

Dirección: MARIO VARGAS LLOSA 104  
 Reg. Fed.: ICT010913134 Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal: 31136

no.	ha	Refer.	Tipo	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
01/Nov/2019		1 S/N	Diario	5137-5110-006	4	ABELARDO VAQUERA VIATICOS COYAME Y MANUEL BENA..	Viaticos en el País		175.00	
		2 175.00 9 OCT ..		1126-1000-271		Abelardo Vaquera Carrasco	ALIMENTOS			175.00
						VIATICOS COYAME				
Total póliza :									175.00	175.00
Total CFD/CFDI :										0
Total Comp. Ext.:										0


 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 (FPMS)  
 EJERCICIO 2018  
**"OPERADO"**


*Enés*  
 Elaboró

*Enés*

X

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

No. DE OFICIO OJI028/19  
 FECHA 30/10/2019

ANTICIPADOS \_\_\_\_\_ DEVENGADOS \_\_\_\_\_

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE DEL COMISIONADO ABELARDO VAQUERA CARRASCO  
 FECHA DE SALIDA 30 de octubre de 2019 FECHA DE REGRESO 30 de octubre de 2019  
 LUGAR DE LA COMISIÓN MANUEL BENAVIDES 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:			\$ -
			\$ -
		<b>Subtotal</b>	\$ -
ALIMENTACIÓN	AAA1A1DB282340998146	30/10/2019	\$ 250.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		<b>Subtotal</b>	\$ 250.00
PASAJES			\$ -
			\$ -
		<b>Subtotal</b>	\$ -
COMBUSTIBLES	COMP	30/10/2019	\$ 300.00
			\$ -
			\$ -
		<b>Subtotal</b>	\$ 300.00
PEAJE			\$ -
			\$ -
		<b>Subtotal</b>	\$ 0.00
OTROS			\$ 0.00
			\$ 0.00
		<b>Subtotal</b>	\$ 0.00
<b>Total comprobado:</b>			<b>550.00</b>

175.00 \$ país

175

No. de comprobantes presentados 2  
 Cantidad recibida \$475.00  
 Cantidad comprobada \$550.00  
 Diferencia -\$75.00

<T -\$75.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	 D.G.C.F.T. INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

08E1C00001  
 1126 1000 271 \$175.00 29000 E-212

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

No. DE OFICIO OJI028/19  
FECHA 30/10/2019

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: ABELARDO VAQUERA CARRASCO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA: ACCIÓN MOVIL OJINAGA  
PUESTO: JEFE ACCIÓN

**DATOS DE LA COMISIÓN**

**OBJETO DE LA COMISIÓN:**

FIRMA DE DOCUMENTOS Y SUPERVISIÓN DE GRUPO

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE OJINAGA A MANUEL BENAVIDES LUGARES INTERMEDIOS  
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 30-oct-19 AL 30-oct-19  
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$175.00 No. DE DIAS: 1  
NO. CUENTA \_\_\_\_\_

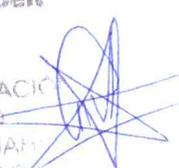
**TRASLADO**

PASAJE AÉREO \_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_ (TAXI)  
TOTAL: \$175.00

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 2018  
**"OPERADO"**

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 Sep ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	 Set D.G.C.F.T. INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA ACCIÓN MOVIL OJINAGA ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

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

*Jesús Omar H.B.*

No. DE OFICIO OJI028/19  
FECHA 30/10/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO 626-499-44-70

NOMBRE DEL COMISIONADO ABELARDO VAQUERA CARRASCO

PUESTO JEFE ACCIÓN No. EMPLEADO 612

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS     
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>MANUEL BENAVIDES</u>
OBJETO	<u>FIRMA DE DOCUMENTOS Y SUPERVISIÓN DE GRUPO</u>
PERIODO	<u>30/10/2019</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
<i>Abelardo Vaquera Carrasco</i>	<i>Abelardo Vaquera Carrasco</i>	<i>Lic. Emma Vera Fernández Laguette</i>
ABELARDO VAQUERA CARRASCO	ABELARDO VAQUERA CARRASCO	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
ACCION MÓVIL OJINAGA

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

**SOLICITUD DE COMBUSTIBLE**

No. DE OFICIO OJI028/19  
 FECHA 30/10/2019

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: ABELARDO VAQUERA CARRASCO  
 PUESTO: JEFE ACCIÓN  
 ADMINSITRATIVA: \_\_\_\_\_  
 # TARJETA SI VALE: \_\_\_\_\_  
 VALE: 4985-8901-0742-7275  
 AUTOMOVIL OFICIAL: \_\_\_\_\_ AUTOMOVIL PROPIO: \_\_\_\_\_  
 RENDIMIENTO: 9LTS. POR KM  
 MARCA: CHRYSLER 2011  
 N° PLACAS: ELU-62-14  
 ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_  
ENTREGA DE CONSTANCIAS Y FIRMA DE DOCUMENTOS



