



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO JUAR-002/2019

FECHA

ANTICIPADOS

DEVENGADOS

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN MANZO

FECHA DE SALIDA 10 de febrero de 2019

FECHA DE REGRESO 12 de febrero de 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN CHIHUAHUA

TARIFA DE VIÁTICOS \$ 300.00

NO. DÍAS 3

OTROS

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			
			Subtotal \$ -
ALIMENTACIÓN	483	13/0/2019	\$ 152.01
	13024	13/02/2019	\$ 239.00
			Subtotal \$ 391.01
PASAJES			Subtotal \$ -
COMBUSTIBLES			Subtotal \$ -
PEAJE			Subtotal \$ -
OTROS			Subtotal \$ 0.00

151- \$alg

Total comprobado: 391.01

390-

No. de comprobantes presentados 2
 Cantidad recibida \$500.00
 Cantidad comprobada \$391.01
 Diferencia \$108.99

1126 1000 258 \$500-
 8 Feb. 19 E-98

Devolución \$108.99

110-

SOLICITANTE

JEFE DE LA UNIDAD

AUTORIZA

Claudia A. Barragan

CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN

Jose Antonio Crispin Manzo

JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO

Emma Vera Fernandez Laguette

LIC. EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PD56



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 JUAR-002/2019

FECHA 06/02/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: CLADIA ANGELICA BARRAGAN OROZCO
UNIDAD ADMINISTRATIVA: ACCION SUR
PUESTO: AUX. ACADEMICO

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CIUDAD JUAREZ A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS _____
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 11/02/2019 AL 12/02/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$500.00 No. DE DIAS: 2

NO. CUENTA _____

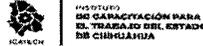
TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL X
PARTICULAR ()
MARCA _____
MODELO _____
PLACAS _____

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$500.00
PASAJES _____
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: \$500.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN OROZCO	JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO	LIC. EMMA FERNANDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RECEBIDO
17 FEB 2019
FIRMA

No. DE OFICIO JUAR-002/2019
FECHA 06/02/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO 614 4102164

NOMBRE DEL COMISIONADO CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN OROZCO

PUESTO AUX. ACADEMICO No. EMPLEADO 773

VEHICULO OFICIAL
MARCA Y NO. DE PLACAS
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>CHIHUAHUA, CHIHUAHUA</u>
OBJETO	<u>REUNION DE PLANEACIONES Y METAS 2019</u>
PERIODO	<u>FEBRERO 11 y 12 DE 2019</u>
JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	

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.

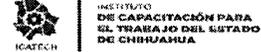
El servidor público comisionado deberá rendir un informe de la comisión realizada al titular de la unidad administrativa a la que se encuentra adscrito, dentro de los tres días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, en caso de que el titular de la unidad administrativa sea el servidor 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.

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
 CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN OROZCO	 JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO	 LIC. EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



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

NO. OFICIO JUAR-002/2019

FECHA 13/02/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN OROZCO

LUGAR DE LA COMISIÓN CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

OBJETO DE LA COMISIÓN

REUNION DE PLANEACIONES Y METAS 2019

RESULTADOS OBTENIDOS

SE VIERON LOS PROCESOS ACADEMICOS Y LOS NUEVOS ALINMIENTOS Y METAS PARA ESTE AÑO. SE HABLO SOBRE LAS METAS PARA NUESTRAS ACCIONES, DE IGUAL MANERA SUS INGRESOS. PUDIMOS VER EL CIERRE DEL 2018 Y LAS AREAS DONDE SE TIENE QUE TRABAJAR COMO ACCION. CONTINUAREMOS TRABAJANDO DE LA MEJOR MANERA PARA EL BIEN DE LA ACCION Y DEL INSTITUTO.

Claudia A. Barragan

CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN MANZO
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Jose Antonio Crispin Manzo

JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO
NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET DE TIPO INGRESO
 LAS NUEVAS DELICIAS GASTRONOMICAS S DE RL DE CV
 NDG071019LH4
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Folio Fiscal: 18761DC8-D43A-41C1-9D2E-CB13CC66D534
 No. Serie. Cert. SAT: 00001000000404347791
 Fecha de Certificación: 13/02/2019 10:52:44 AM
 Fecha de Emisión: 2019-02-13T10:51:16
 Núm. de Certificado: 00001000000403986474
 Serie: CCHPS
 Folio: 13024

Domicilio Fiscal:
 HAVRE 30
 JUÁREZ, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO
 MÉXICO C.P.:06600
 Lugar de Expedición:
 AV. PERIFERICO DE LA JUVENTUD 3501 LOC 135 Y 136
 PUERTA DE HIERRO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MÉXICO C.P.:31207

Datos del Cliente:

Nombre: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 R.F.C.: ICT010913134
 Uso de CFDI: GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Descripción	Unidad de Medida	Descuento	IVA	Precio Unitario	Total
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 1075 DE FECHA 10/02/2019	E48		\$32.97	\$206.03	\$206.03

Subtotal:	\$206.03
Descuento:	\$0.00
IVA(16.00 %) trasladado:	\$32.97
Total:	\$239.00

