



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

00121 2019

No. DE OFICIO GUER/15/2019
 FECHA 06/02/2019

ANTICIPADOS _____ DEVENGADOS \$175.00

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO NORA GUADALUPE TARANGO TORRES / *Ma de la Luz Estrada R.*
 FECHA DE SALIDA 31 de enero de 2019 FECHA DE REGRESO 31 de enero de 2019
 LUGAR DE LA COMISIÓN TOMOCHI TARIFA DE VIÁTICOS \$ 175.00
 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	AAA110F7-E9CA	05/02/2019	\$ 175.00 ✓
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ 175.00
PASAJES			\$ -
			Subtotal \$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			Subtotal \$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ -
OTROS			\$ -
			Subtotal \$ 0.00
Total comprobado:			175.00

No. de comprobantes presentados 1
 Cantidad recibida \$175.00
 Cantidad comprobada \$175.00
 Diferencia \$0.00 Devolución \$0.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
<i>Ma de la Luz Estrada R.</i> MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES	_____ NORA GUADALUPE TARANGO TORRES	<i>_____</i> DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE

1126 1000 162

- E 11 febrero E 233175

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO GUER/15/2019
FECHA 30/01/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES
UNIDAD ADMINISTRATIVA: UNIDAD MOVIL GUERRERO
PUESTO: _____

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

TRABAJO DE CAMPO, VISITA A POSIBLES INSTRUCTORES

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE GUERRERO A TOMOCHI LUGARES INTERMEDIOS _____
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 31/01/2019 AL 31/01/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$175.00 No. DE DIAS: 1
NO. CUENTA _____

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL X
PARTICULAR ()
MARCA CHEVROLETE
MODELO 2011
PLACAS ED-95-111

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$175.00
PASAJES _____
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: \$175.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
<u>M^{te} de la Luz Estrada R</u>		
MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES	NORA GUADALUPE TARANGO TORRES	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA LIC. EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE

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



No. DE OFICIO GUER/15/2019
FECHA 31/01/2019

TELÉFONO DEL CONTACTO _____

NOMBRE DEL COMISIONADO MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES

PUESTO _____ VINCULACION _____ No. EMPLEADO 325

VEHICULO OFICIAL _____
MARCA Y NO. DE PLACAS CHEVROLET TORNADO ED-95-111
184634 184816 3/4
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>TOMOCHI</u>
OBJETO	<u>TRABAJO DE CAMPO, VISITA A POSIBLES INSTRUCTORES</u>
PERIODO	_____
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
<u>Maria de la Luz Estrada R.</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES	NORA GPE PARANGO TORRES	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE

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

NO. OFICIO

GUER/15/2019

FECHA

31/01/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES

LUGAR DE LA COMISIÓN

TOMOCHI

OBJETO DE LA COMISIÓN

TRABAJO DE CAMPO VISITA A POSIBLES INSTRUCTORES

RESULTADOS OBTENIDOS

BUENOS RESULTADOS ENCONTRANDO TRES INSTRUCTORES

M. delaluz Estrada R.

MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES

NOMBRE Y FIRMA

COMISIONADO

Nora Guadalupe Tarango Torres

NORA GUADALUPE TARANGO TORRES

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE LA UNIDAD

RFC emisor: PEPS450829GD5
 Nombre emisor: Sabina Peinado Palma
 RFC receptor: ICT010913134
 Nombre receptor: Instituto de Capacitacion para el Trabajo del Estado de Chihuahua
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA110F7-E9CA-4EAD-AEAA-C5B6F2D308F2
 No. de serie del CSD: 00001000000403258748
 Código postal, fecha y hora de emisión: 31691 2019-02-05 16:44:44
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Composición	No. de productos	No. de unidades producidas	
90101501		1	E48		150.86	150.86				
Descripción	Consumo de alimentos				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	150.86	Tasa	16.0000%	24.14

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 150.86
 Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 24.14
 Total \$ 175.00

Sello digital del CFDI:

DQJLj+tAW0VnxKpv13vLjR2GX0D0TQYTFCDWeXam7ihPGfJYh+4hFy19pAkkk8AzlqD3idqRL+QTLnAU7T5OYrYEWQRq1ILPBK59VYehEkG2HrQZawbjrGZYViz2SyGhVCnnB4yLZaal2ZDgOp3I2dgAUKed76nr3TrU2lkb1yPt7cRj4cuM5iHXcEHdsAOiRp7Uk3VBj6cAp5VKqAURQs41zdU2xRqWXrfc7bz+SI5RZKkGhx/HRolDblh8/8ZN9x53xFRlr1U076ySwrK3kmN/rODIXe9ARxLNBsrNjOE9hn/y9a3TPQ3x9mr08Lpap24MFgcu+rgzlvPkCfcLQ==

Sello digital del SAT:

ImxAq+SA5T4P7zyaqljRRTP8HDqmKtyeJ0C+6wCsEhjequd6IU8Hkabfvc2y3Q14jkwAYex5UWuMnDLns+K+EuaB/HC1+ETAdKLrounqh7EPX/JnAPVZ7u+84mQXfdN088btD+qFDeMtVq0hY8m3gXJB/H+G1wi7I5XSNT3RNdTyPEC05RTHRZSepEk4aqNgL70sDsxY2P/cOwjck28m47SIPELCW0m0YnJ5IwimIKc9EnUB5+N5cQN3r5xL7jedirWrJRJbQ8g1eO8GPYm4diBQdX0Y51FRyQEMKS4A6EY43mxHPB29rqQLAwrahyF5Z77GbzOrFwgnZB7EdA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA110F7-E9CA-4EAD-AEAA-C5B6F2D308F2|2019-02-05T16:49:06|SAT970701NN3|DQJLj+tAW0VnxKpv13vLjR2GX0D0TQYTFCDWeXam7ihPGfJYh+4hFy19pAkkk8AzlqD3idqRL+QTLnAU7T5OYrYEWQRq1ILPBK59VYehEkG2HrQZawbjrGZYViz2SyGhVCnnB4yLZaal2ZDgOp3I2dgAUKed76nr3TrU2lkb1yPt7cRj4cuM5iHXcEHdsAOiRp7Uk3VBj6cAp5VKqAURQs41zdU2xRqWXrfc7bz+SI5RZKkGhx/HRolDblh8/8ZN9x53xFRlr1U076ySwrK3kmN/rODIXe9ARxLNBsrNjOE9hn/y9a3TPQ3x9mr08Lpap24MFgcu+rgzlvPkCfcLQ=|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-02-05 16:49:06
 No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

