Chihuahua

Chihuahua

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO PARS/03

FECHA 02/10/2018

2 OCT 2017

RECIBIDO

ANTICIPADOS $1,330.00 DEVENGADOS $1,401.50

DATOS DEL COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: INES GAUDENCIO ATAYDE URBINA

FECHA DE SALIDA: 16 de septiembre de 2018 FECHA DE REGRESO: 18 de septiembre de 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN: CHIHUAHUA TARIFA DE VIÁTICOS: $ 250.00

NO. DÍAS: OTROS:

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			
			$ -
		Subtotal	
ALIMENTACIÓN	FTDA 1238150	16/09/2018	$ ~~291.50~~ 220
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		Subtotal	$ 291.50
PASAJES	OMB 2366574 OMB2366564	16/09/2018 18/09/2018	$ 820.00
		Subtotal	$ 820.00
COMBUSTIBLES			
			$ -
		Subtotal	$ -
PEAJE	TAXI DESARROLLO IND.	16/09/2018	$ 150.00
	RADIO TAXI COL EZPERANZA	18/09/2018	$ 140.00
			$ -
			$ -
		Subtotal	$ 290.00
OTROS			
			$ -
		Subtotal	
		Total comprobado:	~~1401.50~~ 1330

No de comprobantes presentados	5
Cantidad recibida	$1,330.00
Cantidad comprobada	$1.401.50
Diferencia	-$71.50

Devolución

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
INES GAUDENCIO ATAYDE URBINA		P.A. DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

E 150 1126 1000 153 1330 14 Sept

Chihuahua

Chihuahua

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 PARS/03

FECHA 13/09/18

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA

UNIDAD ADMINISTRATIVA: ACCION MOVIL PARRAL

PUESTO: JEFE DE ACCION

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ENCUENTRO ESTATL 2018 ICATECH

GAUDENCIO ATAYDE JEFE DE ACCION, BRENDA IVONNE RODRIGUEZ ACADEMICO, NORMA LORENA ALARCON, ADMINISTRATIVO

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE PARRAL A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16 AL Martes 18 de septiembre 2018

TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: $250.00 No. DE DIAS: 1

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)

AUTOBUS OMNIBUS (LÍNEA)

VEHÍCULO OFICIAL

PARTICULAR ( )

MARCA _____

MODELO _____

PLACAS _____

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS	$250.00
PASAJES	$780.00
PEAJE	$300.00
OTROS	
TOTAL:	$1,330.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

Chihuahua

Chihuahua

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

OFICIO DE COMISIÓN

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
18 SEP 2018
FIRMA

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO PARS/03

FECHA 16-18 /09/2018

TELEFONO DEL CONTACTO 6271326231

NOMBRE DEL COMISIONADO C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA

PUESTO JEFE DE ACCION

No. EMPLEADO 451

VEHÍCULO OFICIAL

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)	CHIHUAHUA CHIH.
OBJETO	ENCUENTRO ESTATAL 2018
PERIODO	DEL 16 AL 18 DE SEPTIEMBRE 2018
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHABILES	

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 seal 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 inadeuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

COMISIONADO	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA	C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Chihuahua

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

OFICIO DE COMISIÓN

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
18 SEP 2018
FIRMA

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO PARS/03
FECHA 16-18 /09/2018

TELÉFONO DEL CONTACTO 6271326231

NOMBRE DEL COMISIONADO C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA

PUESTO JEFE DE ACCION No. EMPLEADO 451

VEHÍCULO OFICIAL

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)	CHIHUAHUA CHIH.
OBJETO	ENCUENTRO ESTATAL 2018
PERIODO	DEL 16 AL 18 DE SEPTIEMBRE 2018
JUSTIFICACIÓN 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 seal 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 inadeuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

COMISIONADO	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA	C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

SANBORN HERMANOS, SA

RFC: SHE190630V37 601-GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EXPEDIDO EN SUCURSAL CHIHUAHUA, C.P. 31230

FACTURA - FTDA1238150

Folio Fiscal

5312e1f6-82db-4826-81ee-7c848aed6326

RECEPTOR : INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
TIPO DE COMPROBANTE :I
RFC : ICT010913134
TIPO DE MONEDA :MXN
USO CFDI : G03-Gastos en general

FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
19	09	2018	12:13:04	19	09	2018	12:13:24

01-Efectivo

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000410487196

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000405112669

CLAVE PRC	EAN PLU	CANTIDAD	CVE UUNIDA	UNIDA D MEDIDA	DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO	FACTOR	TASA	IMPORTE IMPUESTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101501	9999999	1	E48	SRV	Servicio de Alimentos Preparados	$251.29	002	Tasa	0.16	$40.21	$251.29	$251.29

0108,026,8991,16/09/2018

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.1|5312E1F6-82DB-4826-81EE-7C848AED6326|2018-09-19T12:13:24|FID080111867|EVIY/WASWRXI797
5DIXVC4RZ5GJ4Y4N4KHT4TNRUM6XZP3TFIRSG9SBXW8B4CBUCJPDICFAHEUEMZGUIQV+NRTTF
ZIW164ADBJ0XSE7I9P3HL9LMYRCXOI0R6AMH1EUP1V0OCBTK+IFJHFLQXWMIMKZNYNR8DB9HLXJ
9DFZM78QYKAE4DGJYNCJKAKBRLSFSDJQJ3F5K3IZAV7VJAQT/UE/A9KWRN4SZW6IYFXXOLVFLSOH
GPC2LI/BTRVYRJQQMLOXJ9USSIQLPLQXCUL4BHYVGYTYV45RLTKRZFHCE0MIV6GFJWAA4QJJAP
R0E9PP/WEAQ3V6UBZVQVYDXTWDHWG==|00001000000405112669||

SUB-TOTAL	$251.29
I.V.A.	$40.21
TOTAL	$291.50

(* DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 50/100 M.N. *)

Versión3.3

O DIGITAL DEL CFDI :

/ASwRxI7975Dixvc4RZ5Gj4Y4N4khT4TnrUM6xZP3TFirSg9SbXw8b4cbUCjpdicfAhEuEMzguiqv+NrTtfziw164aDBJ0xSE7i9P3hL9ImyrCXOi0r6amh1eup1v0oCbTK+iFjHFlQXWMiMkZNynr8DB9hlxJ9dFZm78QYkae4dGjyn
akbRLSfsDjqj3F5K3izav7vJaqT/Ue/a9Kwrn4SZw6IYfXxOLvFLsOhGPc2II/BtrvyRjQQMLOxJ9USsiqlPLqxcUL4BHyvGYTYV45RlTKrzfhcE0mIv6GFjwAa4QJJApr0E9pP/WEaQ3V6UbZvqvyDXtwDHwg==

SELLO DEL SAT :

UEP33x0h0S+8h2hvghUmKg6lE+cy2kqQH3hVTiLW7ELNTja1cPEy5HEER7eoI4ubcTsOv5L+bOK4HMukDQp0x5AGSKIo9leTPwntO8swmE7Bgwe1qEOAuB+Jj9itApPaHpwgANISvGgA5ov+IOGuMUhxac6D1gO+neEjd2P19tSfiC
cMZaYCGu0TycGj5lu7Oo597ixHh/2olk34dgHidQTdea3coa+mij3P1R7BgAaxd8vJdmL8OKKExVbnuVBsXL8pyskiy+pr5iA+1ktHZOxKpzAbhPqJ2R71z4CAPVuEz12y1Nn7043bmylaSkwIfXYGjYA0W4A9OYj55v2o2g==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Omnibus de México
Confianza en el camino.

FACTURA

Nombre emisor: OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV
RFC emisior: OME561118AA8
Nombre receptor: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHI
RFC receptor: ICT010913134
Uso CFDI: G03 Gasto en general

Folio de factura: OMB 2366574
Lugar, fecha y hora de emisión: 20230 19/09/201812:07 12
Tipo de comprobante: I Ingreso
Régimen fiscal: 624 Coordinados

Conceptos:

Cve. producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111802 Servicios de buses con horarios programados	160520989	1	E48 Unidad de servicio	Servicio	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTACION DE PERSONAS	353.45	353.45	

TRASLADOS

Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
353.45	IVA	Tasa	0.160000	56.55

