INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO OJI0044/18

FECHA 21/09/2018

ANTICIPADOS _____

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO

FECHA DE SALIDA 17 de septiembre de 2018 FECHA DE REGRESO 18 de septiembre de 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN CHIHUAHUA TARIFA DE VIÁTICOS \$ 175.00

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	GEB2001705		\$ 720.00
	Subtotal		\$ 720.00
COMBUSTIBLES			\$ -
	Subtotal		\$ -
PEAJE	57		\$ 150.00
			\$ 140.00
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ 290.00
OTROS			\$ -
	Subtotal		\$ 0.00

Total comprobado: 1010.00

No. de comprobantes presentados 3
 Cantidad recibida \$1,100.00
 Cantidad comprobada \$1,010.00
 Diferencia \$90.00

Devolución \$90.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
<i>[Signature]</i> MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO	<i>[Signature]</i> INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA ACCION MOVIL OJINAGA LORENA SANDOVAL SANCHEZ	<i>[Signature]</i> DIRECCION ADMINISTRATIVA

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 OJI0043/18
FECHA 14-sep-18

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO
UNIDAD ADMINISTRATIVA
PUESTO: ACCION MÓVIL OJINAGA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

CAPACITACION A OFINAS CENTRALES

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE OJINAGA A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 17 SEPT A LAS 10:00 AL 18 DE SEPT
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: ZONA 3 No. DE DIAS: 2

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS OMNIBUS (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL ()
PARTICULAR ()
MARCA _____
MODELO _____
PLACAS _____

RECIBI LA CANTIDAD DE:
VIÁTICOS
PASAJES \$700.00
PEAJE _____
OTROS \$400.00 TAXI
TOTAL: _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
<p>MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>LORENA SAMANIEGO SÁNCHEZ</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE</p> <p>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA</p>

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

No. DE OFICIO OJI0044/18
 FECHA 17/09/2018

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

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>CHIHUAHUA, CHIHUAHUA</u>
OBJETO	<u>CAPACITACION PERSONAL</u>
PERIODO	<u>DEL 17,18 DE SEPT DE 2018</u>
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	<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
MARIA GUADALUPE SAENZ G. NOMBRE Y FIRMA	LORENA SAMANIEGO SÁNCHEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

EMISOR: AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, S.A. DE C.V.

R.F.C.: AEB611030SN7

Folio Fiscal: 989458FC-C7A1-4027-A524-3DB475F53FDE

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Número de Factura: GEB 2001705

Régimen Fiscal: 624-Coordenados
Fecha de Expedición: 19/09/2018 10:23:24
Lugar de Expedición: 02300

T.R.: VB84 P-VB84-0000408342 208

CLIENTE: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

R.F.C.: ICT010913134 USO CFDI: G03-Gastos en general

Table with 8 columns: Clave Producto/Service, Cantidad, Clave Unidad, Descripción, Valor Unitario, Descuento, Impuestos, and Importe. It lists two entries for bus services with a total value of 620.68.

Datos Generales del Comprobante

MONEDA: MXN
CONDICIONES DE PAGO: INMEDIATO
FORMA DE PAGO: 01
TIPO DE CAMBIO: 1
MÉTODO DE PAGO: PUE

SubTotal: \$ 620.68
Descuento: \$ 0.00
Total Impuestos Retenidos: \$ 0.00
Total Impuestos Traslados: 99.32
IVA \$ 99.32
IEPS \$

TOTAL 720.00

SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MXN

Importe con letra:

Cadena original del complemento de certificación

Long alphanumeric string representing the certification chain.

Sello digital del Emisor

Long alphanumeric string representing the digital signature of the issuer.

Sello digital del SAT

Long alphanumeric string representing the digital signature of the SAT.

Folio Fiscal: 989458FC-C7A1-4027-A524-3DB475F53FDE No. Certificado de sello digital del Emisor: 00001000000406483342
No. Certificado SAT: 00001000000405003200 Fecha y Hora de Certificación: 2018-09-19 11:22:55
Lugar de Timbrado: Ciudad de Mexico Fecha y Hora de Emisión: 19/09/2018 10:23:24

IMPORTE DE LA OPERACIÓN COBRADA EN UNA SOLA EXHIBICIÓN: \$ 720.00

IMPORTE AL VALOR AGREGADO QUE SE TRASLADA EN ESTA OPERACIÓN: \$ 99.32

SECRETARIA
DE INNOVACIÓN
Y DESARROLLO ECONÓMICO

INSTITUTO
DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
RELACIÓN DE GASTOS MENORES

NOMBRE DEL EMPLEADO MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO

OFICIO DE COMISIÓN No. OJI0044/18

HAGO CONSTAR QUE SE EFECTUARÓN LAS EROGACIONES ABAJO ENLISTADAS POR CONCEPTO DE GASTOS MENORES, POR LOS CUALES NO SE OBTUVO FACTURA, SOLO NOTA DE REMISIÓN U OTRO TIPO DE COMPROBANTE.

FECHA	CONCEPTO	MONTO
17/09/2018	TAXI	\$140.00
18/09/2018	TAXI	\$150.00
	TOTAL	\$290.00

Chihuahua, Chih., A 22 de Octubre de 2018

Ma. Gpe. Saenz Galindo
COMISIONADO