

## FECHA 23/07/2018

|               |        |
|---------------|--------|
| DEVENGADOS \$ | 210.00 |
|---------------|--------|

## 210

\$1138 - 1126 1000 205 8 16 22.22 18

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

Sep



Set

D.G.C.F.T.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
PARA EL TRABAJO  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SECCIÓN DE COMISIÓN  
ACCION MOVIL GUERRERO  
OFICIO 00087

No. DE OFICIO

DG-290

FECHA

02/07/2018

TELÉFONO DEL CONTACTO

614-439-15-20

NOMBRE DEL COMISIONADO

Alfonso Manjarés M.

PUESTO

Aux.  
Admin.

No EMPLEADO

2040

VEHICULO OFICIAL

MARCA Y  
NO. DE PLACAS

F450

130638

130978

3/8

KM. INICIAL

KM. FINAL

NIVEL DE GASOLINA

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

|                                                                     |                              |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| DESTINO(S)                                                          | Acción Guerrero              |
| OBJETO                                                              | Entrega de equipo            |
| PERIODO                                                             | del 03/07/2018 al 04/07/2018 |
| JUSTIFICACIÓN<br>POR REALIZARSE LA<br>COMISIÓN EN DÍAS<br>IMUTABLES | N/A                          |

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                                   |
|                     |                   |                                            |
| Alfonso Manjarés M. |                   |                                            |
| NOMBRE Y FIRMA      | NOMBRE Y FIRMA    | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA<br>NOMBRE Y FIRMA |

ICATECH

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

No. DE OFICIO 14-290  
FECHA 02/07/2018

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: ALFONSO MONJARAS MAURICIO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA  
PUESTO: AUX. ADMINISTRATIVO  
RECURSOS MATERIALES

**DATOS DE LA COMISIÓN**

**OBJETO DE LA COMISIÓN:**

ENTREGA DE EQUIPO EN CD. GUERRERO

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A GUERRERO LUGARES INTERMEDIOS  
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 03/07/2018 AL 04/07/2018  
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$175.00 No. DE DIAS: 1

**TRASLADO**

PASAJE AÉREO (LÍNEA)  
AUTOBUS (LÍNEA)  
VEHÍCULO OFICIAL X  
PARTICULAR ( )  
MARCA FORD F450  
MODELO 2003  
PLACAS ED 95 109

**RECIBI LA CANTIDAD DE:**

VIÁTICOS \$975.00  
PASAJES  
PEAJE \$163.00  
OTROS  
TOTAL: \$1,138.00

SOLICITANTE

JEFE DE LA UNIDAD

AUTORIZA

  
ALFONSO MONJARAS MAURICIO

  
EDGAR MAGALLANES ROCHA

  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
EMMA FERNÁNDEZ

RESTAURANT "LA CAVA"  
ALMA AIDA CASAVANTES VALENCIA  
RFC: CAVA440117184

Factura

Domicilio y Expedido en:

C.FRANCISCO I. MADERO N° Ext.102 Col.CENTRO CP.31680, GUERRERO, CHIHUAHUA, México

Lugar de expedición: 31680

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIH.

RFC: ICT010913134

Domicilio: C.QUIJOTE DE LA MANCHA N° EXT.1 N° INT.S/N COL.COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA  
CP.31109, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: A96ABE15-25BF-4C8B-B632-CDEC713AE69B

Número de comprobante: 473

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2018-07-04T08:34:40

Fecha de certificación del CFDI: 2018-07-04T10:02:45

| Cantidad   | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|------------|--------|-------------|-----------------|---------|
| 1          | PZ     | CONSUMO     | 141.37          | 141.37  |
| Subtotal   |        |             |                 | 141.37  |
| IVA (16) % |        |             |                 | 22.62   |
| Total      |        |             |                 | 163.99  |

CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000409094965

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000407612027

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1.1|A96ABE15-25BF-4C8B-B632-CDEC713AE69B|2018-07-04T10:02:45|TSP080724QW6J|a5VxLprFBvmt5pgNi+3gfB9Nu7LwrcH5jxVmiWjHQ  
vnoGSFUxMf+0FY/KDTC2SMi5Z7hPEqNgUQOvcn836wG18seFiCeeWREzk3AQBN0qKFVwsZQjUkVn33EG2d6nqg2qVgIYVfHYQhpcQ9F0Uli+lhbmMWEKr8  
VM2F6Y0cwmRYV5PiaMx/AN5Tg8zd21Wwiz+Xp20KYASv3ZmtJfGv6sgdRYlpmib4A/rjVDQec57pvY+S893mWsf+yhr0tiZLwJG+KSyaXmVjoCFGmuT85dc  
L/FDZZro/VLfrdt/HefYb99Z+UUEH5BfIRnS4SgCGNXaED3cZzQyLaofw==|00001000000407612027||

Sello Digital del Emisor:

la5VxLprFBvmt5pgNi+3gfB9Nu7LwrcH5jxVmiWjHQvnoGSFUxMf+0FY/KDTC2SMi5Z7hPEqNgUQOvcn836wG18seFiCeeWREzk3AQBN0qKFVwsZQjUkVn33EG2d6n  
qg2qVgIYVfHYQhpcQ9F0Uli+lhbmMWEKr8VM2F6Y0cwmRYV5PiaMx/AN5Tg8zd21Wwiz+Xp20KYASv3ZmtJfGv6sgdRYlpmib4A/rjVDQec57pvY+S893mWsf+yhr0tiZ  
LwJG+KSyaXmVjoCFGmuT85dcL/FDZZro/VLfrdt/HefYb99Z+UUEH5BfIRnS4SgCGNXaED3cZzQyLaofw==

Sello digital del SAT:

AVxOywHer4Tc4QGREbLKNYCk1ho3zYrZXLTSrNUA5dHA1F03AXupOLnSnaRenGQ+9nrhGcoCHFBx1DZS/1it88WTgVPEtb8qnEykZOD4hjwYR3tjMc35qleTxvZPoA  
+plsBhFUIgXwI17WqaoXwmO3kRbB3u7NzxbFHA2WsO6FdwscrTg9vTqA7QMXYGmk9UqAnh+117jgXi1JYqPtoBdmZF61QhTEfpBQdVpMq3WpWbxt11t4BoJiep4Jdidd  
OWBCmkYxbl1g7qUbeKW8zCrmWnwG8sBdj+uZfdgEDMQVSCatC9TgA3hLvpU3f8hWV4V/UrljxT U6UjA==



RESTAURANT "LA CAVA"  
ALMA AIDA CASAVANTES VALENCIA  
RFC: CAVA440117184

Factura

Domicilio y Expedido en:

C.FRANCISCO I. MADERO N° Ext.102 Col.CENTRO CP.31680, GUERRERO, CHIHUAHUA, México

Lugar de expedición: 31680

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIH.

RFC: ICT010913134

Domicilio: C. QUIJOTE DE LA MANCHA N° Ext.1 N° Int.S/N Col.COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA  
CP.31109, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 474AE107-5007-B544-AE62-A6A9358AF6FB

Número de comprobante: 472

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2018-07-04T08:26:49

Fecha de certificación del CFDI: 2018-07-04T09:33:40

| Cantidad   | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|------------|--------|-------------|-----------------|---------|
| 1          | PZ     | CONSUMO     | 142.24          | 142.24  |
| Subtotal   |        |             |                 | 142.24  |
| IVA (16) % |        |             |                 | 22.76   |
| Total      |        |             |                 | 165.00  |

CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000409094965

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000401041203

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|474AE107-5007-B544-AE62-A6A9358AF6FB|2018-07-04T09:33:40|SCD110105654|ImaBCiN6QU0PxmXC/+4KWcSA/Rlg/JBITvdJ8owU/WC  
VytQ60U/XWcsZwy3E9QPD+CZ08VilLuKkgpsSCFVY137O1MCnOEC04JODFdkisiW5IC5ZPgk3YdRkZlYU16LDFQvg0X34h9DOL93q13b6/HWC155Aw9oQ  
YtOMw3g63jDlyOCnSQf1ihDcnTdsjGy+W1PB79AkaS/StSg7GWWhqHLeHPYy2R2vYR5N1KP16CBs1lvQ1m8mdMcH0s5aMCKLUG4RPrvKX0X2LNfDsn98duh  
vTaAelfaEfrQ8oPXscc3eTonGrHZ2Wxpe+WQsllzTE3ucTgq5jARWqdg==|00001000000401041203|]

Sello Digital del Emisor:

