

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

No. DE OFICIO DG-045-2019
FECHA 11/03/2019
REVENGADOS \$250.00

ANTICIPADOS \$250.00

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO Patricia Silva Beltran
FECHA DE SALIDA 14 de marzo de 2019 FECHA DE REGRESO 14 de marzo de 2019
LUGAR DE LA COMISION Parral TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00
NO. DÍAS 1 OTROS _____

\$ 250

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
ALIMENTACIÓN	A21115	14/03/2019	\$ 229.00
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ 229.00
PASAJES			\$ -
	Subtotal		\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
	Subtotal		\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
OTROS			\$ -
	Subtotal		\$ 0.00

Total comprobado: 229.00

No. de comprobantes presentados 1
Cantidad recibida \$250.00
Cantidad comprobada \$229.00
Diferencia \$21.00

11261000242 \$ 250.00 12 Mar 2019

Devolución _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
Patricia Silva Beltran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCION ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



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-044-2019
FECHA 11/03/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Patricia Silva Beltram
UNIDAD ADMINISTRATIVA: Dirección General
PUESTO: Tecnico especializado

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

Supervision de Accion Movil y revisar con jefe de accion los equipamiento de los talleres

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Chihuahua A Parral LUGARES INTERMEDIOS _____
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 14/03/2019 AL 14/03/2019
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 versa
PLACAS ENB 3280

RECIBI LA CANTIDAD DE:

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

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
Patricia Silva Beltram	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Chihuahua
FINANZAS PARA 2018



INSTITUTO
DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

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

Sep  Soft

D.G.C.F.T.
**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

ACCIÓN MÓVIL PARRAL
SELLO/FIRMA DEL COMISIONADO DE LA COMISIÓN
08/11/2019

No. DE OFICIO DG-045-2019
FECHA 11/03/2019

TELÉFONO DEL CONTACTO (614)410-2164

NOMBRE DEL COMISIONADO Patricia Silva Beltran

PUESTO Tecnico Especializado No. EMPLEADO

VEHICULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS Vaux 22 / ENB 3280 30638 31137
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>Parral</u>
OBJETO	<u>Supervision de Accion Movil y revisar con jefe de accion los equipamiento de los talleres</u>
PERIODO	<u>1 dia</u>
JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	

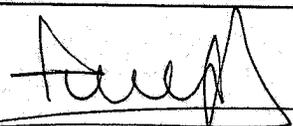
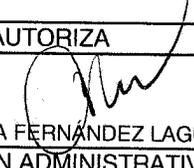
Para ello deberá tramitar ante la Dirección de Administración del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Chihuahua los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador de la Secretaría de Hacienda 2017. y deberán comprobarse dentro de los cinco días hábiles siguientes 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
		
Patricia Silva Beltran	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-045-2019

FECHA

15/03/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

Patrcia Silva Beltran

LUGAR DE LA COMISIÓN

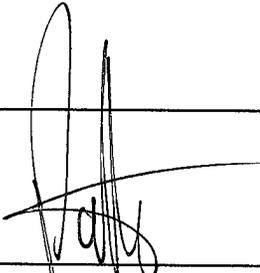
CD. Parral

OBJETO DE LA COMISIÓN

Vista a la Accion Movil Parral para conocerla y visualizar lo espacios que tiene para asignar los talleres definitivos

RESULTADOS OBTENIDOS

se realizo la visita a la accion movil para conocerla y los espacios ya que que cuenta con muy pocos espacios para los talleres. Se realizo un levantamiento de neesidades y lo que le faltaba a la accion en cuestion de equipamiento. Tambien en la necesidad de colocarles señalamiento de rutas de evacuacion y extintores entre otras cosas.



NOMBRE Y FIRMA
Patrcia Silva Beltran



NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD

OPERADORA DE CABRITO DE PARRAL S DE RL DE CV

RFC: OCP130218LU6



Factura

Domicilio y Expedido en:

KILOMETRO 4 CARRETERA A SANTA BARBARA Col. RUBEN AGUILAR CP.33826, HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA, México

Lugar de expedición: 33826

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC: ICT010913134 Registro de identificación fiscal:

Residencia fiscal: -

Domicilio: QUIJOTE DE LA MANCHA N° Ext.1 Col. COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO CP.31109

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 3235E3E9-9EF9-4A99-8103-C50F89BB6D9C

