
PASAJES			\$ -
		Subtotal	\$ -
COMBUSTIBLES	804	04/10/2018	\$ 260.00
			\$ -
		Subtotal	\$ 260.00
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
OTROS			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 0.00
Total comprobado:			470.00

No. de comprobantes presentados 2
Cantidad recibida \$175.00
Cantidad comprobada \$470.00
Diferencia -\$295.00

Devolución _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 LORENA SAMANIEGO SANCHEZ	 LORENA SAMANIEGO SANCHEZ	 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

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

[Firma manuscrita]
SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO OJI0046/18
FECHA 04/10/2018

TELÉFONO DEL CONTACTO 626-104-1571

NOMBRE DEL COMISIONADO LORENA SAMANIEGO SANCHEZ
PUESTO JEFE DE ACCI No. EMPLEADO 608

VEHÍCULO 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)	<u>MANUEL BENAVIDES, CHIHUAHUA</u>
OBJETO	<u>SUPERVISAR EL GRUPO DE WINDOWS E INTERNET</u>
PERIODO	<u>04 DE OCTUBRE 2018</u>
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISION EN DIAS INHABILES	<u> </u>

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
<i>[Firma]</i> LORENA SAMANIEGO SANCHEZ NOMBRE Y FIRMA	<i>[Firma]</i> D.G.C.F.T. INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA ACCION MOVIL OJINAGA NOMBRE Y FIRMA	<i>[Firma]</i> LIC. EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE DIRECCION ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

1126-000-198 08E1C0009U 5/00/18 B175



INSTITUTO
DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO OJI0046/18
FECHA 04-oct-18

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LORENA SAMANIEGO SANCHEZ
UNIDAD: _____
ADMINISTRATIVA: ACCIÓN MÓVIL OJINAGA
PUESTO: JEFA DE ACCION

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

SUPERVISAR EL GRUPO DE WINDOWS E INTERNET

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE OJINAGA A MANUEL BE LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 04 OCTUBRE A LAS 12:00 AL 4 DE OCTUBRE A LAS 19:00
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$175.00 ZONA 3 No. DE DIAS: 1

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL (X)
PARTICULAR ()
MARCA DODGE
MODELO AVANGER
PLACAS ELU62-14

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$175.00
PASAJES _____
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 LORENA SAMANIEGO SANCHEZ NOMBRE Y FIRMA	 LORENA SAMANIEGO SANCHEZ NOMBRE Y FIRMA	 LIC. EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA+A2:K54HA1:K54

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000409906471
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000408441752

FECHA DE EMISIÓN
04/10/2018 05:44:11 p. m.
FECHA DE CERTIFICACIÓN
04/10/2018 05:43:06 p. m.

FOLIO FISCAL: 6EB9F841-3CC5-46F1-9304-447ECDA82CFF

Table with 2 columns: Field (NOMBRE, RFC, RÉGIMEN FISCAL) and Value (RICARDO RUIZ FRANCO, RUFR810403TJ5, 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales)

Table with 2 columns: Field (NOMBRE, RFC, USO CFDI) and Value (INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, ICT010913134, G03 - Gastos en general)

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 32885
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo
TIPO COMPROBANTE: 1 - Ingreso
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

Table with 7 columns: CLAVE, UNIDAD, CANT, NO. ID, DESCRIPCIÓN, VALOR UNITARIO, DESC, IMPORTE. Includes row for CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS and IMPUESTOS TRASLADADOS.

SON: DOSCIENTOS DIEZ PESOS, 00/100 MXN

Summary table with 2 columns: Field (SUBTOTAL, 002 - IVA Tasa 16.00 %, IMPUESTOS TRASLADADOS, TOTAL) and Value (\$181.03, \$28.97, \$28.97, \$210.00)

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

Table with 2 columns: CLAVE SAT, DESCRIPCIÓN. Includes rows for 90101501 (Restaurantes) and C62 (Uno).

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: FEL100622S88

||1.1|6EB9F841-3CC5-46F1-9304-447ECDA82CFF|2018-10-04T17:43:06|FEL100622S88|Nx F8f/8Bq/WzBVqp+i6u2fPHYvTikCETmFMkOgLDJAG90EpiH6zV8D7x+Yv4Uv/dNedKTfWnfxDfxxKnRh6AHKxYFR6RR6osxh/+YK4315kdMO9hDpMO2r6i0XgSRi13OnZ3pE9coUZixt8W1FxahhZPtDsvaarfIFQAC6zK9BoEUWMx0N3W1MF2isiC7LJMmbsHCn5xiGkOJoVoAa011qvtGINLO+Xjf5lJ5zYJECQCbU3uPPobmlmK/ur2v2/LnXFVp7z1VL9D7CbBqrZnaWCIDMkwkpciUrZLH/cYY232wcEbiLTAZnHZYXz+hzJKy28Tc9l/S6llyq+QgA==|



SELLO DIGITAL DEL CFDI

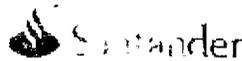
Nx F8f/8Bq/WzBVqp+i6u2fPHYvTikCETmFMkOgLDJAG90EpiH6zV8D7x+Yv4Uv/dNedKTfWnfxDfxxKnRh6AHKxYFR6RR6osxh/+YK4315kdMO9hDpMO2r6i0XgSRi13OnZ3pE9coUZixt8W1FxahhZPtDsvaarfIFQAC6zK9BoEUWMx0N3W1MF2isiC7LJMmbsHCn5xiGkOJoVoAa011qvtGINLO+Xjf5lJ5zYJECQCbU3uPPobmlmK/ur2v2/LnXFVp7z1VL9D7CbBqrZnaWCIDMkwkpciUrZLH/cYY232wcEbiLTAZnHZYXz+hzJKy28Tc9l/S6llyq+QgA==

SELLO DEL SAT

VoarV63o3LBGbK1BJl8n2y1aFamiZly4/6gkT2ySNh9/F6xNylAEe6Qd5vT18mjfGchwbyWhwe1FPhda6X2K2HpXKXOqDR9CdFkM2CLKWJrRvhUXBoxUMOG8xf7ifWu1SES4EEEIK71KFpg3wCv9toN1GgNDUj5rULFSW6eYUgEmwvEDt7PD2VqU8ihvDFPzCwniDgRQIFWFvqkxFoi0ymiXm43k3rZjs1sUDhoEdro56AawuvqX2KeZBxbKgrFGOOUFKIR5PN/2MDTtozD7LBWmDkem+Q71mpfvqcBecJ2MJ+Z/tmRvJeKoZmQ4kympbfPP4VJiRbK2sl5eBE0A==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



VENTA AUTOSERVICIO LIBRE COMERCIO OJINAL CHIH 4796.11 CAJA 3 << COPIA CLIENTE >> TARJETA *****7275 AUTORIZA-VIS.

APROBADA AUT: 887.84 OF: 0000814 101000005 OFE 001309 AIC: A000000000 VLS CREDITO F: C: *****1200 TC: *****1800 IMPORTE \$ 200.00 FECHA 04/07/18 HG 13:37:33 PROGRAASU30 101205