

INSTITUTO
DE CAPACITACIÓN PARA
EL TERCERA DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

No. DE OFICIO	DG313
FECHA	21/08/2018

ANTICIPADOS ☒ X

DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Marisol Hermosillo Gutiérrez

FECHA DE SALIDA 16 de agosto de 2018

FECHA DE REGRESO 16 de agosto de 2018

No. DE DÍAS 1/2

TARIFA DE VIÁTICOS	\$250.00
--------------------	----------

OTROS

HOSPEDAJE:

ALIMENTACIÓN

GASTOS MENORES
PASAJES

COMBUSTIBLES

PEAJE

OTROS

NO. FACTURA

FECHA

IMPORTE

CANT	FECHA	PORTE
2618	16/08/2018	\$97.00
TOTAL DE CANTI TOTAL		\$97.00

NO. DE

1

COMPROBANTES

CANTIDAD RECIBIDA	\$250.00
-------------------	----------

CANTIDAD COMPROBADA	\$97.00
---------------------	---------

DIFERENCIA	\$153.00
------------	----------

REEMBOLSO

SOLICITANTE

JEFE DE LA UNIDAD

AUTORIZA

Marisol Hermosillo Gutiérrez

Héctor Rodríguez Maya

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

• 1126 1000 234

E 24 Aug

\$250-

E 235

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO DG-313/2018FECHA 16/08/2018

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO

NOMBRE DEL COMISIONADO

Mansor H. / Héctor Rdz / Patricia Silva /

PUESTO

No. EMPLEADO

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y
NO. DE PLACAS Versa #22 EN3328021176

KM. INICIAL

21406

KM. FINAL

1/2T.

NIVEL DE GASOLINA

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

DESTINO (S)

Delicias y Meoqui

OBJETO

Capacitación bases de datos / revisión Avances remodelación

PERIODO

JUSTIFICACION
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 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
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



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 DG-313/2018

FECHA 16/08/18

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Marcos Hernández Gutiérrez

UNIDAD ADMINISTRATIVA Dirección General

PUESTO: jefe de departamento

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

Capacitación y revisión de la base de datos

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Chihuahua

A Delicias

LUGARES INTERMEDIOS Mecatlan

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 18/08/18

AL 19/08/18

TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: 250.00

No. DE DIAS: 1

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)

AUTOBUS _____ (LÍNEA)

VEHÍCULO OFICIAL (✓)

PARTICULAR ()

MARCA Nissan # 22

MODELO 2017

PLACAS EPB3480

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS 250.00

PASAJES _____

PEAJE _____

OTROS _____

TOTAL: 250.00

SOLICITANTE

JEFE DE LA UNIDAD

AUTORIZA

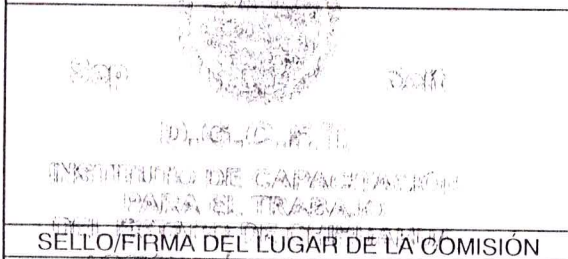
NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y FIRMA

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



No. DE OFICIO 06-31312018

FECHA 16/08/2018

TELÉFONO DEL CONTACTO _____

NOMBRE DEL COMISIONADO

Miguel H. / Héctor Rdz / Patricia Silva

PUESTO

No. EMPLEADO

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y
NO. DE PLACAS

Veracruz #22 ENB3280

KM. INICIAL

KM. FINAL

NIVEL DE GASOLINA

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

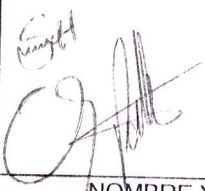
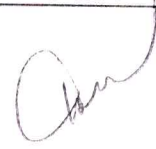
DESTINO (S)	<u>Delicias y Miquil de</u>
OBJETO	<u>Capacitación bases de datos / revisión Avances remodelación</u>
PERIODO	_____
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	_____

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 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
		
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

JUAN ALFREDO HERNANDEZ ROMERO

RFC: HERJ6601113U3

Factura

Domicilio y Expedido en:

AVENIDA 3era. NORTE N° Ext.512 Col.CENTRO CP.33000,DELICIAS,CHIHUAHUA,MÉXICO

Lugar de expedición: 33000

Régimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Datos del receptor

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

RFC: ICT010913134

Domicilio: QUIJOTE DE LA MANCHA N° Ext.1 Col.COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA
CP.31136,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: 51c3d436-d065-4545-8abe-0eb9983497e1

Número de comprobante: 2618

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2018-08-16T11:36:22

Fecha de certificación del CFDI: 2018-08-17T12:55:11

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	Consumo	252.59	252.59
Subtotal				252.59
Descuento				0.00
IVA (16) %				40.41

Total 293.00

DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000410726549

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000404991284

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|51c3d436-d065-4545-8abe-0eb9983497e1|2018-08-17T12:55:11|MSE090205D9A|XGvHekmgkpuFGV3qY3S5xNrkUogrdPlfomCF+Mr1a/6yRcFDalOOQoYLNdnYMEB3B86no46aE27vTISO76RkuZ40osCo8QJCYcuwQPWF1DYop/r93Ff1f9VM+8HBRBstIK5wyA3x2I48urG4qjRjr+olztnftUxq5VCKzE/uvAC6E2bOfpWMSrOi21bP6RQotHbsJzGtwTeyg3hKOSzdfXiOY4C65HADJuLSQ4uALRGcZiCuuGq8AVz75I8QNaogcCto5Ur9HcnosCKOU6gUvPpWNPghj7W5okLmMTB3T9hluVFwCMr5Lg2h7QxKTLALSEI2I51fHHzneQ==[00001000000404991284]|

Sello Digital del Emisor:

XGvHekmgkpuFGV3qY3S5xNrkUogrdPlfomCF+Mr1a/6yRcFDalOOQoYLNdnYMEB3B86no46aE27vTISO76RkuZ40osCo8QJCYcuwQPWF1DYop/r93Ff1f9VM+8HBRBstIK5wyA3x2I48urG4qjRjr+olztnftUxq5VCKzE/uvAC6E2bOfpWMSrOi21bP6RQotHbsJzGtwTeyg3hKOSzdfXiOY4C65HADJuLSQ4uALRGcZiCuuGq8AVz75I8QNaogcCto5Ur9HcnosCKOU6gUvPpWNPghj7W5okLmMTB3T9hluVFwCMr5Lg2h7QxKTLALSEI2I51fHHzneQ==

Sello digital del SAT:

PuIXX6YKHIXQw0fmg0Sv5YxRNgIrXILUSIE8Qtw8BzDVzGnbONAI8HqPMnYEPg5TJaKrlaMFTDgsLWZFFIOaasjddMdadvmvegZGER8b3b5RmylrVwCpw+If5gOXN/SKSPFzFQJBBc7KSHvCK+/cMaVY0YXdhHLvPIS2EtOtaGQ83gXPB+A+/UU512e6iA0eTRfjEoEi6jwHAJRxdpP+ZTSOGFeFz3d9Fwy63X2oQTCZIXAdhCKAUApXNwbjltb0bPgJL7SL8/Jd8wsLJz/USygrFamaEanvAALp+SUUnshiHspV06THO1bFZb6QinpsGBFPhibkBglg==





HERMOSILLO GUTIERREZ MARISOL

TRASPASO CUENTA BANCOMER DEBITO

Notificación Bancomer Móvil

Titular de la cuenta de depósito: ACION PARA EL TRABAJO DEL EDO DE CHIH
INSTITUTO DE CAPACIT
Cuenta depósito: *****2207
Importe de la operación: \$153.00
Motivo de pago: VIATICOS MARISOL HER
Fecha de la operación: 21 DE AGOSTO DE 2018
Hora de la operación: 09:40:35 hrs.
Folio de Internet: 0090616009

En caso de no reconocer esta operación favor de comunicarse al: 01 (55) 5226 2663
opción 4-3

Este correo electrónico constituye una notificación de los términos en que se realizó
la operación, el único comprobante oficial es el estado de cuenta que emite BBVA
Bancomer.