Número de comprobante: A21115

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Forma de pago: 04 - Tarjeta de crédito

Fecha comprobante: 2019-03-14T15:14:01

Fecha de certificación del CFDI: 2019-03-14T16:14:50

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Tipo de relación: -

UUID's Relacionados:

Clave SAT	Cantidad	Unidad SAT	Descripción	Precio unitario	Importe
90101501	1	E48 - Unidad de	CONSUMO	197.41	197.41

Subtotal	197.41
Descuento	0.00
IVA (16) %	31.59

Total 229.00

DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:
00001000000408683628

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:
00001000000407612027

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1|1|3235E3E9-9EF9-4A99-8103-C50F89BB6D9C|2019-03-14T16:14:50|TSP080724QW6j1Kzu4pCve004Pc2+AvtaW0nQLSWH6C5BDaSpkPdvFp
oegiHD9PXLHIMnR3jVwE0U0X8j7A/ccm9xLuzUjQDfrXQ+QJSQRoJPa9s3kmmvLusiBoV30ks4/PD4JLhG18qsIFd38EhfnYUe7UrxuJVVW2sE+9Om9M+NFD
O8/LVowOTimgn9v6R4804f68XicKIDBJrsZDNXIlInpBGetxFQELUodiJaku1pO2i2cTUbipnQ4q6Q8NRe6KwgjvYaa9hdUvWhOnS/yjhLW+4IKRXnyZ6G7
q7pd0PEs96dO4m3H9SGPu5+QzBY863i8Qp0npoHaEOzq44NGTm9mpHi6Q==|00001000000407612027|

Sello Digital del Emisor:

fKzu4pCve004Pc2+AvtaW0nQLSWH6C5BDaSpkPdvFpoeigiHD9PXLHIMnR3jVwE0U0X8j7A/ccm9xLuzUjQDfrXQ+QJSQRoJPa9s3kmmvLusiBoV30ks4/PD4JLhG18qs
iFq38EhfnYUe7UrxuJVVW2sE+9Om9M+NFD08/LVowOTimgn9v6R4804f68XicKIDBJrsZDNXIlInpBGetxFQELUodiJaku1pO2i2cTUbipnQ4q6Q8NRe6KwgjvYaa9hd
UvWhOnS/yjhLW+4IKRXnyZ6G7q7pd0PEs96dO4m3H9SGPu5+QzBY863i8Qp0npoHaEOzq44NGTm9mpHi6Q==

Sello digital del SAT:

R4i08vG2r+frgHdqXq2BwEn2VWkdwnXzhDPiUyAKHNBIvHPK4Lfdct5iVyyH/FiR8fNnLYxn9PNGRP2OTSePH+8qwmAlKpUJt6m8C@ZhrC8eDBxmw4RcoqlyLr5fD
cPP5Fes0Dlu9Xf8lqP7DnXDJUOnumVnqXG/SLn3HSu9XFd65dVSGCuPE6D4i7Hufe5SIHmxyE9ppMlVJD5iQIFd1FRFe3MB48LU/79N8bgEVbHcsrevBXCDSxAO3Uuol
rUGvBLUQomov65sNpPgiKqVCZ0ZJaaMDrNPKMnQdyWwSziEZD54mNLBYQW5W9enXcSeUoqD7hlw==





PEDRO DE LILIE
 PROL. AV. INDEPENDENCIA #157
 COL. BELLA VISTA
 HIDALGO DEL PARRAL
 TERMINAL 95460002
 AFILIACION 4101144

FECHA: MAR 11 19 HORA: 17:25 57

NO. TARJETA 101
 **** * 7374

VENTA

VISA
 Folio: 724800
 Bomba: 7
 Clave SIIC: 0000105044

Producto	Cant	Precio	Monto
MAGNA (LT)	17.474	20.03	350.00

VE PEMEX:
TOTAL ... N. \$ 350.00

APROBACION: 832388 CARGO 001287
 AROC: 8A14B7ADEEC0A4A7 REF: 190314172557
 AID : A0000000031010
 APP LABEL: VISA CREDITO

Autorizado mediante firma DIRECCION DE PLANEAC

PAGARE NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES DE CREDITO.
 POR ESTE PAGARE ME OBLIGO INCONDICIONALMENTE A PAGAR A LA ORDEN DEL BANCO ACREDITANTE EL IMPORTE DE ESTE TITULO.
 ESTE PAGARE PROCEDE DEL CONTRATO DE APERTURA DE CREDITO QUE EL BANCO ACREDITANTE Y EL TAJETAHABIENTE TIENE FIRMADO.

