

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

No. DE OFICIO BOCO/006/2019

FECHA 08/02/2019

ANTICIPADOS \$500.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO DEYVI RAMONA NUÑEZ TORRES

FECHA DE SALIDA 10 de febrero de 2019

FECHA DE REGRESO 12 de febrero de 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN CHIHUAHUA

TARIFA DE VIATICOS \$ 250.00

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	3285 PN	10/02/2019	\$ 128.00
	479	11/02/2019	\$ 152.01
			\$ -
			\$ -
			\$ -
Subtotal		\$ 280.01	
PASAJES			\$ -
	Subtotal		\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
	Subtotal		\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
OTROS			\$ -
	Subtotal		\$ 0.00

Free.

Total comprobado: 280.01

No. de comprobantes presentados 2
Cantidad recibida \$500.00
Cantidad comprobada \$280.01
Diferencia \$219.99

1126 1000 287 500-8 Feb. E-82

Devolución \$219.99

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 DEYVI RAMONA NUÑEZ TORRES	 JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	 LIC. EMMA V. FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



INSTITUTO DE CAPACITACION 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 BOCO/006/2019
FECHA 08/02/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: DEYVI RAMONA NUÑEZ TORRES
UNIDAD ADMINISTRATIVA: BOCOYNA
PUESTO: JEFA ACADEMICO

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

REUNION DE PLANEACIONES Y METAS 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS LA JUNTA, CUAUHTEMOC
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 10/02/2019 AL 12/02/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 3

NO. CUENTA _____

TRASLADO

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

MARCA NISSAN
MODELO NP300
PLACAS EF24725

RECIBI LA CANTIDAD DE:

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

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
DEYVI RAMONA NUÑEZ TORRES	JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	LIC. EMMA V. FERNÁNDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA



SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 SUBSECRETARÍA DE FISCALÍA
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 DE CHIHUAHUA

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

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RECIBO

12 FEB 2019

FIRMA

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO BOCO/006/2019
 FECHA 08/02/2019

TELÉFONO DEL CONTACTO 625-114-7005

NOMBRE DEL COMISIONADO DEYVI RAMONA NUÑEZ TORRES

PUESTO JEFA ACADEMICO No. EMPLEADO 409

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS NISSAN NP300 1/2

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, CHIH.</u>
OBJETO	<u>REUNION DE PLANEACIONES Y METAS 2019</u>
PERIODO	<u>3 DIAS</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 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
DEYVI RAMONA NUÑEZ TORRES	JAIRO MOISÉS LOZANO DOMINGUEZ	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
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

BOCO/006/2019

FECHA

08/02/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

DEYVI RAMONA NUÑEZ TORRES

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHIHUAHUA. CHIH.

OBJETO DE LA COMISIÓN

ACUDIR A CD. CHIHUAHUA A REUNION DE PLANEACIONES Y METAS 2019

RESULTADOS OBTENIDOS

Se plantearon las nuevas formas de trabajar para este año, se describieron las nuevas metas y objetivos, resolvimos dudas, organizamos en conjunto con los departamentos de vinculación, administrativo, académico y planeación, un nuevo canal de comunicación para que la información fluya de manera mas rápida y eficiente, de esta manera mejorar la calidad del trabajo realizado.

DEYVI RAMONA NUÑEZ TORRES

NOMBRE Y FIRMA

COMISIONADO

JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE LA UNIDAD



DOMICILIO FISCAL:
 MAVA720919RM6
 ALMA ROSA MACIAS VAZQUEZ
 CALLE PUERTA DE EUROPA #15100-1 INT. LOCAL
 C-12 COL. CAFETALES
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CP. 31125
 (614) 493.95.95

EXPEDIDO EN:
 CALLE PUERTA DE EUROPA #15100-1 INT.
 LOCAL C-12 COL. CAFETALES
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CP. 31125
 (614) 493.95.95

FECHA
 10/02/2019 08:55:58
 p.m.

