

|   <b>Chihuahua</b><br>GOBIERNO DEL ESTADO |              |  <b>INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA</b><br>COMPROBACIÓN DE VIATICOS |            |                                                                                                                                                       |           |                                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|
| NOMBRE: <u>BONFACIO GIRON QUINTANA</u><br>PUESTO: <u>INSTRUCTOR DE Talabarteria</u><br>NO. DE EMPLEADO: _____<br># CUENTA: <u>1522870746</u>                                                                |              | FECHA COMPROBACION: <u>06/12/2017</u>                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                       |           |                                 |             |
| DATOS DE LA COMISION                                                                                                                                                                                        |              |                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |           |                                 |             |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                              |              | MEDIO DE TRANSPORTE:<br>TRANSPORTE ICATECH<br>TRANSPORTE PUBLICO<br>TRANSPORTE PRIVADO                                                                                                 |            |                                                                                                                                                       |           |                                 |             |
| ACUDIO A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA. PARA ASI ASISTIR A CIUDAD DE CAMPECHE                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |           |                                 |             |
| RESUMEN DE GASTOS                                                                                                                                                                                           |              |                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |           |                                 |             |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                    | FACTURA      | PASAJES                                                                                                                                                                                |            | FECHA                                                                                                                                                 | PARCIALES | PARCIALES<br>TARJETA DE<br>VALE | TOTALES     |
|                                                                                                                                                                                                             |              | DE (LUGAR)                                                                                                                                                                             | A (LUGAR)  |                                                                                                                                                       |           |                                 |             |
| UBER Y PEAJE                                                                                                                                                                                                | 0686248 0    | MADERA                                                                                                                                                                                 | CHIHUAHUA  | 21/11/2017                                                                                                                                            | \$ 450.00 |                                 |             |
|                                                                                                                                                                                                             | 830015751966 | CHIHUAHUA                                                                                                                                                                              | MADERA     | 28/11/2017                                                                                                                                            | \$ 459.00 |                                 |             |
|                                                                                                                                                                                                             | RECIBO       | AEROPUERTO                                                                                                                                                                             | COL. JARCO | 27/11/2017                                                                                                                                            | \$ 200.00 |                                 |             |
|                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |           |                                 | \$ 1,109.00 |
| GASOLINA                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |           |                                 | \$          |
| HOSPEDAJE                                                                                                                                                                                                   | 8238         | DON RUBEN HOTEL                                                                                                                                                                        |            | 22/11/2017                                                                                                                                            | \$ 815.00 |                                 |             |
|                                                                                                                                                                                                             | 5335         | DON RUBEN HOTEL                                                                                                                                                                        |            | 28/11/2017                                                                                                                                            | \$ 899.00 |                                 | \$ 1,803.00 |
| OTROS                                                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                       |           |                                 |             |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                        |            | ANTICIPO \$ 3,218.00                                                                                                                                  |           |                                 |             |
| TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                        |            | TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS \$ 2,914.00                                                                                                               |           |                                 |             |
| SALDO ACTUAL                                                                                                                                                                                                |              |                                                                                                                                                                                        |            | SALDO ACTUAL A FAVOR (A CARGO) \$ 304.00                                                                                                              |           |                                 |             |
| SOLICITA: <br>NOMBRE: BONFACIO GIRON QUINTANA<br>PUESTO: INSTRUCTOR DE Talabarteria                                      |              | JEFE DE PLANTA: <br>NOMBRE: ELSA SOCORRO CAMPOS TO<br>MUNICIPIO: MADERA                             |            | AUTORIZA: <br>LIC: EMMA VERA FERNANDEZ<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO |           |                                 |             |

185-227  
21-NOV-17

2,100.00  
1,118.00

1126-1000-154

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Chihuahua</b><br>GOBIERNO DEL ESTADO | <b>INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA</b><br><b>PROGRAMA:</b><br><b>CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO</b><br>FONDO DE APORTACIONES FEDERALES<br>FONDO DE APORTACIONES ESTATALES<br>EJERCICIO 2017<br><b>“OPERADO”</b> |  <b>ICATECH</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

OFICIO DE COMISIÓN

|            |
|------------|
| OFICIO NO. |
| 20         |

|                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Jefe Acción<br>Movil Chin-Centro<br>SELLO DE LA DEPENDENCIA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