-----INFO PARA FACTURA-----
 No. Ticket : 724800
 Monto Total: 350.00

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

Nº DE OFICIO DG-042-2019
FECHA 11/03/2019

ANTICIPADOS \$524.00

DEVENGADOS \$524.00

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE DEL COMISIONADO Patricia Silva Beltran

FECHA DE SALIDA 13 de marzo de 2019

FECHA DE REGRESO 13 de marzo de 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN Ojinaga

TARIFA DE VIATICOS \$ 250.00

NO. DÍAS 1

OTROS \$ 224.00

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
ALIMENTACIÓN	A1269	13/03/2019	\$ <u>300.00</u> 250-
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal
PASAJES			\$ -
			\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
PEAJE	KA3333032865	13/03/2019	\$ <u>112.00</u>
	KA4324701928	13/03/2019	\$ <u>112.00</u>
			\$ -
			\$ -
			Subtotal
OTROS			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ <u>0.00</u>
Total comprobado:			524.00

No. de comprobantes presentados 3
Cantidad recibida \$474.00
Cantidad comprobada \$524.00
Diferencia -\$50.00

Devolución \$50.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
Patricia Silva Beltran NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

\$474

1126 1000 242 \$474 12/03/19 E 86



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Chihuahua
AVANCE PARA TODOS



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

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

Sep **Seit** No. DE OFICIO DG-042-2019
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 LA COMISIÓN Ojinaga TELÉFONO DEL CONTACTO (614)410-2164

NOMBRE DEL COMISIONADO Patricia Silva Beltrán

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 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
Patricia Silva Beltrán	NOMBRE Y FIRMA	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ 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-042-2019

FECHA

15/03/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

Patrcia Silva Beltran

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 obsoleto y ver como se retirarlo y sustituir por equipo nuevo.

NOMBRE Y FIRMA

Patrcia Silva Beltran

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE LA UNIDAD

Factura A 1269



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: b853c943-b966-4ac7-892a-f547460ef5eb

Régimen: 601 - General de Ley Personas Morales

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC: ICT010913134

Uso CFDi: G03 - Gastos en general

EXPEDIDO EN

CP:32880

Fecha y hora de emisión: 2019-03-13T17:10:53

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCION	V. UNITARIO IMPUESTOS		IMPORTE
1	E48 - NA	90101500 - CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	258.62	002 - IVA: 41.38	258.62

SubTotal \$ 258.62
+IVA (16%) \$ 41.38
=TOTAL \$ 300.00

CANTIDAD CON LETRA : TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN

MCNEDA MXN - Peso Mexicano | METODO PAGO : PUE - Pago en una sola exhibición | FORMA PAGO : 04 - Tarjetas de crédito

FECHA TIMBRADO : 2019-03-13T18:12:22

No de Serie del Certificado del SAT : 00001000000406144089

Sello Digital del CFDi

MSWHI9zC8HER0ZEAfS+zcUV1Dqrb2odCIGG4hH4Gr+0WrwCJ7IYf+p9HqCEiKCY0Z0i03ggiWtAMNMEViTVs4J7rm2Oj7pxgARiR0blRhHf+wuPfhZra8maZyqRQ8VT+J/F3p+BsDsnlNWm81FQrWSSKQ5phiY6nlEkHZazL1GaNv1gVESlaRt/GHe1WteOWTRqohTmuqWVSgFgP2PE3PxZwtN0kDlxCcRgaTYG C9eEM75M9+9vqsPL6I29ZWzQafwo+/I3oYvunXkKLRKOO01+vV0wU4EiyA7RIgqx4KZKjx/1AZsgS4AWWW/IT0jucDgioeMkTRDqsv5w==

Sello Digital del SAT

W/CzGGpvD7d+931jbGsECZG1shxJXSZR4Q5mq7LWSy15KV4zQs5HM3X7ejVK9kFkh8I1hXm2XtI31T7GFW7vN/PmHp6OfQyQmfc65dUp2NEPRVywjqJ jTPp/h2jlvQGRQNM57KLqsYiAtgm1aZvzjVgOuU4vnm5JXhzMPmqcz0RKnfAaPmPVLZHwDZ9ZIXC5+7wmPRLU0UqblfhF196WuyxMx98xS2v/czLsExU ku4B9zSNVjppqyIKV8Te4fBI58JNTrp23SPw1c7GNRrpYXtCuj7dlc5yFbxxlwPIQFPhxCzzUDzXUxHelFG7Pu7IgdDBvdSolTunLRFkw==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|b853c943-b966-4ac7-892a-f547460ef5eb|2019-03-