Método de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
 Forma de Pago: 28 TARJETA DE DÉBITO

Importe con Letra:

DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

Sello Digital de CFDI:

UH26fVTSKMc4JN6TnVuby8B9JT8efUYWE8ohdEQ0YWfyv1zF3bdcMh015jm9fZuR92kmlTBOvqB/mj9WTQZLE0ynBWriCu+1pCjvzEE1oXsAjbGlehHNDicDleh5dBlgwnYkNvQ/h9i3EXzH+y+xdtU/VYeZxKvIPAUMXi1dzVo2yw008pmaHKShQnLoWoxo6H0Qh8OJd/eJTwtlGrwFmCmuyG1Jul5vdFUVRBveDaxLj3RvnAGbUMEJHJupJ6FcSsEZV4VjUSKcjEVAOQ/0UZALJOHm16qkjlEAYxt4JSWUTFHHCRC6m5R5EbaqTCdxYi/AlvOdGpCDBac9IImKw==

Sello del S.A.T.:

fulFjWYn7ndzruj501S2PIDQ7B9AnEd2QDS+8hW9RIJXFYdjMEYkkkcaED9sNMmTqjVehlvf0DSegzgsDyeH75zJbq2qxhFYA9B0u9UFIIMz2QGJhirt1DfRNqIsCsYZ69WetlJiG+IC3IVJX+ojAqdPk3CCwnK85otlWKvUYwhwySAAVq5934k5rKUsOYu6Ed2grV0KjNaQGdE2cq1Ao4S30BnB/RV32QyGcUYc9e8wIZmilMsPuqIY/OulAIVnvnEctOfC8UfA8QzR975vww3kTBtA3GF2CCo7VPtnanYzcPyUDqRlarpoYG4DD17UIBqUufTgJrJQ9QLmaFig==



Cadena Original del complemento de certificación digital del S.A.T.:

||[1.1]18761DC8-D43A-41C1-9D2E-CB13CC66D534|2019-02-13T10:52:44|UH26fVTSKMc4JN6TnVuby8B9JT8efUYWE8ohdEQ0YWfyv1zF3bdcMh015jm9fZuR92kmlTBOvqB/mj9WTQZLE0ynBWriCu+1pCjvzEE1oXsAjbGlehHNDicDleh5dBlgwnYkNvQ/h9i3EXzH+y+xdtU/VYeZxKvIPAUMXi1dzVo2yw008pmaHKShQnLoWoxo6H0Qh8OJd/eJTwtlGrwFmCmuyG1Jul5vdFUVRBveDaxLj3RvnAGbUMEJHJupJ6FcSsEZV4VjUSKcjEVAOQ/0UZALJOHm16qkjlEAYxt4JSWUTFHHCRC6m5R5EbaqTCdxYi/AlvOdGpCDBac9IImKw==|00001000000404347791||

Aviso de Privacidad:
 *CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Nuevas Delicias
S, de RL de C.V.
No. 30 Col. Juarez
Cuauhtémoc, Co. 06600
Mexico NDG-071019LH4
Regimen General de Ley
Personas Morales

San de Vatico.
Barragan Orozco

22/2019

715 SERGIO F

Tbl 76/1 Chk 1075 Gst 2 2019
Feb10'19 08:21PM

Dine In

1 Naranjada Agua Mineral 14.00
1 Chicken Fajita 25.00
Charged Tips 25.00

4792
TCred Linea 264.00

Subtotal 239.00

Pago : 264.00

-----715 Check Closed-----
-----Feb10'19 09:17PM-----

20

S.A. **

2

CAJERO
MM E791

Doscientos sesenta y cuatro pesos 00/100 M.N.
CHIHUAHUA
Av Periferica De la Juventud
Num. 350, Col. 135-136
Ciudad de Cuernavaca
31207 Chihuahua, Chihuahua

PACITAACION

Z H
/02/19
UT: 842949
*****2207
\$ 110.00
\$ 500.00
\$ 390.00

DATOS PARA FACTURA ELECTRONICA
Se expide CFDI en el momento de
su consumo o puede generarlo en
<http://facturacion.cmr.mx>

Sucursal: 1503
Ticket: 1075
Fecha: 2019-02-10
Monto pagado: \$264.00

ACUDE A TU
IEA BANCOMER AL
563

****DUDAS SOBRE FACTURACION****
Tel(55)5263-6946,6975,6912 y6931
Horario: Lu-Vi de 9am a 6pm
facturaelectronica@cmr.mx

S.A. **
LJ2

TU NUMERO DE ENCUESTA ES:
2029

CAJERO
MM E791

FOODY REWARDS
Recuerda que solo puedes
acumular tus Puntos Foody al
momento de pagar en restaurante



1503107510025

Monto (MXN): \$ 264.00

APACITAACION

Z H
/02/19
UT: 842949
*****2207
\$ 110.00
\$ 500.00
\$ 390.00

Ofo Com.
Jua-002.

ACUDE A TU
IEA BANCOMER AL

01 800 226 2663