

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
COMPROBACION DE VIATICOS

No. DE OFICIO DG-393-2018

FECHA 25-oct-18

ANTICIPADOS _____

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Patricia Silva Beltran
 FECHA DE SALIDA 25 de octubre de 2018 FECHA DE REGRESO 25 de octubre de 2018
 LUGAR DE LA COMISION CUAUHTEMOC TARIFA DE VIATICOS \$250.00
 No. DE DIAS 1 OTROS _____

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			
ALIMENTACION	CT5756	25/10/2018	\$ 246.00
GASTOS MENORES			
PASAJES			
COMBUSTIBLES			
PEAJE			
OTROS			
TOTAL DE CANTIDAD COMPROBADA			\$ 246.00

NO. DE COMPROBANTES 1
 CANTIDAD RECIBIDA \$250.00
 CANTIDAD COMPROBADA \$246.00
 DIFERENCIA \$4.00

REEMBOLSO _____

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

24 Oct 18 E 261

\$250-

11261000 242

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



No. DE OFICIO DG - 393 / 2018
FECHA 25/10/2018

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO 6144102163

NOMBRE DEL COMISIONADO PATRICIA SILVA BELTRÁN

PUESTO ESPECIALIZADO No. EMPLEADO

VEHICULO OFICIAL
MARCA Y NO. DE PLACAS NP 300 EF 24/724 8753 9009
KM. INICIAL KM. FINAL NIVEL DE GASOLINA

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

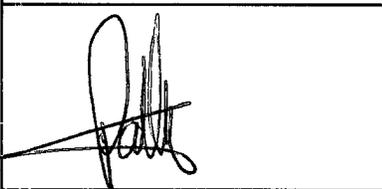
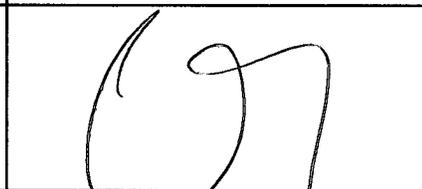
DESTINO (S)	<u>ACCION MOVIL CUAUHTÉMOC</u>
OBJETO	<u>ENTREGA DE MATERIAL DE COCINA Y AULAS MÚLTIPLES. ENTREVISTA CON ARQUITECTOS PARA LA REMODELACIÓN DE LA ACCIÓN EN CUAUHTÉMOC</u>
PERIODO	<u>1 DÍA</u>
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	<u>NA</u>

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



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-393/2018

FECHA

25/10/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO

Patricia Silva Beltran

LUGAR DE LA COMISIÓN

Cuauhtemoc

OBJETO DE LA COMISIÓN

Entrega de material de cocina, aulas multiples para taller nuevo de Cuauhtemoc.
Junta con proveedores prospectos para la remodelacion del edificio nuevo para talleres
Introduccion de el proceso de remodelacion a la Jefa de accion de Cuauhtemoc

RESULTADOS OBTENIDOS

Se entrego material a la accion Cuauhtemoc para completar sus talleres nuevos
se realizo una junta con proveedores explicando los detalles que se deben tomar para la realizacion de contizacion

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000407024134

FECHA DE EMISIÓN

26/10/2018 10:11:05 a. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000408254801

FECHA DE CERTIFICACIÓN

26/10/2018 10:11:08 a. m.

FOLIO FISCAL: A969C293-A280-4448-A0F8-3D6AE074C403

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

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	C62	1.00	27422	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$212.07	\$0.00	\$212.07
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002 - IVA Tasa 16.00 %	\$33.93	

OBSERVACIONES: FOLIO(FECHA): 27422(25/10/2018 17:27:29)

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$212.07
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$33.93
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$33.93
TOTAL	\$246.00

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|a969c293-a280-4448-a0f8-3d6ae074c403|2018-10-26T10:11:08|LSO1306189R5|nHv9Svzcg4UNMEcZ/b5/PtNHqwayf/wJrgtaQkvBOnmqDr4aFbUVA3uY1idlzNNCSliG6Y2HLUI0qMONRBkcFad2vshg1wIE1/dte2Bqadu3zX7vpODq7kG4sNm3g6Gk2miuu0b/p0dRQoeytzRq41L7HFTZoNVUgLHqpEeXQHQAQ4x1yjQ9ScAHjPN3PFCZxyPusetMcr7exh/Lcv1A5jjKFuv7k4hMD8Pcn41Xs5KxEwae7Qp5mhdyYxa0av/IBtgYVX4W/3pBz8cWKVzve2UE7PUwRC0q3RDHyArzVM06wxXp1Fw1ZQLiqZA47AFwgCJp7mllcAB7i+dnCXbQ==|00001000000408254801||



SELLO DIGITAL DEL CFDI.

nHv9Svzcg4UNMEcZ/b5/PtNHqwayf/wJrgtaQkvBOnmqDr4aFbUVA3uY1idlzNNCSliG6Y2HLUI0qMONRBkcFad2vshg1wIE1/dte2Bqadu3zX7vpODq7kG4sNm3g6Gk2miuu0b/p0dRQoeytzRq41L7HFTZoNVUgLHqpEeXQHQAQ4x1yjQ9ScAHjPN3PFCZxyPusetMcr7exh/Lcv1A5jjKFuv7k4hMD8Pcn41Xs5KxEwae7Qp5mhdyYxa0av/IBtgYVX4W/3pBz8cWKVzve2UE7PUwRC0q3RDHyArzVM06wxXp1Fw1ZQLiqZA47AFwgCJp7mllcAB7i+dnCXbQ==

SELLO DEL SAT

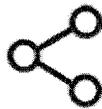
PWNgzcuuzo2OZMNodIICL5bn5YBVngKMDZWEMhdO3AArrG78d8vYK7mS1DaSR03tQrINckGPoNkKsf+4johT4CwpV2o/2UI60kzZeUWVFkZpFPzy1mFYqCFx53vARSzFgQekqZR1EKipyQj6fQs3KFvpGZ0s3r15Hb1znImvcYGJBBFVgjjbcFZT9yJkel8PtQojnDaSBcOGs//bohsGnl7uaXTx858FYkzS0uV9PEudmr/WoJx3aqN4Ai9dnQ4MrEBhZvlciXSR1107SjZQQZBAu5huifqXScZDKxoYmbXsFBEb3z2+MOEvHeT8JrswdrOQfhIQduNcEFuet0A==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

Operación exitosa

Cuenta de retiro	*99799
Cta. Depósito	*12207
Beneficiario	INSTITUTO DE CAPACIT A
Importe	\$ 4.00
Motivo de pago	votivos
Fecha	26/10/2018
Hora	15:36:09
Folio	0033772008



Compartir