FECHA 21 11 17

|                    |
|--------------------|
| PLANTEL MADERA     |
| UNIDAD RESPONSABLE |

NOMBRE DEL COMISIONADO BONIFACIO GIRON QUINTANA

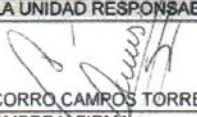
NÚMERO DE EMPLEADO

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

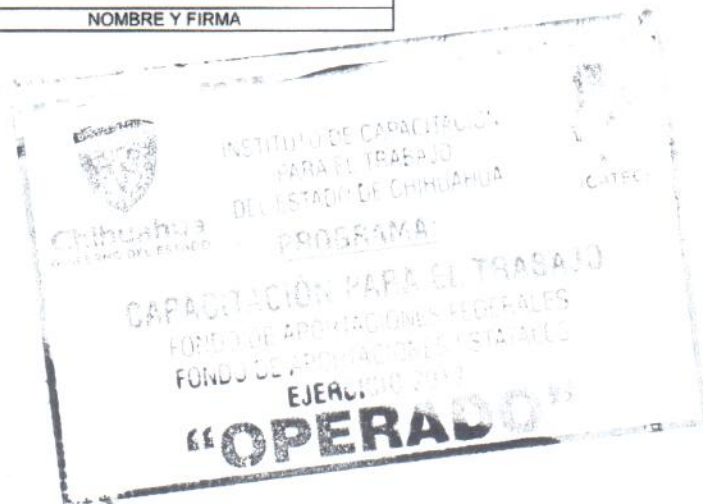
|                                                                                   |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| DESTINO (S)                                                                       | CIUDAD CHIHUAHUA                                                      |
| OBJETO                                                                            | ACUDIR A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA PARA DE AHI ASISTIR A CIUDAD CAMPACHE |
| PERIODO Y DURACIÓN                                                                | 2 DIAS                                                                |
| JUSTIFICACIÓN<br><small>POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN<br/>DÍAS NO HÁBILES</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                                                                                                       |
| <br>C. ELSA SOCORRO CAMROS TORRES<br>NOMBRE Y FIRMA |

|                                        |
|----------------------------------------|
| AUTORIZACIÓN: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |
| <br>NOMBRE Y FIRMA                     |



EMISION SEPTIEMBRE 2017 VIGENTE A AGOSTO 2018 50 M DEL 485.001 AL 715.000

TURISMOS RAPIDOS CHIHUAHUA ANAHUAC  
CUAUHTEMOC, S. DE RL. DE CV.

TRC66111721  
BLVD. JUAN PABLO E No. 4187, COL. AEROPUERTO  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, C.P. 31290



PARA OBTENER SU FACTURA, PRESENTE SU BOLETO EN  
TAGUILLAS Y NUESTRO ASesor DE VENTAS LE  
ASIGNARA FOLIO PARA SU CFDI

SERVICIO DE PRIMERA CLASE



No. 0686248 0

BOLETO DE ARRODO

\$ 100.00  
\$ 150.00  
\$ 200.00  
\$ 250.00  
\$ 300.00  
\$ 350.00  
\$ 400.00  
\$ 450.00

#E-200 MARCA COMERCIAL: RAPIDOS CUAUHTEMOC  
RAZON SOCIAL: TURISMOS RAPIDOS CHIHUAHUA ANAHUAC, C  
NOMBRE/NAME: Q  
ORIGEN/FROM: CD. MOCTER  
DESTINO/TO: COATECHIA BT0015751966  
SALIDA/DEPARTURE: 28/NOV/2017 14:00 HRS TARDE  
ASIENTO/SEAT: 24 CORRIIDA: 6322 TIPO: PASO  
SERVICIO: PRIMERA VIA: CHI - CMA  
SALA: ANDEN: AUTOBUS: 4605  
TIPO DE BOLETO: ADULTO  
SUBTOTAL: \$395.68 PES  
IVA: \$ 63.32 PES  
TOTAL: \$459.00 PES