13T18 12 22|CAD100607RY8|MSWHI9zC8HER0ZEAfS+zcUV1Dqrb2odCIGG4hH4Gr+0WrwCJ7IYf+p9HqCEiKCY0Z0i03ggiWtAMNMEViTVs4J7rm2Oj7pxgARiR0blRhHf+wuPfhZra8maZyqRQ8VT+J/F3p+BsDsnlNWm81FQrWSSKQ5phiY6nlEkHZazL1GaNv1gVESlaRt/GHe1WteOWTRqohTmuqWVSgFgP2PE3PxZwtN0kDlxCcRgaTYGC9eEM75M9+9vqsPL6I29ZWzQafwo+/I3oYvunXkKLRKOO01+vV0wU4EiyA7RIgqx4KZKjx/1AZsgS4AWWW/IT0jucDgioeMkTRDqsv5w==|00001000000406144089||

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

Usuarios Ordinarios



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

**FIBRA ESTATAL
CHIHUAHUA SA DE CV**

FEC151125BQ8

Folio Fiscal:

E0DF5DDE-369F-44A8-88DD-E01C97C5886B

Fecha y Hora de Certificación:

2019-03-15T15:07:23

No de Serie del Certificado SAT:

00001000000407908743

No de Serie del Certificado del Contribuyente :

00001000000413455725

RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Versión: 3.3

CLIENTE

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTA

RFC: ICT010913134 ✓

Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

FACTURA

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2019-03-15 13:59:08

LUGAR DE EXPEDICIÓN : 31350

SERIE Y FOLIO : P45222

MONEDA : MXN

FORMA DE PAGO:

01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO:

PUE - Pago en una sola exhibición

TIPO DE COMPROBANTE:

I - Ingreso

Clave Producto o Servicio	No. de Identificación	Clave Unidad	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Descuento	Precio Unitario	Importe
3161700		C62	1	No Aplica	KA4324701928 Ojinaga 4 OJI-CHI A1		\$ 112.00	\$ 112.00
93161700		C62	1	No Aplica	KA3333032865 Ojinaga 3 CHI-OJI A1		\$ 112.00	\$ 112.00

CANTIDAD CON LETRA DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100.-MXN

Subtotal: \$ 224.00

Total: \$ 224.00



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

ThwEN/3t2kQyxIFGWjSAGBSEv1LsPPMORRytBRWm9sSuRiIsNREVOxDNrV2oyFeQbVFNc8Z6zevYn3tIlgZzRtSxKu2cXfFvo6LWYJv9p2QUNZmbDMkC4rSdJTWsmIPPQ47dLDI9FFYmDPAwbe+pRaL8h+T5b5yOcG37CN4+wdpKodnzqLZ521dIFjy+3KPO0q06ePxPiLsWr3hzL2LYQvKRLGWN89bbMMckToxc86jtFqyzJSsqJGcuGKv9TI9Q2Ggmgmq9IDxK9JjZd3+PCiJMdiEXMgH9nOm0FBN+KpC8xq71G76gkW2Npt965gY105zS6fDRdCMBaAKmp7xixg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|e0df5dde-369f-44a8-88dd-e01c97c5886b|2019-03-15T15:07:23|CFA110411FW5|ThwEN/3t2kQyxIFGWjSAGBSEv1LsPPMORRytBRWm9sSuRiIsNREVOxDNrV2oyFeQbVFNc8Z6zevYn3tIlgZzRtSxKu2cXfFvo6LWYJv9p2QUNZmbDMkC4rSdJTWsmIPPQ47dLDI9FFYmDPAwbe+pRaL8h+T5b5yOcG37CN4+wdpKodnzqLZ521dIFjy+3KPO0q06ePxPiLsWr3hzL2LYQvKRLGWN89bbMMckToxc86jtFqyzJSsqJGcuGKv9TI9Q2Ggmgmq9IDxK9JjZd3+PCiJMdiEXMgH9nOm0FBN+KpC8xq71G76gkW2Npt965gY105zS6fDRdCMBaAKmp7xixg==|00001000000407908743|

