

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO DG-043-2019
FECHA 11/03/2019

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS \$250.00

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO Jose Angel Pacheco
FECHA DE SALIDA 13 de marzo de 2019 FECHA DE REGRESO 13 de marzo de 2019
LUGAR DE LA COMISION Ojinaga TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00
NO. DÍAS 1 OTROS _____

GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN (Se anexan todos los originales de los comprobantes relacionados)

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
ALIMENTACIÓN	A1268	14/03/2019	\$ 685.00 250
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ 685.00 250
PASAJES			\$ -
	Subtotal		\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
	Subtotal		\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
OTROS			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ 0.00
Total comprobado:			\$ 685.00 250

No. de comprobantes presentados 1
Cantidad recibida \$250.00
Cantidad comprobada \$685.00
Diferencia -\$435.00

Devolución \$435.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 Jose Angel Pacheco NOMBRE Y FIRMA	 NOMBRE Y FIRMA	 DIRECCION ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

12 Marzo 18 1126 1000 227 \$ 250 F-25



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-043-2019
FECHA 11/03/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Jose Angel Pacheco
UNIDAD ADMINISTRATIVA: Direccion General
PUESTO: Jefe departamento de Planeacion

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

Supervision de la Accion Ojinaga para el comienzo de remodelacion

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Chihuahua A Ojinaga LUGARES INTERMEDIOS _____
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/03/2019 AL 13/03/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA _____

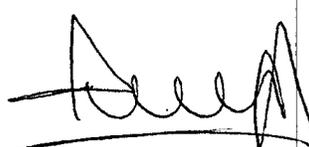
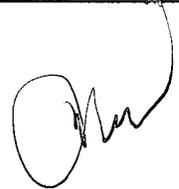
TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL X
PARTICULAR ()

MARCA NISSAN
MODELO NP300 / 25
PLACAS EF24724

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$250.00
PASAJES _____
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: \$250.00

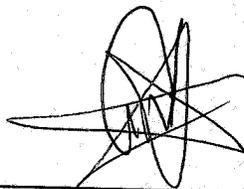
SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 Jose Angel Pacheco	 NOMBRE Y FIRMA	 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

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

Sep  Set

No. DE OFICIO DG-043-2019
FECHA 11/03/2019

D.G.C.F.T.
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCIÓN MÓVIL OJINAGA

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE ORIGINACIÓN  TELÉFONO DEL CONTACTO (614)410-2184

NOMBRE DEL COMISIONADO Jose Angel Pacheco

PUESTO Jefe departamento Planeacion No. EMPLEADO

VEHICULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS NP300 / EF24724 13948 14467
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>Ojinaga</u>
OBJETO	<u>Supervision de la Accion Ojinaga para el comienzo de remodelacion</u>
PERIODO	<u>El día 13 de marzo de 2019</u>
JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	<input type="text"/>

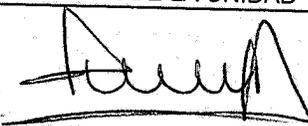
Para ello deberá tramitar ante la Dirección de Administración del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Chihuahua los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador de la Secretaría de Hacienda 2017. y deberán comprobarse dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha del presente, en los términos establecidos por el Código Fiscal de la Federación.

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 seal 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.

Manifiesta el comisionado: Que está de acuerdo con lo establecido en el presente documento, y que en caso de omitir cumplir con la entrega de comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma del presente otorga su consentimiento para que de su salario, bonificaciones, compensaciones, prestaciones, o de cualquier suma de dinero que se vaya generando a su favor, le sea descontado quincenalmente el adeudo que corresponda por dicho concepto.

COMISIONADO	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
		
Jose Angel Pacheco	NOMBRE Y FIRMA	LIC. EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FICHA TÉCNICA
RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMISIÓN

NO. OFICIO

DG-043-2019

FECHA

15/03/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

Jose Angel Pacheco

LUGAR DE LA COMISIÓN

CD. Ojinaga

OBJETO DE LA COMISIÓN

visita a la Accion Movil Ojinaga para supervisar el comienso de remodelacion y levantamiento de necesidades

RESULTADOS OBTENIDOS

se realizo la visita para ver el comienzo de los trabajos de remodelacion en la accion movil y revisar como se encuentra el equipamiento actual. Tambien revisar que equipamiento esta obselto y ver como se retiraralo y sustiruir por equipo nuevo.



NOMBRE Y FIRMA
Jose Angel Pacheco



NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD

Factura A 1268



DESARROLLO ALIMENTICIO DEL DESIERTO S.A. DE C.V.

