

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

No. DE OFICIO DG/282/2019
FECHA 26/11/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: EDGAR ALEJANDRO LUEVANO CONTRERAS
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PUESTO: AUXILIAR RECURSOS MATERIALES

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ETIQUETAR BIENES DEL INVENTARIO FÍSICO EN
ACCIÓN MÓVIL OJINAGA

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A OJINAGA LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 27/11/2019 AL 27/11/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1/2
NO. CUENTA _____

TRASLADO

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

MARCA _____
MODELO _____
PLACAS _____

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$250.00
PASAJES \$0.00
PEAJE \$0.00
OTROS _____
TOTAL: \$250.00

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA LIOS
SUBSIDIO FEDERAL PARA ESTADOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
COMITÉ PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS)
EJERCICIO 2018
"OPERADO"

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
EDGAR ALEJANDRO LUEVANO C. NOMBRE Y FIRMA	EDGAR MAGALLANES ROCHA NOMBRE Y FIRMA	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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



No. DE OFICIO DG/288/2019

FECHA 02/02/2019

SELLO DE FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO

6141384653

ACCIÓN MÓVIL DELICIAS
08E1C00220

NOMBRE DEL COMISIONADO

EDGAR ALEJANDRO LUEVANO CONTRERAS

PUESTO

AUX.DE RECURSOS MATERIALES

No. EMPLEADO

2092

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)	DELICIAS
OBJETO	ETIQUETAR BIENES DEL INVENTARIO FÍSICO
PERIODO	02/12/19 A 02/12/19
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 seal 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
EDGAR ALEJANDRO LUEVANO CONTRERAS	EDGAR MAGALLANES ROCHA	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA

02-DIG-2019

\$250.00

Viat Delicias
1126-1000-276



Factura Electronica CFDI

Emisor

RFC: CATS811227GVA
Nombre: SOFIA CARRILLO TAPADERA
Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

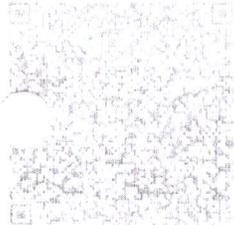
Receptor

RFC: ICT010913134 Uso CFDI: G03 - Costos en general
Nombre: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Folio Interno (SOF - 4929), Folio Fiscal (3AA63831-9EEA-46A4-8DDF-121D6AD527A3), Fecha de Emisión (2019-12-02T16:42:46), Fecha de Timbrado (2019-12-02T17:42:46), No. de Certificado del Emisor (00001000000411322832), No. de Certificado del SAT (00001000000402747854), No. del Proveedor de Certificación (EFA100217SU5), and Código de Certificación (33000).

Table with 7 columns: Cantidad, Descripción, Unidad, Precio Unitario, Precio Total, IVA, and Total. Row 1: 1 ACT - Servicio 90101501 Consumo 169.829 169.83 IVA 16%: 27.17 197

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Método de Pago (PUE - Pago en una sola exhibición), Forma de Pago (28 - Tarjeta de débito), Condiciones de Pago (Contado), Moneda (MXN), Tipo de Cambio (1), Sub Total (169.83), IVA 16% (27.17), and Total (197.00).



Sección del CFDI
GTRckcYH1CIV/Sv90nma22iyZntkLLCNtXVGu63gG6348jgFIZyIfc7jeHAry74HpmalP9qhIF4+FSGhRFqNj0cnL+aa6wXUWysKLBDDPk9wOs1w7LOE9042YrXmoevwnRDe5rKJdQdSUwn7dncQFxB3vdwb9xSABmfmwExi9kp5PL+IV9E9CQ3URAN5MruwPUYbIHt8z5rZTQN8SvANPrk34iiz/MEtX6Atm6+JjDhPCPC1826MxXdVJyTfFB9hLWJgKHh18s4QRLEEBVDBmCjVej0NardPJZ4INYqYy1YUNBvrkfgptWGV5Miu7HmG44HLM0vGw=

Sección del CFDI
zyRTW0yp3y3Xmajt3G+I3AGqd2GAAs8ca0KryznodatEIEfEmK4EGJdR3511GkYX1g1Q2JSzng9A+Ha8qIPx786+EQG5sLYni2CyzRru106XRA5PgawFqzKXn6VW6Hb57PbOwI0ZEYUF3mIFeXlfskI0NYDqL771DZ7IvefNrlt57w7SXzsiVS74CEU34OKCrr0L0UT50amMJIZKV+8GV3sz2mqhPKJfNE2LR7a7veXib1zya82KpX1P11fHtVCO8YjHlXkH4H6+IJGHyQnmjbnkwwgZlnKKUfEhy5uZ2rsD+WLUbUQ5K1S1CGZNeRkmg=
Código de Verificación del Timbrado Fiscal Electrónico
||1.1|3AA63831-9EEA-46A4-8DDF-121D6AD527A3|2019-12-02T17:42:46|EFA*00217SU5GTRckcYH1CIV/Sv90nma22iyZntkLLCNtXVGu63gG6348jgFIZyIfc7jeHAry74HpmalP9qhIF4+FSGhRFqNj0cnL+aa6wXUWysKLBDDPk9wOs1w7LOE9042YrXmoevwnRDe5rKJdQdSUwn7dncQFxB3vdwb9xSABmfmwExi9kp5PL+IV9E9CQ3URAN5MruwPUYbIHt8z5rZTQN8SvANPrk34iiz/MEtX6Atm6+JjDhPCPC1826MxXdVJyTfFB9hLWJgKHh18s4QRLEEBVDBmCjVej0NardPJZ4INYqYy1YUNBvrkfgptWGV5Miu7HmG44HLM0vGw=|00001000000402747854||