



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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

No. DE OFICIO BOCO/012/2019
FECHA 13/03/2019

ANTICIPADOS \$975.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON
FECHA DE SALIDA 14 de marzo de 2019 FECHA DE REGRESO 15 de marzo de 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN TEMORIS, CHINIPAS TARIFA DE VIÁTICOS \$ 800.00
NO. DÍAS 2 OTROS _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:	788	15/03/2019	\$ 300.00
			\$ -
		Subtotal	\$ 300.00
ALIMENTACIÓN	12965	14/03/2019	\$ 170.00
	791	14/03/2019	\$ 175.00
	788	15/03/2019	\$ 155.00
	5543	15/03/2019	\$ 175.00
		Subtotal	\$ 975.00
PASAJES			\$ -
			Subtotal
COMBUSTIBLES			\$ -
			Subtotal
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal
OTROS			\$ -
			Subtotal

Doce

Total comprobado: 975.00

No. de comprobantes presentados 4
Cantidad recibida \$975.00
Cantidad comprobada \$975.00
Diferencia \$0.00

1126 1000 A7 \$ 975 E 99 13M20.

Devolución _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON	JAIRO MOSES LOZANO DOMINGUEZ	LIC. EMMA V. FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PD 45A



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 BOCO/012/2019

FECHA 13/03/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON
UNIDAD ADMINISTRATIVA: BOCOYNA
PUESTO: JEFE VINCULACIÓN

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

Reunion con autoridades de los municipios de Guazapares y Chinipas
Para promocion y difusion de cursos

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A temoris y Chinipa LUGARES INTERMEDIOS San Rafael, Bahuichivo
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 14/03/2019 AL 15/03/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$800.00 No. DE DIAS: 2
NO. CUENTA _____

TRASLADO

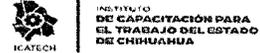
PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL X
PARTICULAR ()

MARCA NISSAN
MODELO NP300
PLACAS EF24725

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$975.00
PASAJES _____
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: \$975.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON	JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	LIC. EMMA V. FERNÁNDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



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

NO. OFICIO

BOCO/012/2019

FECHA

13/03/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

LUGAR DE LA COMISIÓN

TEMORIS, CHINIPAS

OBJETO DE LA COMISIÓN

Reunion con autoridades de los municipios de Guazapares y Chinipas para dar promocion a los cursos

RESULTADOS OBTENIDOS

Acudimos con las autoridades municipales de Guazapares y Chinipas, dando a conocer la oferta educativa, requisitos de los alumnos e instructores, llegamos al acuerdo de que los gobiernos municipales nos van a apoyar con espacios para que se impartan los cursos en ellos, también extenderán la convocatoria a todas las localidades de la región.

JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO


JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD



RESTAURANT PH

ROSA DAYANA PEREZ HAROS

RFC emisor: PEHR81062855A

Calle: DOMICILIO CONOCIDO No exterior: S/N
CP: 33380

Delegación / Municipio: GUAZAPARES
Localidad: TEMORIS
Estado: CHIHUAHUA, MEX

Régimen Fiscal:

Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

FACTURA 3.3

Serie y Folio

12965

Efecto de comprobante:

I Ingreso

Folio fiscal

38DC22AF-906E-4B64-B196-373E57843685

No de Serie del Certificado del SAT

00001000000403442064

No. Certificado Emisor

00001000000408121872

Fecha de Certificación

20/03/2019 02:39:49 p.m.

Lugar y Fecha de Elaboración

33380 20/03/2019 01:33:31 p.m.

Cliente:

INSTITUTO DE CAPASITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC receptor: ICT010913134

Calle: QUIJOTE DE LA MANCHA No exterior: 1 No interior: 1
Colonia: COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CP: 31109
Delegación / Municipio: CHIHUAHUA
Localidad: CHIHUAHUA
Estado: CHIHUAHUA, MEX

Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

Código	Clave SAT	Descripción	Unidad	Unidad SAT	Cantidad	Precio U.	Descuento	Importe
1	90101501	CONSUMO del día 14 de marzo del 2019	NA	E48	1.000	146.55		146.55

"EFECTOS FISCALES AL PAGO"