FACTURA
 3285 PN

R.F.C. MAVA720919RM6
 REGIMEN FISCAL: 621 Incorporación Fiscal

FOLIO FISCAL
 1973FCBE-CE27-4D1E-A125-1F024CD0A85F

CLIENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA R.F.C ICT010913134
 USO CFDI: G03 Gastos en general

NO. IDENTIFICACION	CLAVE PRODSERV	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1705P	90101500	1	COMBO 3 SIRLOIN PAPA	E48 service unit	\$110.34	\$110.34

TOTAL CON LETRA

ciento veintiocho pesos 00/100 M.N.

TOTAL

SUBTOTAL	\$110.34
DESCUENTO	\$0.00
IVA 16%	\$17.66
TOTAL MXN	\$128.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT

||1.1|1973FCBE-CE27-4D1E-A125-1F024CD0A85F|2019-02-10
 21:56:01|Q92gEIKfxQelQz5AXrmqgaZqAzGIN7OCngFEDqzvUkQF+g+w+RTak/Fm5y1rDQUHQFksuJm51tvCPDyCjXvr0n78x7tsCK0RB6UrMEM8ly9raiykUN2QSPSnqmNwo/oG7xqsif4nNUw5ukL7v0rDd0BZ/HI
 VJE94I854WBhKFTgAbZpgv6/DbOAmMpWQISfPpkI0qJqJQHmCIM+yRV6jrwrfcm+WYJHq/UbVbUyvWXP3nXsfd4I0vg3HlqEkeqWwuc/NXmpwthPF3uuEKQcw5zqncZ5Sg09yvwz4fdEN/+GoBIIp9bUSx3WYz5
 2OLkhJznS9NG3btZlqgQ==|00001000000404627119||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

Q92gEIKfxQelQz5AXrmqgaZqAzGIN7OCngFEDqzvUkQF+g+w+RTak/Fm5y1rDQUHQFksuJm51tvCPDyCjXvr0n78x7tsCK0RB6UrMEM8ly9raiykUN2QSPSnqmNwo/oG7xqsif4nNUw5ukL7v0rDd0BZ/HI
 VJE94I854WBhKFTgAbZpgv6/DbOAmMpWQISfPpkI0qJqJQHmCIM+yRV6jrwrfcm+WYJHq/UbVbUyvWXP3nXsfd4I0vg3HlqEkeqWwuc/NXmpwthPF3uuEKQcw5zqncZ5Sg09yvwz4fdEN/+GoBIIp9bUSx3WYz52OLkhJzn
 S9NG3btZlqgQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

IJNE...mXh+p8hKxR8VLWNa/4uzoLwaeqCPmrxh2dhpOvHNC+AeykZnH3rlrX8q7Yw0erQBa6ydpPp/1pW5aCbelI8U+8GI0IKHM4GihZK9YM4yqMKn2mIMXefai2+uJUJmLwXhVjBwB6yE9fWk/tzdNI+mDEXQeTk
 a6I95zqA95QuHr2+seiC7r2FenDnhZ6GdQR3Tj6B8KozYhVxKotQ3RSu5qZ3fRS3Qn9+rF0xD93uUKDRs2tBMEtycHkT8U/rQ+1wfGkVtomFvTk98Pr0WHmbwsJmO8hbtltwRmoq3B1nXYpoDzJ/B28TJfJmKmx
 mXNta4CCFCOCA==



LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION: 31125 CHH, 10/02/2019 08:55:59 p.m.
 FOLIO FISCAL: 1973FCBE-CE27-4D1E-A125-1F024CD0A85F
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 10/02/2019 09:56:01 p.m.
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000409696394
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000404627119
 METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición
 FORMA DE PAGO: 28 Tarjeta de débito
 TIPO DE COMPROBANTE: I Ingreso

MONEDA: MXN

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACION: STO020301G28:

Este documento es una representación impresa de un CFDI 3.3.