ImaBCiN6QU0PxmXC/+4KWcSA/Rlg/JBITvdJ8owU/WC VytQ60U/XWcsZwy3E9QPD+CZ08VilLuKkgpsSCFVY137O1MCnOEC04JODFdkisiW5IC5ZPgk3YdRkZlYU16  
LDFQvg0X34h9DOL93q13b6/HWC155Aw9oQYtOMw3g63jDlyOCnSQf1ihDcnTdsjGy+W1PB79AkaS/StSg7GWWhqHLeHPYy2R2vYR5N1KP16CBs1lvQ1m8mdMcH0s5aMCK  
LUG4RPrvKX0X2LNfDsn98duh vTaAelfaEfrQ8oPXscc3eTonGrHZ2Wxpe+WQsllzTE3ucTgq5jARWqdg==

Sello digital del SAT:

1rHQOYL7KRJvooDYG15ESXpl.5s6G20cix0qYCizaMB8e5CcGy2P4NiBw8noH9Nf6Rb+5tenrVXKKbKNQ/DepNnLVpPsnWHz7Tqe1VhIUXMFRNfMFs8x+APYEORe  
LCSNs072jCy85N9+3oUhdNLBGshlcOhedVHSoGwQJtdzumGzAJKEK+Y6XHEyRHMKQolWnEL4OfldLNyaQ2/wfDTW6RpSwnJ1PpQZBOsJwpyYjLubSE9PWaV3v+OH  
9FGXRW19fOX/vqAm9+LxgCFvC78AA7u1un4g4aXqTdpqPMZ0B0ASZtpH+7O7w9Xn91DIND8Q4HkQ==





DESAYUNOS Y COMIDAS (MUY CHIHUAHUA)

# LUIS ANTONIO ANTILLON OLIVAS

GUERRERO 303 CENTRO C.P. 31500

CD. CUAUHEMOC, CHIH. MEXICO

R.F.C. AIOL-601003-UC2

TEL (625)582-4360

## Factura

Folio

F34537

Fecha

04/jul/2018 16:31:12

### INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

QUIJOTE DE LA MANCHA NO. 1  
COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA,, CHIH. CP: 31109

RFC: ICT010913134

Condiciones Contado

Vendedor

| Artículo | Nombre                   | U.med. | Unidades | Precio   | Desccto. | Importe |
|----------|--------------------------|--------|----------|----------|----------|---------|
| 1        | CONSUMO.<br>Folio 289761 | SER    | 1        | 295.6896 |          | 295.69  |

#### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|1.1|8F5612EF-E1F6-B942-996E-12C498967043|2018-07-04T17:32:21|SCD110105654|GmoQbFhSrKhv01OuD+130tAW54cww3/89b510c3Y8osr4cXw+EwhgSDwf/Oznr/TGcMZeNzNpGYA1ATCwUP5dJDt4kyVjOLeu8AkYcqzFYDSIU+UXGdkcRExDPj/AiKir3AfNwFX0tbbQbVbkfPhSSyWj8kWRwDSYMjNpid4eR4YoA23zWsg978JE5HyFpB/k+EnN3Py7GM131dhCa/mbP2dlDunSS/IzQKE1NP/4eKxWSqmo9AogPfoXVSX7UatQEB02WIXADUC6z18jfyfXlyAc2hX88FOphstBU19+JmO6hrNh7P02y7/WCAoCSTm19nL5pK

#### Sello digital del CFDI:

GmoQbFhSrKhv01OuD+130tAW54cww3/89b510c3Y8osr4cXw+EwhgSDwf/Oznr/TGcMZeNzNpGYA1ATCwUP5dJDt4kyVjOLeu8AkYcqzFYDSIU+UXGdkcRExDPj/AiKir3AfNwFX0tbbQbVbkfPhSSyWj8kWRwDSYMjNpid4eR4YoA23zWsg978JE5HyFpB/k+EnN3Py7GM131dhCa/mbP2dlDunSS/IzQKE1NP/4eKxWSqmo9AogPfoXVSX7UatQEB02WIXADUC6z18jfyfXlyAc2hX88FOphstBU19+JmO6hrNh7P02y7/WCAoCSTm19nL5pK6rOQ051pDNOA==