SELLO DIGITAL DEL SAT:

c1RMrWeBvbHcelCZ9QNKrFCMBw5ukmDnDkB+Uo23/cHWFonZAID4OHntFBBwLPLiYybTCwttNiK9BlwiphiYF0mDqN9bgbgqCvel1NeAJJOvOUbWjZ7eTRW7MMJ0xjgmHNnHvFvFp7nFSbk6N0p/JnuSVgXgHpMx08CpM+cOGzuHdiNcn285uu0O2Uwfy0GtgfaMFg23uLY9HeqZJLZEwMDAJT3PpM/Y9ZhXZsDH62+8NCczA+n6SgBf93uwZgpv5UzL6JAGzapX4LCzOaGeNOTnZrkGLv1IX9UuUfjNQkT+VgT7wkwBehXwZ0iP+Ocd0414AGUQQFuXxFtp/bD2goQ==



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA	13 marzo 2019	HORA	18.31.42
CASETA	OJINAGA	SENTIDO	NORTE-SUR
CLASE	AUTOMOVIL	CARRIL	4
TARIFA	\$112.00	MONEDA	PESOS



DETALLES DEL PAGO:

Efectivo \$0.00

TOTAL MONTO RECAUDADO \$112.00

CAMBIO CLIENTE \$0.00

FOLIO: KA4324701928

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes.
No exponer al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA	13 marzo 2019	HORA	10:13:09
CASETA	OJINAGA	SENTIDO	SUR-NORTE
CLASE	AUTOMOVIL	CARRIL	3
TARIFA	\$112.00	MONEDA	PESOS



DETALLES DEL PAGO:

Efectivo \$0.00

TOTAL MONTO RECAUDADO \$112.00

CAMBIO CLIENTE \$0.00

FOLIO: KA3333032865

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes.
No exponer al calor.



EST.

BANCO
CARRI, CIHUIGUIGA ALDAMA RM 24-900 S-N
COL. BOSQUES DE LA DAMA
ALDAMA
TERMINAL 94750002
AFILIACION 4061634

FECHA: MAR 13, 19 HORA: 10:15:33

C U I L L E N I T A

TIPO DE TARJETA 101

***** ** 7374

VENTA

VISA

Folio 4130050

Banco

Clave STU 0000112078

Producto	Cant	Precio	Monto
MAGNA (L)	18	330	360.28

CLAVE PIN/7

TOTAL M.N. \$ 360.28

APROBACION: 429445 CARGO 007240
PROC: 1C6AC1046F21C8B7 REF: 190313101532
AID : A0000000031010
APP LABEL: VISA CREDITO

Autorizado mediante firma electronica
DIRECCION DE PLANEAC

PAGARE NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCI
ONES DE CREDITO.

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO INCONDICIONALMEN
TE A PAGAR A LA ORDEN DEL BANCO ACREDITANT
E EL IMPORTE DE ESTE TITULO.

ESTE PAGARE PROCEDE DEL CONTRATO DE APORTE
EN DE CREDITO QUE EL BANCO ACREDITANTE Y
EL TARJETAHABIENTE TIENEN CELEBRADO

Facturar en: www.oxxofax.com.mx

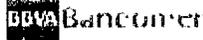
```

-----INFO PARA FACTURA-----
Monto Ticket : 4134660
Monto Total : 360.28

```

OXGS20

BBVA Bancomer



BBVA Bancomer

BOLETA DINA 2
DEVD CARGO SM
LINDAVISTA
OJINAGA LHM, Chihuahua
004072089-001
FECHA 13MAR19 HORA 18:31
RINV2618674037_BARRRET26_01

C-L-I-E-N-T-E
*****7374
St Vale Credit

VENTA

TOTAL M.N. \$ 400.00

PR 101 000013 000089
APROBACION: 565063
ALABEL: VISA CREDITO
AID: A000000031010
ARQC: 8FBB8DFC000792C

'USA SIEMPRE' TU TARJETA BANCOMER
TE OFRECE LOS MEJORES BENEFICIOS

BBVA Bancomer

AUTORIZADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA
DIRECCION DE PLANEAC

PAGARE NEGOCIABLE UNICAMENTE CON
INSTITUCIONES DE CREDITO

DESCUBRE 4x REVERSO
PROMOCIONES DE TU TARJETA