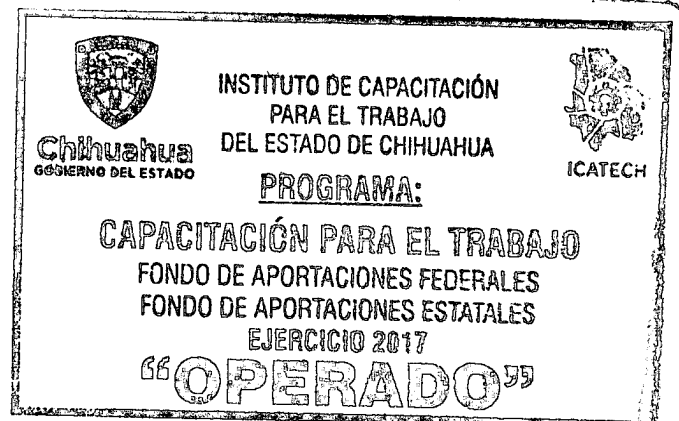


INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA							
COMPROBACION DE VIATICOS							
NOMBRE _____				FECHA COMPROBACION: 10 Nov 17			
PUESTO _____							
NO. DE EMPLEADO _____							
C/CUENTA 2850242130							
DATOS DE LA COMISION							
OBSERVACIONES		MEDIO DE TRANSPORTE					
SUPERVISION DE LOS GRUPOS 1 Y 2 DE INGRESOS EN NAVIAGUERA Y GRUPOS A DE COSTURA EN COLONIA 2015-16		TRANSPORTE PUBLICO					
		TRANSPORTE PRIVADO					
RESUMEN DE GASTOS							
CONCEPTO	FACTURA	PASAJES		FECHA	PARCIALES	PARCIALES TARJETA SI VALE	TOTALES
		DE (LUGAR)	A (LUGAR)				
UBER Y PEAJE							
GASOLINA						\$400.00	\$400.00
CONSUMO					\$175.00		\$175.00
HOSPEDAJE							\$0.00
OTROS							\$0.00
				ANTICIPO \$	000.00	ANTICIPO \$	175.00
				TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS	\$575.00	TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS \$	175.00
				SALDO ACTUAL \$		SALDO ACTUAL A FAVOR (A CARGO) \$	0.00
SOLICITA:		JEFE DE PLANTEL:		AUTORIZA:			
NOMBRE: OSWALD ALFARAZ CARRASCO ALANPOZA PUESTO: SUPERVISOR		NOMBRE: CARLOS EDUARDO TRELLI CARRASCO MUNICIPIO: NUEVO CASAS GRANDES		NOMBRE: IRMA VERA FERNANDEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO			

1126-1000-159

24
07-Nov-17

Page 1 of 1



ANGELIA SERRANO
WOLFFSONE

EIMA780626BNE DE OLIVO No.
2409 LAS ALAMEDAS Nuevo Casas
Grandes 31700 Nuevo Casas
Grandes Chihuahua Mexico

Fecha de Emisión

Código

786

3/11/2017

17:25:54

Documento Válido

DE OLIVO 2409, LAS ALAMEDAS, 31700, Nuevo Casas Grandes, Nuevo Casas Grandes, Chihuahua, México				
ESTADO	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIH	R.S.C.U.	ICT010913134	
MUNICIPIO	QUIJOTE DE LA MANCHA No. 1	CLAVE POSTAL	3109	
CALLE	COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA	CITY	3109	
PAIS	CHIHUAHUA	PAIS	Mexico	

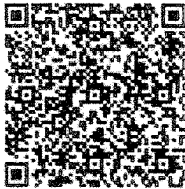
CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	150.87	150.87

IMPORTE CON LETRA
METODO DE PAGO

TOTAL

IVA

TOTAL



¡Pagos fáciles al pago!
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

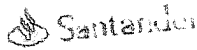
CONTRAPAGO

Nombre del Cliente	Nombre del Cliente
Código Postal	Código Postal
Código de Barras	Código de Barras

Sello digital del CFDI

Sello del SAT

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
--



VENTA
SERV. LEYVA
AV. TECNOLÓGICO NO. 6720
NUEVO CASAS GRANDES CHIH
6625073
CAJA 4

COPIA CLIENTE
NÚMERO DE TARJETA
9275
CREDITO AUTORIZA VISA

APROBADA
AUT: 645289 OPER: 028096

LOTE 000487
RID 48000000031010
CARD 0100000000000000

PDF 000725
OTR CREDITO

IMPORTE \$

500.00

FECHA 08NOV17

HORA 14 39 12

VALIDADO CON
CASILLERÍA DE LA FLEET
ME OBLIGO EN LOS TÉRMINOS DADOS
AL REVERSO DE ESTE PAGARE
INSTALADO U1 E



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



ICATECH

PROGRAMA:

CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO
FONDO DE APORTACIONES FEDERALES
FONDO DE APORTACIONES ESTATALES
EJERCICIO 2017

“OPERADO”

					
OFICIO DE COMISIÓN		OFICIO DE COMISIÓN		DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA	
OFICIO NO.		Administración 2015-2017		VIALIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL	
ICT-NCG-29 2017		Gobernador: GILBERTO GALLO		PERIODO 2016-2017	
FECHA		6 - 11 - 17		SELECCIÓN DEL LUGAR DE LA COMISIÓN	
				Ma. Teresa Carrasco	
		NUEVO CASAS GRANDES			
		UNIDAD RESPONSABLE			
NOMBRE DEL COMISIONADO		OSWAR BALTAZAR CARRASCO MENDOZA			
NÚMERO DE EMPLEADO		732			
SE NOTIFICA A USTED QUE HA SIDO DESIGNADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN QUE SE DETALLA:					
DESTINO (S)	COLONIA QUEVEDO Y BUENAVENTURA				
OBJETO	SUPERVISIÓN DE LOS GRUPOS 1 Y 2 DE INGLÉS EN BUENAVENTURA Y EL GRUPO 5 DE COSTURA EN COLONIA QUEVEDO				
PERIODO Y DURACIÓN	8/11/17 UN DIA				
JUSTIFICACIÓN					
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			AUTORIZACIÓN DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		
					
P A S. CARLOS EDUARDO TRENTI CARRASCO					
NOMBRE Y FIRMA			NOMBRE Y FIRMA		