#### Sello digital del SAT:

izAJ2Eyszx89RFRnP1c+qwg8F2WnW/nwvi5K6gLGJbuWtPt3hW1ex6cionA4vtKYw0izqrILOxJQBV+6nZqpkzjrgpcmfzXOly+6vmAULIoMEHJRisf1ASVZcpMnDokFoO45tUk4C3VMF+8F7xf0TIQYsvJ31zcrpayktt0ak8IBH1kHSOMXqlsWWQODbxpF3QLLVc3jtNkrR5Q8TOb5hD1EPVhtzmIRsgOPRUBj+G9I3IDIO9q9IdkaavC52hJFERC7ef+n7x5/tk7gbrTc0HK1D73qbtBete007IIfpt/GdB5VfCdY326QVDxq44aw8sMkr4BWAKbEPFWV/YQ==



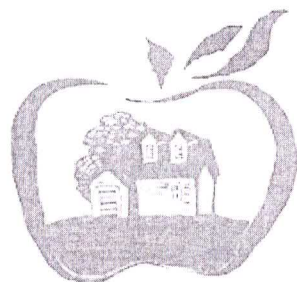
(Trescientos cuarenta y tres pesos 00/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición  
Forma de pago: Tarjeta de débito  
Uso del CFDI: Gastos en general

|          |        |
|----------|--------|
| Subtotal | 295.69 |
| IVA 16%  | 47.31  |
| Total    | 343.00 |

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
Folio del SAT: 8F5612EF-E1F6-B942-996E-12C498967043 Fecha de certificación: 04/jul/2018 17:32:21  
Certificado del emisor: 00001000000404932586 Certificado del SAT: 00001000000401041203

CFDI 3.3



Cabañas de la Abuela

Un descanso que se antoja  
Huerta - El Tepeyac, Cd. Guerrero, Chih.

ROSA MARIA ACEVES FRANCO

RFC: AEFR40072618A

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 31203

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Forma de pago: 01 - Efectivo  
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición  
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio: A - 389  
Fecha: 6/7/2018 16:28:05

Datos del cliente

Cliente: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIH  
R.F.C.: ICT010913134 Uso CFDI: P01 - Por definir  
Domicilio: QUIJOTE DE LA MANCHA No. 1, COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA, C.P. 31109, CHIHUAHUA, Chihuahua, México

| Cantidad | Unidad   | Clave Unidad SAT         | Clave Producto/Servicio                     | Concepto / Descripción | Valor Unitario | Descuentos | Impuestos         | Importe |
|----------|----------|--------------------------|---------------------------------------------|------------------------|----------------|------------|-------------------|---------|
| 1.00     | SERVICIO | E48 - Unidad de servicio | 90111504 - Servicios de alquiler de cabañas | HOSPEDAJE              | 294.13         | 0.00       | 002 - IVA - 47.06 | 294.13  |

Importe con letra:

TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 01/100 M.N.

Subtotal: 294.13  
Impuestos Traslados: 47.06  
Total: 350.01

Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000408848415  
Folio fiscal: 14E4A278-F205-46F4-868C-69F09B85D2AE  
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074  
Fecha y hora de certificación: Julio 6 2018 - 17:28:07

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

ao16maodSN1nUEVYQ-nrpdtpOX6IFG6b0JCsZP8zyBbEap+7unmBxZfOLwdq3YQt+CNMJEXCv-dkJg/NazkML2n  
20Fc0IdiwC/2RQgT91tyTqu0jdXfYKQH0UAh3gcwJSw0yCvnUI24vTqH7Qeq0NEesp7U7Lrevm/daCu+Kpm7oD  
KyNdRacC1zPdC/VOLTQ2fREUXEDHxJNeWAwjXD8nzXyMOQjtosdSCIHGx/8VKaueTRCqa1H9EyP6VWwrrQTpQoB  
UdKgOaOCTNTUMEdoWkucHck7GnFihUTiOLe0ZXZQgYXbdCj97efy8WgK6Qomc3Z58OH-V+iiRooUCM5sp7Wg==