Subtotal: 146.55

Condiciones de pago: Contado

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Forma de pago: 01 Efectivo

Núm. Cta. Pago: NO IDENTIFICADO

Moneda: MXN Peso Mexicano

T.C.: 1.00

IVA: 23.45

(SON: CIENTO SETENTA PESOS 00/100 M.N.) **Total: 170.00**

Observaciones



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1|-1|38DC22AF-906E-4B64-B196-373E57843685|2019-03-20T14:39:49||AD121214B34|Utv|S|B|H|Spv|Z|C|6|nu|9|0|By|Q|S|C|e|Prz|T|N|g|S|ud|9|w|k|+|D|s|D|S|L|Z|A|18|Q|w|O|W|a|S|A|p|c|g|Y|r|J|c|O|l|q|z|4|M|K|p|5|e|l|5|F|0|1|4|t|H|W|R|3|d|C|e|2|L|7|U|I|C|B|v|S|A|1|W|K|A|U|F|K|n|f|n|e|A|C|w|F|A|B|K|O|m|L|0|3|L|z|+|7|N|Q|X|a|z|x|L|U|O|N|H|K|D|18|O|S|B|1|z|+|m|0|p|U|I|G|x|p|g|Z|L|b|z|d|6|0|W|D|z|6|A|/4|0|+|u|B|p|S|+|X|N|4|n|j|8|c|A|9|u|L|C|I|D|b|w|Q|7|A|0|X|j|m|3|S|p|I|A|G|1|G|l|q|d|z|+|y|2|f|1|3|D|V|L|j|b|V|m|N|F|0|V|R|v|+|I|3|O|z|H|w|y|C|e|g|d|7|B|1|6|C|I|B|W|B|m|0|U|L|e|/Q|H|M|S|X|T|T|1|J|Z|O|S|I|7|U|D|A|n|H|e|K|Y|s|l|n|b|4|f|q|R|U|Q|A|7|w|9|b|B|+|9|8|f|g|d|1|B|h|4|y|L|D|Q|p|L|n|g|=|0|0|0|0|1|0|0|0|0|0|0|4|0|3|4|4|2|0|6|4|]

Sello digital del SAT

V|u|4|K|+|q|w|F|B|X|s|J|X|N|h|2|R|q|S|m|1|b|mp|c|P|a|6|o|V|6|g|a|L|1|e|S|V|W|8|s|6|H|T|W|E|I|W|F|U|Z|3|5|+|2|o|Q|L|H|u|m|+|V|k|z|x|Z|B|n|H|M|Q|B|W|z|U|O|l|e|D|c|I|9|H|e|L|x|7|E|6|c|u|S|J|U|8|O|d|v|X|w|O|U|J|Y|F|0|c|8|e|S|L|f|/|P|G|z|D|y|e|U|O|8|J|9|P|W|S|t|s|/|D|I|E|Y|I|n|s|b|I|T|2|9|M|v|I|B|V|v|e|E|S|u|C|H|D|I|d|T|r|u|l|O|r|u|z|u|9|e|f|8|P|B|B|a|X|K|7|L|u|x|c|a|B|m|2|9|X|P|N|Q|a|m|G|2|A|m|S|x|g|h|k|p|2|1|o|2|y|Q|U|U|H|o|q|y|x|e|L|U|N|p|a|A|D|P|F|h|w|K|S|G|2|y|7|W|y|b|u|w|6|W|e|J|D|U|G|u|J|Z|U|+|R|N|u|T|1|3|o|O|s|w|t|v|P|a|F|L|J|y|b|7|R|g|L|O|D|o|f|b|U|E|3|z|e|M|z|b|y|I|W|E|W|s|h|t|p|o|I|E|C|MA|==

Sello digital del CFDI RFC del proveedor de certificación: IAD121214B34

U|v|S|B|H|S|p|v|Z|C|6|nu|9|0|By|Q|S|C|e|Prz|T|N|g|S|ud|9|w|k|+|D|s|D|S|L|Z|A|18|Q|w|O|W|a|S|A|p|c|g|Y|r|J|c|O|l|q|z|4|M|K|p|5|e|l|5|F|0|1|4|t|H|W|R|3|d|C|e|2|L|7|U|I|C|B|v|S|A|1|W|K|A|U|F|K|n|f|n|e|A|C|w|F|A|B|K|O|m|L|0|3|L|z|+|7|N|Q|X|a|z|x|L|U|O|N|H|K|D|18|O|S|B|1|z|+|m|0|p|U|I|G|x|p|g|Z|L|b|z|d|6|0|W|D|z|6|A|/4|0|+|u|B|p|S|+|X|N|4|n|j|8|c|A|9|u|L|C|I|D|b|w|Q|7|A|0|X|j|m|3|S|p|I|A|G|1|G|l|q|d|z|+|y|2|f|1|3|D|V|L|j|b|V|m|N|F|0|V|R|v|+|I|3|O|z|H|w|y|C|e|g|d|7|B|1|6|C|I|B|W|B|m|0|U|L|e|/Q|H|M|S|X|T|T|1|J|Z|O|S|I|7|U|D|A|n|H|e|K|Y|s|l|n|b|4|f|q|R|U|Q|A|7|w|9|b|B|+|9|8|f|g|d|1|B|h|4|y|L|D|Q|p|L|n|g|=|0|0|0|0|1|0|0|0|0|0|0|4|0|3|4|4|2|0|6|4|]