TR VEBE  
CUMPLA DE PASO, B.Case: 200616001139921  
CUE VENO 20060808.8 EST2000: 3175773849  
1. LA RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACION DE ESTE SERVICIO, SE REG  
E POR EL ARTICULO 62 DE LA LEY DE CAMINOS, PUENTES Y AUTOTRANSPO  
RTE FEDERAL, POR LO QUE EL USUARIO QUEDA GARANTADO POR CUALQUIER  
RESPONSABILIDAD OBJETIVA DE LA EMPRESA AUTOTRANSPOSITISTA, SEGURO  
DE VIAJERO Y PERDIDA O DAÑO DE EQUIPAJE, DESDE QUE ABORDA HASTA  
QUE DESCENDE DEL AUTOBUS, SIN VASE CONSERVAR ESTE BOLETO Y EL TB  
NANSPORTISTA QUE EMITE EL BOLETO, Y QUE PRESTA EL SERVICIO DE SU  
TTRANSPORTE EN MEXICO, ASUME LA RESPONSABILIDAD UNICAMENTE POR  
EL SERVICIO DE AUTOTRANSORTE QUE PRESTEN SUS LINEAS O EMPRESAS,  
IO QUE OCURRAN FUERA DEL TERRITORIO MEXICANO Y NO ASUME RESPONSO  
BILIDAD ALGUNHA POR ACTOS O OMISIONES DE OTROS SERVICIOS CONTRATA  
DOS POR EL USUARIO QUE OCURRAN FUERA DE MEXICO O CON PERSONA DIS  
TINTA A LA EMPRESA, 3. ESTE BOLETO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA  
ORA, FECHA, ORIGEN Y DESTINO DEL VIAJE IMPRESO EN EL MISMO, VERI  
FICAR LOS DATOS AL ADQUIRIRLO LA DOCUMENTACION DEL EQUIPAJE DEB  
ERA REALIZARSE EN LA VENTANILLA RESPECTIVA, 30 MINUTOS ANTES DE  
O TICKET DEL EQUIPAJE RESPECTIVO, 4. CUALQUIER CAMBIO EN LAS CON  
ICIONES DEL SERVICIO, CONTRATADO BAJO CUALQUIER FORMA DE PASO, S  
SI COMO LA CANCELACION Y RESPALDO DEL PRECIO PAGADO, DEBERA REG  
LIZARSE AL TITULAR DEL BOLETO, EN LOS TRAMITES DE LA EMPRESA O  
TTRANSPPOSITISTA CON UNA ANTICIPACION DE CUANDO MENOS 2 HORAS DE  
A LO TANTO EL PAGO DE LA INDEMNIZACION POR PERDIDA O POR DAÑO AL  
EQUIPAJE PROCEDERA SOLO PREVIO PROCESO DE DOCUMENTACION Y A TRAV  
ES DE LA CONTRASEÑA O TICKET ENTREGADO POR LA EMPRESA AUTOTRANS  
ANTISTA, LIMITANDOSE EL VALOR REAL, QUE POR NINGUN MOTIVO DEBE NI  
PUEDA EXCEDER DE 20 SALARIOS MINIMOS DIARIOS VIGENTES EN LA CIUD  
AD DE MEXICO, POR PAGO REGISTRADO, LA EMPRESA AUTOTRANSPOSITIST  
NO SERA RESPONSABLE DEL EQUIPAJE NO REGISTRADO Y DOCUMENTADO POR  
EL USUARIO DEL SERVICIO, NI DE QUELLOS BULTOS U OTRAS PERTENENC  
IAS QUE EL PASAJERO LLEVE CONSIGO EN EL INTERIOR DEL AUTOBUS, 6.  
PARA LA INTERPRETACION Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO LES  
TEN A LA JURISDICCION Y COMPETENCIA DE LA LEGISLACION Y DE LOS J  
RISBUNALES DE LA CIUDAD DE MEXICO, EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
S. RENUNCIANDO A LA QUE LES PUEDIERA CORRESPONDER EN RAZON DE SU  
EN ESTE BOLETO, SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS POR LA LEY FEDERAL DE P  
ROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICIPADOS, 7.  
PARA MAYOR INFORMACION RESPECTO A NUESTRO AVISO DE PARTICULARES, E  
VOR DE CONSULTARLO EN NUESTRO PAGINA DE INTERNET: WWW. ESTRELLAS  
COL. INDUSTRIAL VALLEJO, DEL RECAPOTZALCO, C.P. 02300, CIUDAD DE  
MEXICO, SI RESULTARE UN COMPONENTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET  
(CFDI), FAVOR DE INGRESAR A LA PAGINA FACTURA.ESTRELLASBLANCA.COM  
MX DENTRO DEL MISMO MES DE LA EMISION DE ESTE BOLETO.