Sello del SAT

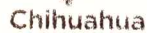
DsbltrilCsgWdpsRpzJoldi8o-Z1fDvEn2fEYQ/jjgHYXoU1U9nO8ze6nsVBIEl2pTAT8EW0sReJGDU  
jbKjC0z9i83f5doWbmihvgKzpqBblux2cOy/GVDvEfROuZZ66/XsHBQxp/LQJaOfvs69njdAk/WtCePf  
G8XSD9xSx0c+KXU0K09bHIG7SwtwEwUIIM57u/PS98GgwevEbSPNWS+kgEgpnle12jFXo1rpyoocERD7  
HwdM+MiovdYkFnuQD9-Rhu-qaQMh2CGAoGwGw/OFdDundhnbUULrHpO20cu/SLkyEBj8c0BzzbW9a1IH  
Mq-UW0YEFF63PAVBpd2osA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

|| 1.1 | 14E4A278-F205-46F4-868C-69F09B85D2AE | 2018-07-06T17:28:07 | MA60810247C0 | ao16  
maodSN1nUEVYQ-nrpdtpOX6IFG6b0JCsZP8zyBbEap+7unmBxZfOLwdq3YQt+CNMJEXCv-dkJg/NazkML  
20Fc0IdiwC/2RQgT91tyTqu0jdXfYKQH0UAh3gcwJSw0yCvnUI24vTqH7Qeq0NEesp7U7Lrevm/daC  
u+Kpm7oDKyNdRacC1zPdC/VOLTQ2fREUXEDHxJNeWAwjXD8nzXyMOQjtosdSCIHGx/8VKaueTRCqa1H9  
EyP6VWwrrQTpQoBUDKgOaOCTNTUMEdoWkucHck7GnFihUTiOLe0ZXZQgYXbdCj97efy8WgK6Qomc3Z58O  
H+V+iiRooUCM5sp7Wg== | 00001000000404486074 | |

DERECHO POR USO DE  
CARRETERAS DE CUOTA

|               |        |
|---------------|--------|
| AMBIO CLIENTE | \$0.00 |
|---------------|--------|

DERECHO POR USO DE  
CARRETERAS DE CUOTA.

|          |        |
|----------|--------|
| Efectivo | \$0.00 |
|----------|--------|

CAMBIO CLIENTE \$0.00

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



Chihuahua  
GOBIERNO DEL ESTADO



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO  
DE CHIHUAHUA

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

No. DE OFICIO DG-303

FECHA 26/07/18

ANTICIPADOS 576

DEVENGADOS                     

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE ALFONSO MONJARAS MAURICIO  
FECHA DE SALIDA 26 de julio de 2018 FECHA DE REGRESO 26 de julio de 2018  
TARIFA DE VIÁTICOS \$250.00  
No. DE DÍAS 1 OTROS                     

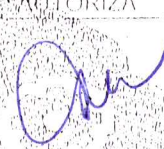
|                | NO. FACTURA   | FECHA      | IMPORTE        |
|----------------|---------------|------------|----------------|
| HOSPEDAJE:     |               |            |                |
|                |               |            |                |
| ALIMENTACIÓN   | 29529         | 26/07/2018 | 265.00         |
|                |               |            |                |
|                |               |            |                |
|                |               |            |                |
|                |               |            |                |
| GASTOS MENORES |               |            |                |
| PASAJES        |               |            |                |
|                |               |            |                |
| COMBUSTIBLES   |               |            |                |
|                |               |            |                |
| PEAJE          | GA53588061028 | 26/07/2018 | 163            |
|                | GA2355472333  | 26/07/2018 | 163            |
|                |               |            |                |
|                |               |            |                |
| OTROS          |               |            |                |
|                |               |            |                |
|                |               |            |                |
| TOTAL DE CANT  |               |            | TOTAL \$591.00 |

NO. DE  
COMPROBANTES 3.00  
CANTIDAD RECIBIDA \$576.00  
CANTIDAD COMPROBADA \$591.00  
DIFERENCIA -\$15.00

REEMBOLSO                     

| SOLICITANTE                                                                                                                        | JEFE DE LA UNIDAD                                                                                                               | AUTORIZA                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALFONSO MONJARAS MAURICIO<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>EDGAR MAGALLANES ROCHA<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>EMMA VERA FERNANDEZ<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA<br>NOMBRE Y FIRMA |

