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

No. DE OFICIO DG-436-2018

FECHA 11/12/2018

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS \$226.50

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO Hector Rodriguez Maya

FECHA DE SALIDA 11 de diciembre de 2018

FECHA DE REGRESO 11 de diciembre de 2018

LUGAR DE LA COMISION Cuauhtemoc

TARIFA DE VIATICOS \$ 250.00

NO. DIAS 1

OTROS _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
ALIMENTACIÓN	CT6099	11/12/2018	\$ 226.50
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 226.50
PASAJES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
OTROS			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 0.00

pasaj

Total comprobado: 226.50

1126 1000 212 \$250
1100 - E 107

No. de comprobantes presentados 1
Cantidad recibida \$250.00
Cantidad comprobada \$226.50
Diferencia \$23.50

Devolución _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
Hector Rodriguez Maya NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

ESTADO DE CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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

No. DE OFICIO DG-436-2018
FECHA 11/12/2018

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Hector Rodriguez Maya
UNIDAD ADMINISTRATIVA: Direccion General
PUESTO: Director de Planeacion

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

Vista a la accion y revision de edificio para talleres

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Chihuahua A Cuauhtemoc LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/12/2018 AL 11/12/2018
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL X
PARTICULAR ()
MARCA NISSA
MODELO VERSA
PLACAS ENB3280

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$250.00
PASAJES _____
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: \$250.00

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

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

No. DE OFICIO DG-436-2018
 FECHA 11/12/2018

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO (614) 4 10 21 36

NOMBRE DEL COMISIONADO Hector Rodriguez Maya

PUESTO Tecnico Especializado No. EMPLEADO

VEHICULO OFICIAL
 MARCA Y NO. DE PLACAS VERSA 22 / ENB3280 27589 27857
 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>Cuauhtemoc</u>
OBJETO	<u>supervision de la accion y del nuevo taller</u>
PERIODO	<u>1 dia</u>
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	<input type="text"/>

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 vehiculo 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 vehiculo, es responsabilidad del comisionado.

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

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FICHA TÉCNICA
RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMISIÓN

NO. OFICIO

DG-436-2018

FECHA

11/12/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO

Hector Rodriguez Maya

LUGAR DE LA COMISIÓN

Cd. Cuauhtemoc

OBJETO DE LA COMISIÓN

Visita a las oficinas y búsqueda de espacio para talleres de cocina, costura y usos múltiples

RESULTADOS OBTENIDOS

Se realizó la visita a la acción para buscar opciones de espacios para la acción, espacios que cuenten con el área suficiente para introducir los talleres de cocina, costura y salones de usos múltiples; con posibilidad de que las oficinas y los talleres se ubiquen en un mismo lugar.

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000407024134

FECHA DE EMISIÓN

14/12/2018 10:36:26 a. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000408254801

FECHA DE CERTIFICACIÓN

14/12/2018 10:36:30 a. m.

FOLIO FISCAL: C1E792EC-CB65-473D-B1C3-EFC7709D4F2I

EMISOR

NOMBRE: GASTRONOMICA SMOKEHOUSE MEXICO SA DE CV
RFC: GSM130531A14
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

NOMBRE: INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
RFC: ICT010913134
USO CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 31528
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 28 - Tarjeta de débito
TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	C62	1.00	28805	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$195.26	\$0.00	\$195.2
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002 - IVA Tasa 16.00 %	\$31.24	

OBSERVACIONES: FOLIO(FECHA): 28805(11/12/2018 14:28:54)

SUBTOTAL	\$195.26
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$31.24
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$31.24
TOTAL	\$226.50

MON: DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS, 50/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
C62	Uno

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|c1e792ec-cb65-473d-b1c3-efc7709d4f20|2018-12-14T10:36:30|LSO1306189R5|YsSZ+CaROQRv/aTdDl8L2qo81fMAG+dPmgNbMe0t6UuoDU4knjSL1edXAPe7R5qOeATHBZAvdvdGe3ZaDGS9+f8JvRkVgJl3zf5vIjKDNN7W0vwHsYlPHE5qQtzuE1NlopDaA15w9oHuYmWg/4KJ//2wByLP/2hKHnuVB+dL9vGi3uVqrQn0ltzsM8jiTBo3rJXUvp8LMdZ6mCT9HWNZJKDFz2Yf/WU1R+7RqCmfsCr2fo+9j6NT9WZeGar+7aAFkQWcOu131+YC0nnhf2e/7GKoznXa4xj58Tw2UtG9HHI6+YhIffy3epqJrcioy2/QTW8TKnSO/iX6WREdYEQ==|00001000000408254801||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

YsSZ+CaROQRv/aTdDl8L2qo81fMAG+dPmgNbMe0t6UuoDU4knjSL1edXAPe7R5qOeATHBZAvdvdGe3ZaDGS9+f8JvRkVgJl3zf5vIjKDNN7W0vwHsYlPHE5qQtzuE1NlopDaA15w9oHuYmWg/4KJ//2wByLP/2hKHnuVB+dL9vGi3uVqrQn0ltzsM8jiTBo3rJXUvp8LMdZ6mCT9HWNZJKDFz2Yf/WU1R+7RqCmfsCr2fo+9j6NT9WZeGar+7aAFkQWcOu131+YC0nnhf2e/7GKoznXa4xj58Tw2UtG9HHI6+YhIffy3epqJrcioy2/QTW8TKnSO/iX6WREdYEQ==

SELLO DEL SAT

aZyyoOH0C9HpaD0UposLh4FfeeAthSyt+w8Z5tgt1JepUBb95/PhIJS0lgy7XnlvuonYctnxhYRVzV7apHfj93DHEuXasDGh2did5vIWAghvln/eodBoW2jj/eXm3gkwBBVaGot4Bqtwyav9hELpT2gap6E8Vqz23wrwdV6lGwZD4OgOGIEk4Molb0IOMXW1NkRuS4zSdqUWlm3T4I2gNHgMK SglVryCsEtRhi52vXNyCRWvm8Opj9rSbxIYzKJmN+k1KmkaSd1AG9y2VE9B5b9uM59yMvwyj/bmP7bfuHeSoOUdMaKZ0iou34T9qAeypsTOmdvGA+0jKpOJhoA==

Operación exitosa

Cuenta de retiro	*99799
Cta. Depósito	*12207
Beneficiario	INSTITUTO DE CAPACIT A
Importe	\$ 23.50
Motivo de pago	dg436-Cuau
Fecha	14/12/2018
Hora	11:17:49
Folio	0097055007

Compartir

Of. Com. 436,
Hector Rodriguez