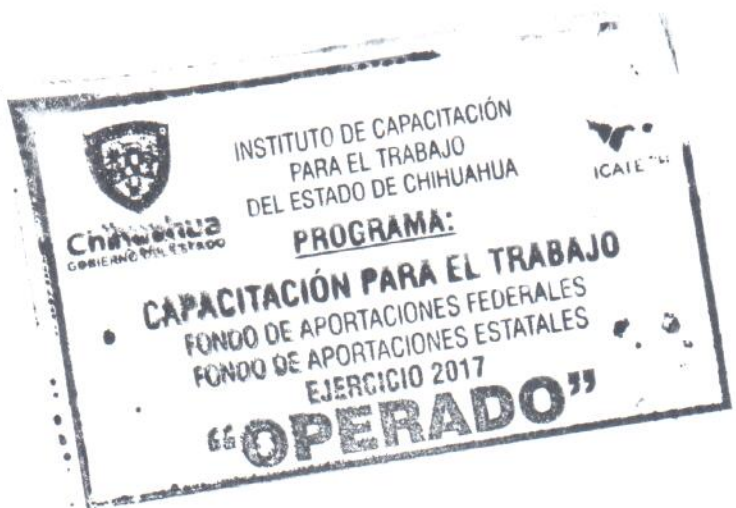
SITIO HÉROES  
TELÉFONO 410-35-94

ESTAMOS PARA SERVIRLE  
Venustiano Carranza y Calle Escobedo  
Col. Centro Chihuahua, Chih.

NOTA DE VENTA  
FECHA: 27-Oct-17  
NOMBRE: Daniel Escobar Garmen  
DIRECCION:  
CIUDAD: TEL:

| CANT. | DESCRIPCIÓN:                            | PUNTERO: | IMPORTE: |
|-------|-----------------------------------------|----------|----------|
| 1     | Viaje del<br>Aeropuerto<br>a Col. Zarco |          | 200.00   |
| TOTAL |                                         |          | 200.00   |

Firma: [Firma]





RUBEN PAYAN MORALES  
RFC: PAMR720820692  
AV. SILVESTRE TERRAZAS 11804 . ESPERANZA SAN CECILIO  
Expedida en: 31414 Tel. (614) 4340200  
Email: SERVICIOALCLIENTE@HOTELDONRUBEN.COM  
WWW.HOTELPOSADAPARAISO.COM

Factura tipo: I  
Serie/Folio: H 5,238  
Folio Fiscal:  
4027E77B-8BD7-4552-B51E-FAA855FB03D8  
No. de serie del certificado del SAT  
00001000000402846635  
No. de serie del certificado del CSD  
00001000000306434516  
Fecha y hora de certificación  
2017-11-22 T 13:22:55

Régimen fiscal  
612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
Fecha y hora de emisión 2017-11-22 T 12:23:10

Receptor  
Nombre: INSTITUODE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
CP: 31109 RFC: ICT010913134  
Domicilio: AV. DON QUIJOTE DE LA MANCHA 1  
Colonia: COMPLEJO INDUSTRIAL C  
Delegación y/o Municipio: CHIHUAHUA  
Ciudad: CHIHUAHUA Estado: CHIHUAHUA País: México

| Clave<br>ProdServ | No. Id. | Cant. | Civ.<br>unidad | Unidad      | Descripción            | P. Unitario  | IVA          | ISH         | Importe      |
|-------------------|---------|-------|----------------|-------------|------------------------|--------------|--------------|-------------|--------------|
| 90111501          |         | 1     | E48            | Unidad de s | HOSPEDAJE              | \$672.270000 | \$107.560000 | \$20.160000 | \$672.270000 |
| 90101501          |         | 1     | E48            | Unidad de s | RESTAURANTE            | \$73.280000  | \$11.720000  | \$0.000000  | \$73.280000  |
| 90101501          |         | 1     | E48            | Unidad de s | BEBIDAS SIN<br>ALCOHOL | \$25.860000  | \$4.140000   | \$0.000000  | \$25.860000  |

Importe con letra: NOVECIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

Forma de pago: 01 Efectivo Condiciones de pago: CONTADO

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Moneda: MXN

Tipo de cambio:

Sub-total: \$771.41

IVA: \$123.43

ISH: \$20.16

Tasa cero: \$0.00

Total fac: \$915.00

Exento: \$0.00

Total: \$915.00

Folio Reg. 19174 Hab/CM. 213 Huésped. BONIFACIO QUINTANA

UUDI relacionado: Serie: Folio: 0 Tipo:



#### Sello digital del CFDI

hVWpBEC0cFeaoQepuU3k43PXy1vnyGulpAFpnz0/X2HE+Anc00c5pOD9ICRLSiMadWdLSk+y7KpxEj5rOc51BPKi7I  
81CIRZ26juJKMskibTDJA8L4cFu1DU7A3bsZXhr1S+bUBakcb0FxmITg/RYUs7mIXH4bHK92EldmKs=

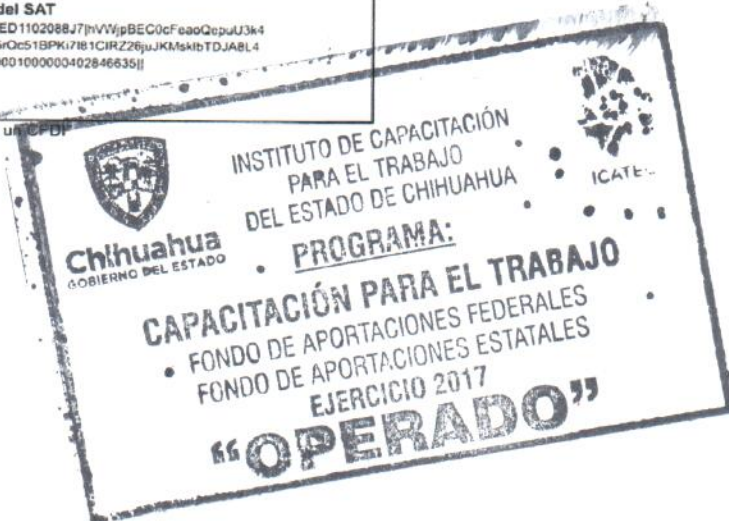
#### Sello digital del SAT

vFDENGQixRChNrvYxQdPgyTBLhLXqDzVLfYHtGyvaMHSIDAR+Ufx9OF4Bt+DchBx8PcoS5fqZAM/8Ed3HSDK5z  
C66isQVfnpNZP0AcelNvpAY7Y7a2eS6JkDpufyFrua5nF36eoVYYMudladL6rZTTCArg0NG6DgxSGKmwG8Rhm2RK  
igdwLZLDfmdn9U0X0jWz4cuLq6JThhHrcxjTy9MdrFYxVXe3F6dZHfYeevoDyVvZZWKHUrd9cAAWdyD4JDSorz  
avd3lyTyGh8E6iPho55EumgUIS1QfJ0RwZ7bJqheBVuw8YTK/vwHIEHQlooyUg==

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

[j1.1]4027E77B-8BD7-4552-B51E-FAA855FB03D8[2017-11-22T13:22:55][SED1102088J7][hVWpBEC0cFeaoQepuU3k4  
3PXy1vnyGulpAFpnz0/X2HE+Anc00c5pOD9ICRLSiMadWdLSk+y7KpxEj5rOc51BPKi7I81CIRZ26juJKMskibTDJA8L4  
cFu1DU7A3bsZXhr1S+bUBakcb0FxmITg/RYUs7mIXH4bHK92EldmKs-][00001000000402846635]

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"





BBVA BANCOMER

DEPOSITO EN CUENTA

FECHA / HORA: 11-12-2017 / 10:26:22  
SUCURSAL : 6801  
MOVIMIENTO : 000043654  
REFERENCIA : ORESTO VIATICOS  
PLAZA : MADERA  
CLIENTE: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA  
CUENTA : 0137412207

IMPORTE TOTAL MXP : \$ 304.00

>>PU>>00>>MBX73X60X7 <<  
>>00000000403080504<<  
>>10XX28XX22X<<

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE  
DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE,  
GRUPO FINANCIERO, AV. PASEO DE LA REFORMA 510,  
COL. JUAREZ, DEL. CUAUHTEMOC, C.P. 06600,  
MEXICO DF R.F.C. BBA-830831-LJ2