\$576- 1126 1000 205 E 213 25Jul.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Chihuahua</b><br>GOBIERNO DEL ESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  <b>Chihuahua</b><br>GOBIERNO DEL ESTADO |  <b>INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA</b><br>OFICIO DE COMISIÓN |
| <br><b>D.G.C.F.T.</b><br><b>INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO</b><br>SEDE DEL ESTADO DE CHIHUAHUA<br>PLANTEL BOCOYNA<br>08EIC0005Y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No. DE OFICIO <b>DG-303</b><br>FECHA <b>26/07/2018</b>                                                                    |                                                                                                                                                                                    |
| NOMBRE DEL COMISIONADO <b>Alfonso Norjancis Navaricio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                           | TELÉFONO DEL CONTACTO <b>614-1-39-15-20</b>                                                                                                                                        |
| PUESTO <b>Administrativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                           | No. EMPLEADO <b>2040</b>                                                                                                                                                           |
| VEHÍCULO OFICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |
| MARCA Y NO. DE PLACAS <b>F450 EO-95109</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>131043</b><br>KM. INICIAL                                                                                              | <b>131537</b><br>KM. FINAL                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>1/2</b><br>NIVEL DE GASOLINA                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |
| SE NOTIFICA A USTED QUE HA SIDO DESIGNADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN QUE SE DETALLA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |
| DESTINO (S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Acción San Juanito - Cuahatemoc.</b>                                                                                   |                                                                                                                                                                                    |
| OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Entrega de equipo y mobiliario</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |
| PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>De 26/07/2018 a 26/07/2018</b>                                                                                         |                                                                                                                                                                                    |
| JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS IMBÚILES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>N/A</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |
| <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado</p> |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |
| COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | JEFE DE LA UNIDAD                                                                                                         | AUTORIZA                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                               |
| NOMBRE Y FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NOMBRE Y FIRMA                                                                                                            | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA<br>NOMBRE Y FIRMA                                                                                                                                         |

104754

# INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

## SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO DG-303

FECHA 26/07/2018

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: ALFONSO MONJARAS MAURICIO

UNIDAD ADMINISTRATIVA DIRECCION GENERAL  
PUESTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

### DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ENTREGA DE EQUIPO Y MOBILIARIO

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A CUAUHTEMOC LUGARES INTERMEDIOS SAN JUANITO  
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 26/07/2018 AL 26/07/2018  
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA

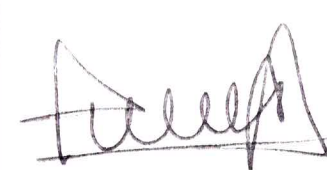
### TRASLADO

PASAJE AÉREO (LÍNEA)  
AUTOBUS RÁPIDOS DELICIAS (LÍNEA)  
VEHÍCULO OFICIAL X  
PARTICULAR ( )

MARCA FORD  
MODELO 2003  
PLACAS ED-95-109

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$250.00  
PASAJES  
PEAJE \$326.00  
OTROS  
TOTAL: \$576.00

| SOLICITANTE                                                                         | JEFE DE LA UNIDAD                                                                   | AUTORIZA                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |
| ALFONSO MONJARAS MAURICIO                                                           |                                                                                     | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                                                              |
| NOMBRE Y FIRMA                                                                      | NOMBRE Y FIRMA                                                                      | NOMBRE Y FIRMA                                                                        |

155 440 54 20

R.F.C.: ICT010913134

Expedido en: 31500

Pais: MEXICO

Fecha y hora de emision

Nombre: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUA

2018-07-26T17:06:28

Calle: AVE. DON QUIJOTE DE LA MANCHA

Int: 0

Ext: 1

CP: 31109

Fecha y hora de certificaci

Localidad:

Municipio: CHIHUAHUA

Estado: CHIHUAHUA

2018-07-26T18:06:34

| Cant.  | Codigo | Cve/ProdServ | Descripcion | TASA | Unidad                 | Precio | Importe  |
|--------|--------|--------------|-------------|------|------------------------|--------|----------|
| 265.00 | 1      | 90101501     | CONSUMO     | 0.16 | E48 Unidad de servicio | \$0.86 | \$228.45 |

Cadena Original del Complemento de certificacion digital del SAT:  
||1.1|B0DECBC8-30EB-4504-A03A-48E8E191914E|2018-07-