RFC: DAD890119NG8

Tipo de comprobante : I - Ingreso

No de serie del Certificado del CSD: 00001000000408741353

Folio Fiscal: ad1f5a3f-1ceb-4387-bf8c-248fb14ac3ad

Régimen: 601 - General de Ley Personas Morales

DATOS DEL CLIENTE

EXPEDIDO EN

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

CP:32880

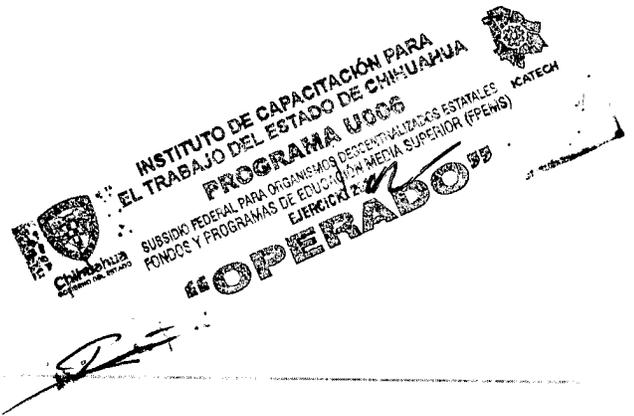
RFC: ICT010913134

Fecha y hora de emisión: 2019-03-13T17:09:40

Uso CFDi: G03 - Gastos en general

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCION	V. UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1	E48 - NA	90101500 - CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	590.52	002 - IVA: 94.48	590.52

ALIMENTACION CON PERSONAL DE LA OCIÓN



SubTotal \$ 590.52
 +IVA (16%) \$ 94.48
 =TOTAL \$ 685.00

CANTIDAD CON LETRA SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN
 MONEDA MXN - Peso Mexicano | METODO PAGO PUE - Pago en una sola exhibición | FORMA PAGO 04 - Tarjetas de crédito
 FECHA TIMBRADO 2019-03-13T18:11:13
 No de Serie del Certificado del SAT : 00001000000406144089

Sello Digital del CFDi

HMcvnWj6PIAqzqXPVW8FZAAHrZLJP63IkBdTKSxvOj4thS2yXPZmCL31N52IUTIZ93VDE80WeEV+IPJiru1nXSMG7Qqbfkw6IsEtOBCZr57ggcls1gP23H2XdelX86e5E20qKyxOcoVZax6Dz/yp+WLVumUh/Y9viOqOQ/Fz3QKVYyHfbTbnEGXARj43qt5zI7YLgcjdV6O2nT+GBd/rQQujmq9nYfUXwj3Bil4PpqLJGcJqqJlwPcu/WaJG/L7KMqehIZUyUy1aiQ4ZzwXVvKIdhkm6+WLSrFiPluoHBrbBKjOoR65t8xZ/3DX3GJZFzEpaEJFv9skrj6qag==

Sello Digital del SAT

JQjenwD9Daqw8tv9Bs79Q2dp+rEvDvFm8K8BAI9vK90BI54rRPPnRV/dJXkdRa2XkICQZvxyF1UrCjc9bDjYthrbv/Jz13gMQiKG9uIQIGpbvM3ArHa8dLrfZvR+M0IMjlfBg98fZ0iMgHMvHKtsawv2dX8B8bMNdc2fENOVhWJETzV2B8MoSHlw4s2F5yKrii4UEQj8Jasu2yCqil1xe7VMXgVQBM0LUksDhnn2vptiOITzO4mn dljaWcw1emxQnpasSIAXPFBxUHq0jzzhX2hKOG9iuFXdOw5XgT0ZgSLHuzTvQfWkVqN1L/Jv0jSVq+0r/V8wRi7lbCXbg==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1 1|ad1f5a3f-1ceb-4387-bf8c-248fb14ac3ad|2019-03-13T18:11:13|CAD100607RY8|HMcvnWj6PIAqzqXPVW8FZAAHrZLJP63IkBdTKSxvOj4thS2yXPZmCL31N52IUTIZ93VDE80WeEV+IPJiru1nXSMG7Qqbfkw6IsEtOBCZr57ggcls1gP23H2XdelX86e5E20qKyxOcoVZax6Dz/yp+WLVumUh/Y9viOqOQ/Fz3QKVYyHfbTbnEGXARj43qt5zI7YLgcjdV6O2nT+GBd/rQQujmq9nYfUXwj3Bil4PpqLJGcJqqJlwPcu/WaJG/L7KMqehIZUyUy1aiQ4ZzwXVvKIdhkm6+WLSrFiPluoHBrbBKjOoR65t8xZ/3DX3GJZFzEpaEJFv9skrj6qag==||00001000000406144089||