**SOLICITUD DE GASOLINA**

FECHA	LUGAR A VISITAR		VEHÍCULOS		SUBTOTAL
	LOCALIDAD	DESTINO	KM. A RECORRER	COSTO DEL COMBUSTIBLE	
10/10/2019	OJINAGA	MANUEL BENAVIDES	90	\$ 15.02	\$ 150.20
10/10/2019	MANUEL BENAVIDES	OJINAGA	90	\$ 15.02	\$ 150.20
TOTAL:					\$ 300.40

"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE FUI ENTERADO DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA COMISIÓN QUE DESEMPEÑE; QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR, TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN, COMO POR LA FALSEDADE DE LOS DATOS ASENTADOS". EN CASO DE QUE EL COMISIONADO REALICE EL VIAJE EN AUTOMÓVIL PROPIO, ICATECH NO SE HARA RESPONSABLE POR LOS DAÑOS QUE LLEGARA A SUFRIR EL EL VEHÍCULO EN DICHA COMISIÓN.

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 Sep D.G.C.F.T. INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA ABELARDO VAQUERA CARRASCO	 Sei INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA ABELARDO VAQUERA CARRASCO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

ACCION MOVIL OJINAGA  
08EIC0009U

RFC emisor: NAST660104UX8  
 Nombre emisor: TERESITA DE JESUS NAYEREZ SEPEDA  
 RFC receptor: ICT010913134  
 Nombre receptor: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO O DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1A1DB-2823-4099-8146-74CA62CC0B08  
 No. de serie del CSD: 00001000000403258748  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 32880 2019-10-30 11:01:33  
 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	
90101500		1	E48		215.52	215.52				
<b>Descripción</b>	Consumo de alimentos				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	215.52	Tasa	16.0000%	34.48

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

**Subtotal** \$ 215.52  
**Impuestos Traslados** IVA 16.0000% \$ 34.48  
**Total** \$ 250.00

**Sello digital del CFDI:**

bts2/8ZZeE2moSHoLK6sLi5JxNjcQ2yWgVvNqt8RI4SbSuGucXZKDasXSyDeuv/LdS0wkO224HOZrf1piZZNVSoefVkpYCcd4aPj5jiUa0wLEtjOelVoHFJoXrfy0ZJ0z8afWfvWnUqwNMYBakX28yy55t+8lBpHTsYr6xr394cavH+9oo+qi4NWo8LsPGI1R2eAX2wdgOCykoKri+adi6xAFzudBaNcrg51pTcJICY1JD7Z/w3pJZ4U0KRjnWNV5dNNW7EpGABVIHw6tGZtc8cL+XDYBPFfslkVa+Q117EKEgMCdNlqjGhmbSeaJOWUUhISiQxsiEkyJ+JcMw==

**Sello digital del SAT:**

cB9ZE1Du4EPXDzNw6jwT2nfB8BTSXPHoynSzbxyzEF1vjaYSXevuVAaAkXT/Zgk7x/E+Sw6PbdWgl3xxmVJ8iOq2GB/Lj3lQrrH+wBS1FcLvecNkypUO4zYzjAQHJzRsA2ATU5RaUmOPqXOYULzOhKMEMOcADMFr9Tld07FC9zH+6pg/oDrOvWwAn2iMB2ts7YQ6fMWT1NgwSluQ8mRmxfIQwUO2moAl13j+CQM5jKa0tya1PZzVYj0lCvr0fJbBb+NAWG4TeoOeXID4u72ICjeCmt+EdsFBV2+vis/RAPhdcSBNWzF8aPd0JZs+P2MK3VW/nKUMlbDNVcaTQAA==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|AAA1A1DB-2823-4099-8146-74CA62CC0B08|2019-10-30T11:07:57|SAT970701NN3|bts2/8ZZeE2moSHoLK6sLi5JxNjcQ2yWgVvNqt8RI4SbSuGucXZKDasXSyDeuv/LdS0wkO224HOZrf1piZZNVSoefVkpYCcd4aPj5jiUa0wLEtjOelVoHFJoXrfy0ZJ0z8afWfvWnUqwNMYBakX28yy55t+8lBpHTsYr6xr394cavH+9oo+qi4NWo8LsPGI1R2eAX2wdgOCykoKri+adi6xAFzudBaNcrg51pTcJICY1JD7Z/w3pJZ4U0KRjnWNV5dNNW7EpGABVIHw6tGZtc8cL+XDYBPFfslkVa+Q117EKEgMCdNlqjGhmbSeaJOWUUhISiQxsiEkyJ+JcMw==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-10-30 11:07:57

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