Moneda: MXN
Forma de Pago: 01 Efectivo,
Método de pago: PUE Pago en una solo exhibición

Subtotal: 353.45
Impuestos Trasladados
IVA 0.160000% 56.55
Total: 410.00

Total con letra:

(CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 MXN

Sello digital CFDI:

DjEH26Zcl+cu2nhlifjlkBzUC53oVRJrMlHKGo40sqi1VsJVw6k8M34IVJeyfAMDcFK8/DlWw02S2nbdgkS5ECocLNk+117/oQzPsUFTLnMPRr
8ijm34k9FZ7r4EoDDXPGnMJ5MFO01n6tmzCFdTFSyXlUI4QHLIsvqPONk2zmWUoKNymyRmyOD1w6X67rhXr7xnnsUlm+YMlK40Aqagh
RsoUdhtTjofy61KTcz/XX5C+xjCM0TZTQluU3TDbntob0q2i/j1818WK1ejwO2gpbRDJpmK0acbcdUAjqqzyx6b586Qmr1VKwB4FjR2zKrhxW
4xdHSh1Ca5RuJVtK+68Q==

Sello digital SAT:

a67rLqNNuQuAo3XlmPVAcRJryoTpha0pd6IITC8/7vz9UNXPSuZdCAPxmGAG2Dcw9UzCZuGYV1SBB6tC+2Yvq00L02uNsOaZjdaoi6wZg
cgRSJ1vcCxZMX+Qj7QBjIVT64yi1fnp+7IF3QwRYiNnOknhWJfZNA1ey5yMotZRHYKmOgIX4O7SInQfGjCeYzu5kt5zxygTnOeWfaUKO+kQ
vyqMVc1RP1ZWMZagw/4NgOoKySII6HE2esu+NCJOS0xgK3cGHfCC6pK169dHFOBLLSVvjAer9Yb5IHY7XSviqfiRaY66FyQImW/QVpqO
+vfbcCcYQ8pEzBe0mLYENHIB0A==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|D74521D9-0746-4115-85EB-472A85AE1180|2018-09-19T12:07:12|SST060807KU0|DjEH26Zcl+cu2nhlifjlkBzUC53oVRJrMlHKGo40sqi1VsJVw6k8M34IVJeyfAMDcFK8/DlWw02S2nbdgkS5ECocLNk+117/oQzPsUFTLnMPRr8ijm34k9FZ7r4EoDDXPGnMJ5MFO01n6tmzCFdTFSyXlUI4QHLIsvqPONk2zmWUoKNymyRmyOD1w6X67rhXr7xnnsUlm+YMlK40AqaghRsoUdhtTjofy61KTcz/XX5C+xjCM0TZTQluU3TDbntob0q2i/j1818WK1ejwO2gpbRDJpmK0acbcdUAjqqzyx6b586Qmr1VKwB4FjR2zKrhxW4xdHSh1Ca5RuJVtK+68Q==|00001000000405179095||

Folio fiscal: D74521D9-0746-4115-85EB-472A85AE1180
No. de serie del certificado SAT: 00001000000404203970
Fecha y Hora de Certificación: 2018-09-19 12:07:12
RFC del proveedor de certificación: SST060807KU0

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Omnibus de México
Confianza en el camino.

FACTURA

Nombre emisor: OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV
RFC emisior: OME561118AA8
Nombre receptor: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHI
RFC receptor: ICT010913134
Uso CFDI: G03 Gasto en general

Folio de factura: OMB 2366564
Lugar, fecha y hora de emisión: 20230 19/09/201812:05:49
Tipo de comprobante: I Ingreso
Régimen fiscal: 624 Coordinados

Conceptos:

Cve. producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111802 Servicios de buses con horarios programados	160520990	1	E48 Unidad de servicio	Servicio	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTACION DE PERSONAS	353.45	353.45	

TRASLADOS

Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
353.45	IVA	Tasa	0.160000	56.55

Moneda: MXN
Forma de Pago: 01 Efectivo,
Método de pago: PUE Pago en una solo exhibición

Subtotal: 353.45
Impuestos Trasladados
IVA 0.160000% 56.55
Total: 410.00

Total con letra:

(CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 MXN

Sello digital CFDI:

h0FhfuNGWpclxyS57bV0pl2Cupr7ECKsYjhGhGyddinwG14UZ2s+5NSb1kXQms/P6tKQOK+hLJARzHhH5ivLsjKWkUFTYrOFT8X66pCfYZ
YPFasVXAE8it+MxxVD5kj1W9/DFiBQvGh8G3OalpRhhz83nAirgzQz4rNY+6VQPuw7N3nUgeaY03OKS+CWkkfiBrXamQpVjaHO+jdvkWfs
01Gby3SYbIKHVyt/dsTDZlmSovBmkqInQiRHGcwGrA0sY9yNZjzuLnn9lqgLvfleG92E1Vnr5wc6lVse2YkxX9Vbzb8G/fIlfWvNgp76xRVa4t6q
5pN/m3URLJIUO5wltw==

Sello digital SAT:

oznmtXzySogc4kiR3u5mCOyCGgZ6V5Hq+NGFFyo38FmZDKRvKiNWqGTKLuw+APl0LSHqSDHC9MKlzuCF0Au3i/4W2x7+N4Eiu/L5KA
Wg6Uk1UPKi8YNeGGchKhxJp77An6IEeedqszFsXLDHswFC6NuGFnYhFuESat1oWS19Fyv8bD9Tpb2DWPf+PJTrLHhR+bjevAnjV6cq1F
mBFBge7o7B3aA2qp63TKy1Op0NQ/DCeMybxavp4AEXPA0HYk3f/vqMlMzOSU4pGnlUiScgybbiq4jDHWZhRDcCkM+k46Nn0gk3WxA36D
tVAFCrsNbSedVJ7lulo/gPWQfGqQov9g==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|8A296493-AEAE-482C-971F-26CCB5C5A35C|2018-09-
19T12:05:49|SST060807KU0|h0FhfuNGWpclxyS57bV0pl2Cupr7ECKsYjhGhGyddinwG14UZ2s+5NSb1kXQms/P6tKQOK+hLJARzH
hH5ivLsjKWkUFTYrOFT8X66pCfYZYPFasVXAE8it+MxxVD5kj1W9/DFiBQvGh8G3OalpRhhz83nAirgzQz4rNY+6VQPuw7N3nUgea
Y03OKS+CWkkfiBrXamQpVjaHO+jdvkWfs01Gby3SYbIKHVyt/dsTDZlmSovBmkqInQiRHGcwGrA0sY9yNZjzuLnn9lqgLvfleG92E1Vn
r5wc6lVse2YkxX9Vbzb8G/fIlfWvNgp76xRVa4t6q5pN/m3URLJIUO5wltw==|00001000000405179095||

Folio fiscal: 8A296493-AEAE-482C-971F-26CCB5C5A35C
No. de serie del certificado SAT: 00001000000404203970
Fecha y Hora de Certificación: 2018-09-19 12:05:49
RFC del proveedor de certificación: SST060807KU0

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Radio Taxi
"COL ESPERANZA"

AV. SILVESTRE TERRAZAS No. 12000
COL. ESPERANZA, CHIHUAHUA, CHIH.

TELS. **434-06-96 Y 434-00-77**

SERVICIO DENTRO Y FUERA DE LA CIUDAD

FECHA		
DIA	MES	AÑO

Servicio las 24 hrs.

NOMBRE:

DIRECCIÓN:

CIUDAD: TEL.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
	SERV. ZOOTECNIA	
	HOLIDEY INN	140.00

TOTAL CON LETRA:

CONDUCTOR CARRO No. TOTAL $ 140.00

NOMBRE Y FIRMA

TAXI DESARROLLO INDUSTRIAL

CALLE CRISTÓBAL COLON, ESQUINA
CON MIGUEL DE CERVANTES
FRACC. PASEOS DE CHIHUAHUA
TEL. 481-16-61 CHIHUAHUA, CHIH.

NOTA DE REMISION

CHIHUAHUA, CHIH A:

DIA | MES | AÑO

TAXI NUMERO:

NOMBRE

DIRECCION

CIUDAD TELEFONO

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
	Traslado Zootecnia	150

GRACIAS POR SU PREFERENCIA **TOTAL $** 150

IMPORTE CON LETRA