Factura

SERIE:

FOLIO: 479

FECHA: 13/2/2019 12:54:18

TIPO DE COMPROBANTE: I - Ingreso

Documento Válido

OPERADORA GASTROALIMENTICIA NABAP SA DE CV

Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

OGN130711029 Fuente de agua feliz No. 3306 No. Int 2 Puerta de Hierro Chihuahua 31207 Chihuahua Chihuahua México

CLIENTE: Quijote de la Mancha no. 1
RFC: ICT010913134
USO CFDI: G03 - Gastos en general
MONEDA: MXN - Peso Mexicano
LUGAR DE EXPEDICION: 31207

Table with 6 columns: Clave SAT, Cantidad, Unidad, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 90101501, 1.00, E48 - Unidad de servicio, Restaurantes, 131.04, 131.04

Importe con letra: CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 01/100 M.N.
Información de Pago: Forma de Pago: 01 Efectivo, Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición, Cuenta de Pago:

Summary table: SUBTOTAL 131.04, I.V.A. 20.97, TOTAL 152.01



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
UUIDs Relacionados: Tipo de Relación UUIDs

Table with 2 columns: Field, Value. Fields: Serie del Certificado del emisor, Folio fiscal, No de Serie del Certificado del SAT, Fecha y hora de certificación.

Wd1Y+ccrChyxTy/L2uGm/jNI6pk3dp6LMA+rhxIznihE00YaFYB1pef4xQs00WY6G5N5/vdY+tx3aC1aX7cvj3
9dbxaVfjJPOjCa2mbouAuy5e9q4HO9rTT4LoYh9u+jf8Tz9pa/wJZ1pRUCshCUp47S9jeu0G0JYfxbsh1N9v6Ls
3egPX5jHq2hsrm78m:KgtPRAae7j1VBnPWovFGPcc+Uz8D6gJES5vFet3RUvRhoX2q15rGH9Feb16WMPb129FZ
/pv7n/uInVgQZ1cdxTu3IKkIqVeqb7L7x2OrdmG5HUSmjDomvS3Tp6rLjdiarZLvqPjD/akQY1H2kFT5KJhQ==
tx14Gy4KX^YQX1/MYDHFjUm5dYH50MF19deQa/39cY06x472awwq65P9HCGjvk1JL+1UBn605j18V6q
N9m3BouP13prjQsQ0P2q3YpYw5zWE6Ybd5U7tnVNAIyqq0PlqLVX438pv4ZxHeqz45H2gkq6rLp5z0
gPBre99It1Je1313Vzn3EX63kJWCXY1RkN5do5jQ2peO16nd7/HUzARnPTzZGGL1sMP6e8Lvb11+AT1
v96PlrBca1gp36+Q0BL/QCfWw+Ys7c9weBglk5Tq+31v45p5kPhL3kR604jThHkzkvKf3eSIWE1DE1W
A+G/3265wKcrtzadLoYIMw==
111.1189C46172-7515-4A5B-E836-56FC4942AC7412019-02-13T13:54:221BAS9810247C01w01Y
+ccrChyxTy/L2uGm/jNI6pk3dp6LMA+rhxIznihE00YaFYB1pef4xQs00WY6G5N5/vdY+tx3aC1aX7cvj3
j39dbxaVfjJPOjCa2mbouAuy5e9q4HO9rTT4LoYh9u+jf8Tz9pa/wJZ1pRUCshCUp47S9jeu0G0JYfxbsh1N9v6Ls
b4N5v6ts3egPX5jHq2hsrm78m:KgtPRAae7j1VBnPWovFGPcc+Uz8D6gJES5vFet3RUvRhoX2q15rGH9Feb16WMPb129FZ
Fet16WMPb129FZ/pv7n/uInVgQZ1cdxTu3IKkIqVeqb7L7x2OrdmG5HUSmjDomvS3Tp6rLjdiarZLvqPjD/akQY1H2kFT5KJhQ==10000100000040448607411

Consumo del día 11 de febrero

Reintegro de Deyvi Núñez Torres

Oficio: BOCO/006/2019

 Otras cuentas BBVA Bancomer

Cuenta de retiro	*20346
Tarjeta/ cuenta	*12207
Beneficiario	INSTITUTO DE CAF
Importe	\$219.99
Motivo de pago	Reintegro Deyvi N Tor
Fecha	26/02/2019
Hora	10:57:23
Folio	0081998007
Nombre corto	ICATECH
Correo electrónico	ICAT.BOCOYNA@