

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

No. DE OFICIO DG-234
FECHA 12/09/2019

ANTICIPADOS \$250.00 DEVENGADOS \$153.33

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO ANA CECILIA CUILTY SILLER
FECHA DE SALIDA 12 de septiembre de 2019 FECHA DE REGRESO 12/09/2019
LUGAR DE LA COMISION CD. DELICIAS TARIFA DE VIÁTICOS _____
NO. DÍAS 1 OTROS _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
ALIMENTACIÓN	760A	20/09/2019	\$ 153.33
		Subtotal	\$ 153.33
PASAJES:			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
OTROS			\$ 0.00
			\$ 0.00
		Subtotal	\$ 0.00

\$153

Total comprobado: \$ 153.33

No. de comprobantes presentados 1
Cantidad recibida \$250.00
Cantidad comprobada \$153.33
Diferencia \$96.67

REEMBOLSO _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
<i>Ana Cecilia Culty Siller</i>	<i>Teresapiñon Chacon</i>	<i>Emma V. Fernandez Laguette</i>
ANA CECILIA CUILTY SILLER	TERESAPIÑON CHACON	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EMMA V. FERNANDEZ LAGUETTE

1126 1000 279 d 250- E-118 10 Sept
1112 1000 001



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO DG-234
FECHA 12/09/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: ANA CECILIA CUILTY SILLER
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION ACADEMICA
PUESTO: DIRECTORA ACADEMICA

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

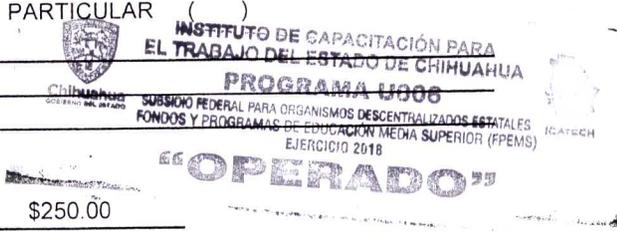
REUNION ALINEACION DE PROCESOS ACADEMICOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A CD. DELICIAS LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 12/09/2019 AL 12/09/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: No. DE DIAS: 1
NO. CUENTA

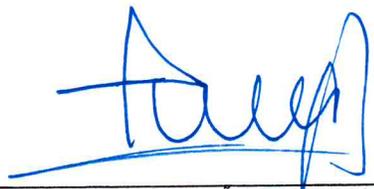
TRASLADO

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

MARCA
MODELO
PLACAS



RECIBI LA CANTIDAD DE:
VIÁTICOS \$250.00
PASAJES
PEAJE
OTROS
TOTAL: \$250.00

SOLICITANTE	DIRECTORA GENERAL	AUTORIZA
 ANA CECILIA CUILTY SILLER	 TERESA PIÑON CHACON	 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EMMA V. FERNANDEZ L.



DOMICILIO FISCAL
LA CANDELARIA
MUGM830513L56
AVE RIO FLORIDO LOCAL 12A PLAZA BELLA
SECTOR ORIENTE CD DELICIAS CHIHUAHUA CP.
33000
TEL (639) 1416047

EXPEDIDO EN
AVE RIO FLORIDO LOCAL 12A PLAZA BELLA
SECTOR ORIENTE CD DELICIAS CHIHUAHUA
CP
TEL (639) 1416047

FECHA	FACTURA
20/09/2019 01:24:29 p.m.	760 A

R.F.C. MUGM830513L56
REGIMEN FISCAL: 612 Personas Fisicas con Actividades
Empresariales y Profesionales

FOLIO FISCAL
7BB3523F-A2D5-4BD2-9A4D-4DAAB3AE2B8

CLIENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA R.F.C ICT010913134

USO CFDI: G03 Gastos en general

NO. IDENTIFICACION	CLAVE PRODSERV	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101501	90101501	1	ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER	E48 service unit	\$396.55	\$396.55

TOTAL CON LETRA

cuatrocientos sesenta pesos 00/100 M.N.

TOTAL

SUBTOTAL	\$396.55
DESCUENTO	\$0.00
IVA 16%	\$63.45
TOTAL MXN	\$460.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT

||1.1|7BB3523F-A2D5-4BD2-9A4D-4DAAB3AE2B8|2019-09-20
14.24.00|gJ2/mieh0qKkIONHdbIRD+yeafdgxOpapruFu6gG2nCwnJm6usaebvLZi5wudlGndUV5zJlyRqWfW8A8pmKW1+K0XwsoAADstH8AofT51gEpepg/nH77MIV9erhmDLCrad4oFuZhnSMty6/dc/EyDCI/uh
Nf8r5YqPSnM154xrnJQRZodDQXllqq+8FfapVxn6S55rOW1wg8ly5H+IEG935zVMSXKTRbyAzcoaXcN12Zh21/dw7Tjk/Ei6ikkz3WzX2p7IM2YX11kdwyx+ZwdpdrCHKNYABpGBT87i0okktS/JiDrTx6lUZFdKufimzxq
HDVEhdVBJD7nPsw==|00001000000404627119||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

'mieh0qKkIONHdbIRD+yeafdgxOpapruFu6gG2nCwnJm6usaebvLZi5wudlGndUV5zJlyRqWfW8A8pmKW1+K0XwsoAADstH8AofT51gEpepg/nH77MIV9erhmDLCrad4oFuZhnSMty6/dc/EyDCI/uhNf8r5YqP
54xrnJQRZodDQXllqq+8FfapVxn6S55rOW1wg8ly5H+IEG935zVMSXKTRbyAzcoaXcN12Zh21/dw7Tjk/Ei6ikkz3WzX2p7IM2YX11kdwyx+ZwdpdrCHKNYABpGBT87i0okktS/JiDrTx6lUZFdKufimzxqHDVEhdV
/nPsw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

4LE8Uretdv31ZDcFs7DE7lyv3ZDRekEJKXALDkEWXpXmITkjin1Kq+/f9URI+ZB9N00E03zBX2UMdZ4w75+1A0D5Ab427aEi6kkz3WzX2p7IM2YX11kdwyx+ZwdpdrCHKNYABpGBT87i0okktS/JiDrTx6lUZFdKufimzxqHDVEhdV
TM6RAOCm31gXPhltj5ym7xVMe9SPupzPKzh0efDrpmGALKRoykFOTs/RBAgn74ab4y100GMMWIOYkzXN0Ex27yepckalip8LA384a+9MeZDh3nF3jUteVZIHQkmQypNWMs/5i8cl1Gz94Er2eKZGAXd9vNV79
+XnZD0+5xPQzXw==



LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION: 33000 CHH, 20/09/2019 01:24:30 p.m.
FOLIO FISCAL: 7BB3523F-A2D5-4BD2-9A4D-4DAAB3AE2B84
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 20/09/2019 02:24:00 p.m.
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000410785503
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000404627119
METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 01 Efectivo
TIPO DE COMPROBANTE: I Ingreso

MONEDA: MXN

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACION: STO020301G28

Este documento es una representación impresa de un CFDI 3.3

Cecilia C. \$ 153.33
Marina C. \$ 153.33
Liliana G. \$ 153.33