1019

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 VIATICOS

NOMBRE: LIC. JESÚS DAVID MÁRQUEZ RAMÍREZ

FECHA COMPROBACIÓN: 25/09/2017

PUESTO: JEFE DE VINCULACIÓN PLANTEL BOCOYNA

NO. DE EMPLEADO 417

CUENTA 2886815561

DATOS DE LA COMISIÓN

OBSERVACIONES:

SALIDA A CIERRE DE LOS CURSOS DE APLICACIÓN DE UÑAS ACRILICAS, MANICURE Y PEDICURE GRUPOS 1 Y 2.

Ocampo

MEDIO DE TRANSPORTE:

TRANSPORTE ICATECH

MARCA Y MODELO FORD RANGER 2012

PLACAS ED95106

KILOMETRAJE INICIAL

KILOMETRAJE FINAL

TRANSPORTE PÚBLICO

LÍNEA PICK UP

TRANSPORTE PRIVADO

ESPECIFICAR

RESUMEN DE GASTOS

CONCEPTO	FACTURA	PASAJES		FECHA	PARCIALES	PARCIALES TARJETA SI VALE GASOLINA	TOTALES
		DE (LUGAR)	A (LUGAR)				
UBER Y PEAJE							\$
GASOLINA	832722	SAN JUANITO A OCAMPO		22/09/2017		\$ 800.00	
CONSUMO	NA	BASASEACHI, OCAMPO		22/09/2017	\$ 165.00		\$ 165.00
HOSPEDAJE							
OTROS							

ANTICIPO \$ 800.00 ANTICIPO \$ 165.00

TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS \$ 800.00 TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS \$ 165.00

SALDO ACTUAL \$ - SALDO ACTUAL A FAVOR (A CARGO) \$ -

SOLICITA:

JEFE DE PLANTEL

AUTORIZA:

LIC. JESÚS DAVID MÁRQUEZ RAMÍREZ JEFE DE VINCULACIÓN PLANTEL BOCOYNA

LIC. RAMIRO IVÁN CARRASCO AGUIRRE BOCOYNA

LIC. PRIMA VERA FERNÁNDEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA

1126-1000-157

19 sept 2017

NOTA DE REMISIÓN		No.
Nombre	715 de cap para el Trab Chih	Día Mes Año
Domicilio	Don Quixote de la Mancha No. 1	22 09 17
Ciudad	Chihuahua, Chih	Condiciones

Cantidad	Descripción del Artículo	Precio	Importe
1	Consumo		165.00

Pollo "El Gordito"
 Joel Chaparro Peinado
 Cahuisori SN
 Municipio Ocampo, Chih.
 (635) 105 65 50

Sub-Total

Total 165.00

estrella

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SEDE ZONA 1: MONTE ALTO

IMPORTE IVA 187.82

FECHA DE EMISIÓN: 22/09/17

MONTO: 800.00

ESTADO DE CHIHUAHUA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CLIENTE EFECTIVO
 IDENT. 0001
 PAGA: PAGO EFECTIVO

DEBEMOS Y PAGAREMOS INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE:

A LA VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA, IMPORTE DE MERCANCIAS RECIBIDAS DE CONFORMIDAD, SI NO FUERA PAGADA A SU VENCIMIENTO, CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL ACEPTAMOS:

INSTITUTO
DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

OFICIO DE COMISIÓN

OFICIO NO.
ICT-BOC-037 2017

SELLO DE LA DEPENDENCIA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

FECHA 18 9 17

PLANTEL BOCOYNA
UNIDAD RESPONSABLE

NOMBRE DEL COMISIONADO JESÚS DAVID MÁRQUEZ RAMÍREZ

NÚMERO DE EMPLEADO 417

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

DESTINO (S)	OCAMPO
OBJETO	SALIDA A CIERRE DE CURSO APLICACIÓN DE UÑAS ACÓRLICAS, PEDICURE Y MANICURE
PERIODO Y DURACIÓN	1 DIA
JUSTIFICACIÓN <small>POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES</small>

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.

TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE
LIC. JESÚS DAVID MÁRQUEZ RAMÍREZ
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
C. P. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA