Chihuahua

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO OJI007/19
FECHA 02/03/2019

ANTICIPADOS _____ DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: ABELARDO VAQUERA CARRASCO

FECHA DE SALIDA: 2 de marzo de 2019 FECHA DE REGRESO: 2 de marzo de 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN: COYAME DEL SOTOL CHIHUAHUA TARIFA DE VIATICOS: $ 175 00

NO. DIAS: 1 OTROS: _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE			
			$ -
		Subtotal	$ -
ALIMENTACIÓN		02/03/2019	$ 208.00
			$ -
			$ -
		Subtotal	$ 208 00
PASAJES			
		Subtotal	$ -
COMBUSTIBLES		02/03/2019	$ 298 00
			$ -
		Subtotal	$ 298 00
PEAJE			
			$ -
		Subtotal	$ -
OTROS			
		Subtotal	$0 00
		Total comprobado:	506.00

175

175

No. de comprobantes presentados: 2
Cantidad recibida: $475 40
Cantidad comprobada: $506.00
Diferencia: $30 60

175- 11261000271 $175 01 marzo E 4

- T $30 60

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
ABELARDO VAQUERA CARRASCO	ABELARDO VAQUERA CARRASCO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OD 16

Chihuahua

Chihuahua

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO: OJI0007/19

FECHA: 02/03/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: ABELARDO VAQUERA CARRASCO

UNIDAD ADMINISTRATIVA: ACCION MOVIL OJINAGA

PUESTO: JEFE DE ACCION

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

SALIDA A COYAME DEL SOTOL A SUPERVISION DE LOS CURSOS DE PANADERIA Y REPOSTERIA FIRMA DE CONTRATOS Y NOMINAS

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE OJINAGA A COYAME LUGARES INTERMEDIOS

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 02-mar-19 AL 02-mar-19

TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: $175 00 No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA

TRASLADO

PASAJE AEREO: _____ (LÍNEA)

AUTOBUS: _____ (LÍNEA)

VEHÍCULO: OFICIAL (X)

PARTICULAR ( )

MARCA: DODGE

MODELO: AVANGER

PLACAS: ELU-62-14

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS	$175 00
PASAJES	
PEAJE	
OTROS	
TOTAL	$175 00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
ABELARDO VAQUERA CARRASCO	ABELARDO VAQUERA CARRASCO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

Chihuahua

Chihuahua

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO	OJI007/19
FECHA	02/03/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO: 626-499-4470

NOMBRE DEL COMISIONADO	ABELARDO VAQUERA CARRASCO		
PUESTO	JEFE DE ACCION	No. EMPLEADO	612

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS	KM. INICIAL	KM. FINAL	NIVEL DE GASOLINA
DODGE . AVANGER, ELU-62-14	224081	224258	

SE NOTIFICA A USTED QUE HA SIDO DESIGNADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN QUE SE DETALLA

DESTINO (S)	COYAME DEL SOTOL
OBJETO	SALIDA A COYAME DEL SOTOL A SUPERVISION DE LOS CURSOS DE PANADERIA Y REPOSTERIA. FIRMA DE CONTRATOS Y NOMINAS
PERIODO	02/03/2019
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DIAS INHABILES	

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 Secretaria 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 seal el servidor publico comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato

El vehiculo aqui mencionado, es propiedad de Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Chihuahua y a sido asignado a la persona que realiza la comision y quien es responsable del uso adecuado de la unidad, durante este periodo

Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadeuado del vehiculo, 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
ABELARDO VAQUERA CARRASCO	ABELARDO VAQUERA CARRASCO	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

Santander

BANCO SANTANDER

VENTA
SERV ROHANA II
BLVD LIBRE COMERCIO NO 1509
OJINAGA CHIH
CAJA: 4 T474650

02 MARZO 2019 09:53:02
XXXXXXXXXXXX7275
CREDITO/AUTORIZA/VISA

OPER. 698 LOTE: 004
-C-O-P-I-A-
IMPORTE $298.00
APROBADA AUT. 359254

RRN : 000000000698
AROC : XXXXXXXXXXXXC82B
TC : XXXXXXXXXXXXB08B
AID : A0000000031010

ACCION OJINAGA

PROSD52MGAATU302-C

Santander

BANCO SANTANDER

VENTA
SERV ROHANA II
BLVD LIBRE COMERCIO NO 1509
OJINAGA CHIH
CAJA: 4 T474650

02 MARZO 2019 09:53:02
XXXXXXXXXXXX7275
CREDITO/AUTORIZA/VISA

OPER. 698 LOTE: 004
-C-O-P-I-A-
IMPORTE $298.00
APROBADA AUT. 359254

RRN : 000000000698
AROC : XXXXXXXXXXXXC82B
TC : XXXXXXXXXXXXB08B
AID : A0000000031010

ACCION OJINAGA

PROSD52MGAATU302-C

Nota de Remisión

A 02 mes 03 año 19 numero

Sr. Servicio Capacite

Domicilio

Ciudad

Condiciones

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA U006
SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS)
EJERCICIO 201
"OPERADO"

Cant	Articulo	Precio	Importe
1	Consumo		208
		Sub Total	
		TOTAL	208

Por el presente pagaré reconozco deber y me obligo a pagar en esta ciudad o en cualquier otra que se me requiera de pago a _____ a su orden el día _____ la cantidad de _____ valor recibido en mercancía. Este pagaré mercantil está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y demás correlativos por no ser pagaré domiciliado

$EGURIDAD

masco

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO — Chihuahua

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA — ICATECH

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RELACIÓN DE GASTOS MENORES

NOMBRE DEL EMPLEADO ABELARDO VAQUERA CARRASCO

OFICIO DE COMISIÓN No. 612

HAGO CONSTAR QUE SE EFECTUARÓN LAS EROGACIONES ABAJO ENLISTADAS POR CONCEPTO DE GASTOS MENORES, POR LOS CUALES NO SE OBTUVO FACTURA, SOLO NOTA DE REMISIÓN U OTRO TIPO DE COMPROBANTE.

FECHA	CONCEPTO	MONTO
02/03/2019	CONSUMO ALIMENTOS	$208.00
	TOTAL	**$208.00**

Chihuahua, Chih., A sábado, 02 de marzo de 2019

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
COMISIONADO
ABELARDO VAQUERA

PROGRAMA U006
SUBSIDIOS PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS)
EJERCICIO 2019
"OPERADO"
ICATECH