26T18:06:34|DND070112H92|L2sqo57pVITsb28OydElckarV2IERCQEbznpx+ExcluaS9B8I7wH/CqZ6oOGx+PkPhixONvGPBhoyCqTwhk08VMmnJc6kMvclwLkBLPz5/JHzc+1e6k7BhX5rD88Pu5dPbFq+iv18L6cc9HHtRiXwcZXBZ1OfEkGid8U4LoS7G1ymb1rxISXfJQITIIYY5d05Q6VvnnvAUbhHzNFEeksPKxWgXky4b6VRVNSd9ICNSnP+fVbyTLAt3QPKREcfyBGmOT0zRyDrhXhA78jqzSauJO6nTabEH71DikXnq09+7/nZdAeVGCfB1Yixit32BBhphqIwyXo1In9IW1ewm4cSg=|00001000000405908583|

Sello del SAT:

Z9ZevCB6PHfUrZMRIVm3ZxJg0AN7gycyVNrZTBzAJU2p4Y5siunVWUC5p+Fn5coIO+9Jxe2f9aPw0DNOBy8O9O+DniMh/C08AoNPOR0Ewk1ACdA1IpiSWIYKuUEFPqdZGTX0eQFJQC76hHc1YdDCEvHVSKlwsZeyoZjVI2EmXndt62MzjXQhgvI6y2OZYf7iN003K0s/OK/+OxgboKxDT9X1Cn1rV4xhldhKsQExxSBW4RRKgMMSSwfeVBgdiccT7NaYanQRz45QFytUulSaWlaTqZTN7hcrKB7fomN4MOxhikaECEh+w7hhGq9XvclMN4eoox4YipKdLbhJTteWw==

Excentos \$0.00

Gravados \$228.45



Total con Letra: (Doscientos sesenta y cinco Pesos 00/100 MN.)

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE RANDOLPH UNGER PLETT EN SU DOMICILIO DE ESTA CIUDAD, LA CANTIDAD DE \$ IMPORTE DE MERCANCIA RECIBIDA A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION SI NO ES CUBIERTO A SU VENCIMIENTO CAUSARA EL % MENSUAL DE INTERESES MORATORIOS.

Uso del CFDI: G03

Moneda: MXN

Tipo: I

SubTotal: \$228.45

IVA (16%): 36.55

IEPS: 0.00

Total: \$265.00

Sello Digital del CFDI

L2sqo57pVITsb28OydElckarV2IERCQEbznpx+ExcluaS9B8I7wH/CqZ6oOGx+PkPhixONvGPBhoyCqTwhk08VMmnJc6kMvclwLkBLPz5/JHzc+1e6k7BhX5rD88Pu5dPbFq+iv18L6cc9HHtRiXwcZXBZ1OfEkGid8U4LoS7G1ymb1rxISXfJQITIIYY5d05Q6VvnnvAUbhHzNFEeksPKxWgXky4b6VRVNSd9ICNSnP+fVbyTLAt3QPKREcfyBGmOT0zRyDrhXhA78jqzSauJO6nTabEH71DikXnq09+7/nZdAeVGCfB1Yixit32BBhphqIwyXo1In9IW1ewm4cSg==

Forma de Pago:

28/Tarjeta de débito

Metodo de Pago:

PUE/Pago en una sola exhibición

Cuenta:

7092

Este documento es una representacion impresa de un CFDI 3.3



**GOBIERNO DEL ESTADO DE  
CHIHUAHUA**

DERECHO POR USO DE  
CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA 26 julio 2018 HORA 07:32:16  
CASETA CUAUHEMOC SENTIDO NORTE-SUR  
CLASE CAMION 2 EJES CARRIL 5  
TARIFA \$163.00 MONEDA PESOS



**DETALLES DEL PAGO:**

Efectivo \$0.00

**TOTAL MONTO RECAUDADO \$163.00**

**CAMBIO CLIENTE \$0.00**

FOLIO: GA53588061028

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



**GOBIERNO DEL ESTADO DE  
CHIHUAHUA**

DERECHO POR USO DE  
CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA 26 julio 2018 HORA 18:09:28  
CASETA CUAUHEMOC SENTIDO SUR-NORTE  
CLASE CAMION 2 EJES CARRIL 2  
TARIFA \$163.00 MONEDA PESOS



**DETALLES DEL PAGO:**

Efectivo \$0.00

**TOTAL MONTO RECAUDADO \$163.00**

**CAMBIO CLIENTE \$0.00**

FOLIO: GA2355472333

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