

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

No. DE OFICIO GUER/22/2019
FECHA 08/02/2019

ANTICIPADOS _____ DEVENGADOS \$175.00

DATOS DEL COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES
FECHA DE SALIDA 7 de febrero de 2019 FECHA DE REGRESO 7 de febrero 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	AAA11BAC-ED0D	08/02/2019	\$ 175.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ 175.00
PASAJES			\$ -
			Subtotal \$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ -
OTROS			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ 0.00

\$ aliz

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>Maria de la Luz Estrada Robles</i> MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES	<i>Nora Guadalupe Tarango Torres</i> NORA GUADALUPE TARANGO TORRES	<i>Emma Vera Fernandez Laguette</i> DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE

1186 100162 230

30 de febrero de 2019

PD 2019

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

No. DE OFICIO GUER/22/2019
FECHA 07/02/2019

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 07/02/2019 AL 07/02/2019
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^c delaluz 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/22/2019
FECHA 07/02/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO _____

NOMBRE DEL COMISIONADO MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES

PUESTO _____

VINCULACION _____

No. EMPLEADO

324

VEHICULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS

CHEVROLET TORNADO

ED-95-111

184903

KM. INICIAL

185068

KM. FINAL

3/4

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>M^o delaluz Estrada R.</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES	NORA GPE TARANGO 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

FECHA

NOMBRE DEL COMISIONADO

LUGAR DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN

TRABAJO DE CAMPO VISITA A POSIBLES INSTRUCTORES

RESULTADOS OBTENIDOS

BUENOS RESULTADOS LOCALIZANDO PERSONAS INTERESADAS

M^c de la luz 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: AAA11BAC-ED0D-453A-AFB2-7F8FB545C82F
No. de serie del CSD: 00001000000403258748
Código postal, fecha y hora de emisión: 31691 2019-02-08 16:12:01
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	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
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 **Subtotal** \$ 150.86
Forma de pago: Efectivo **Impuestos Traslados** IVA 16.0000% \$ 24.14
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 175.00

Sello digital del CFDI:

UrrITpBVkqDWyO/G3uiW6Nh80NmNpnoH8rTz8BzhaF6AKnagTPyLkP//UUK3/D5G49A4F5rOt1+K84IOiS70qtNGF33JGybaD2tWThDfzJFuCWuKYbUN6a5AqrYgQd8vQrmC9hE06r59/FWRmgH/RTk1PsvjCTcdHcp3sbPBID9Aiu4XIk0MPiMqr98KkpH31cI/PHM5inBTfLjV4/G+8IOg3flRE28U7ms6QYu2GlvLnCopOtBnhbJ1gKOrDtNgr08JyyUaKHEAQXaTV9uD1cwI9auV4/mq95Fpy3HskTb/8dugybYU/Yj0fC5hyoz7aWQVa0DgYQr31EK6bWw==

Sello digital del SAT:

T8yffGFEe8Mn6uaQOYdZe0IKSnDM+FUhE229uL6+cJ3Keot15NAIML3yVbEazDxK8WiMOModkaK3gF5+Om1dKCQSRICD4flL4HafNC96D1Q55tgQqxe4t3CaMgTzPyXEIf88j2oaXan0tsFETHCoEN+ffkb1nisJ8ZgOPON0Xialoi+AY17fewGrM1dnM1kAJnVJGYK95flud5cGX8KhJfB8ablEIZT76tX0Y8bwa/BvBMGYN+SYHxdRhtX8rsGShyPviby5bPqeneSOMo0PxiX3FbqEkquakJ+b0P1JwOi0wM04dl12yAofvNNZVWGeuN2oPeHHcYXutwR20Fg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.1]AAA11BAC-ED0D-453A-AFB2-7F8FB545C82F|2019-02-08T16:14:33|SAT970701NN3|UrrITpBVkqDWyO/G3uiW6Nh80NmNpnoH8rTz8BzhaF6AKnagTPyLkP//UUK3/D5G49A4F5rOt1+K84IOiS70qtNGF33JGybaD2tWThDfzJFuCWuKYbUN6a5AqrYgQd8vQrmC9hE06r59/FWRmgH/RTk1PsvjCTcdHcp3sbPBID9Aiu4XIk0MPiMqr98KkpH31cI/PHM5inBTfLjV4/G+8IOg3flRE28U7ms6QYu2GlvLnCopOtBnhbJ1gKOrDtNgr08JyyUaKHEAQXaTV9uD1cwI9auV4/mq95Fpy3HskTb/8dugybYU/Yj0fC5hyoz7aWQVa0DgYQr31EK6bWw==|00001000000403258748|]]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2019-02-08 16:14:33

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

