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

7 OCT 2017
No. DE OFICIO DG-245/2019
FECHA 01/10/2019
RECIBIDO

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO GERARDO RUIZ
FECHA DE SALIDA 28 de Septiembre del 2019 FECHA DE REGRESO 28 de Septiembre del 2019
LUGAR DE LA COMISION Delicias TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00
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	RGF-4105	28 de Sep del 2019	\$ 159.00
			Subtotal \$ 159.00
PASAJES			
			Subtotal
COMBUSTIBLES			\$ -
			Subtotal
PEAJE			
			Subtotal \$ -
OTROS			
			Subtotal
Total comprobado:			\$ 159.00

139.03 ✓

quej

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 (PEMS) EJERCICIO 2018

No. de comprobantes presentados 1
Cantidad recibida \$250.00
Cantidad comprobada \$ 159.00
Diferencia \$91.00 Devolución \$91.00

SOLICITANTE <i>Gerardo Ruiz</i>	JEFE DE LA UNIDAD <i>Huberto Quezada</i>	AUTORIZA <i>Emma Fernández</i>
GERARDO RUIZ	Lic. Huberto Quezada	LIC. EMMA FERNÁNDEZ

\$250 - 27 Sep 2019 \$139.03

1126 1000 291 PD 267

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

No. DE OFICIO DC-245/2019
FECHA 26/09/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LIC. GERARDO RUÍZ
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN
PUESTO: VINCULACIÓN

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

Apertura y clausura del curso Prevención Ante la Delincuencia Informática.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Chihuahua A Delicias LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 28 de septiembre de 2019 AL 28 de septiembre de 2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO _____

MARCA _____
MODELO _____
PLACAS _____

OFICIAL
PARTICULAR
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA UOOS
SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS)
EJERCICIO 2018
"OPERADO"

RECIBI LA CANTIDAD DE:

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

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA UOOS
SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS)
EJERCICIO 2018
"OPERADO"

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
Lic. Gerardo Ruíz	Lic. Huberto Quezada	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Lic. Emma Fernández

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Chihuahua
AVANZAR PARA TODOS

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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

[Handwritten Signature]
SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO 16-245/2019
FECHA 28/09/2019

TELÉFONO DEL CONTACTO _____

NOMBRE DEL COMISIONADO GERARDO RUIZ

PUESTO FOTOGRAFO No. EMPLEADO 2106

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>DELICIAS CHIHUAHUA</u>
OBJETO	<u>CAPTURA DE MATERIAL FOTOGRAFICO A CLAUSURA DE CURSO</u>
PERIODO	<u>28/09/2019</u>
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	DIRECTOR DE VINCULACIÓN	AUTORIZA
<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

MC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Factura Electrónica CFDi

Emisor

RFC: GAFR830115HY2
 Nombre: RICARDO GARCIA FLORES
 Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Receptor

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

Folio Interno	RGF - 4105	Tipo	I - Ingreso
Folio Fiscal	8E86B1DA-916B-47CB-900C-E0EA317667D6		
Fecha de Emisión	2019-09-28T17:54:40		
Fecha de Timbrado	2019-09-28T18:54:40		
No. de Certificado del Emisor	00001000000407974817		
No. de Certificado del SAT	00001000000402747854		
RFC del Proveedor de Certificación	EFA100217SU5		
Lugar de Expedición	33000		

Cantidad	Unidad	ClaveProdServ	Descripción	Valor Unitario	Importe	Impuestos	Total
1	ACT - Servicio	90101501	Consumo	137.0689	137.07	IVA 16%: 21.93	159

Método de Pago	PUE - Pago en una sola exhibición	Moneda	MXN	Sub Total	137.07
Forma de Pago	28 - Tarjeta de débito	Tipo de Cambio	1	IVA 16%	21.93
Condiciones de Pago	Contado			Total	159.00

Sello del CFD:

V/yeyuCollhqm8817SaHqr1Qy/KhMBbu+IE4r9dIBMpi/algnsiMtpJkrVccy9361XJ9U8hYmmr6UI5PTFXxCh6VqPIWrw52qGPMTuB+H8YFVUUErljd5sGnY46nwmH+81zyefKm
 jxFv+tSwYnVd0AZCm/1o4EI4bF3s+xEeYq20KSF30uosz5bJluZEnZtw2LZhSMWY11n5tBCApJnleqTy6GxraaDQOGb6HQNFixDi0mCJ56OpO6Bc82Y1b1z9/BYp93Yr9gPJG
 ot+EMkcrOlyPbpD5RYFaCUmrPqYCa2xGJu1qES/5n6vifEqMX0TImjUQcwR1Ww6AKzWd/pEg==

Regreso de Viaticos

BBVA Bancomer

Operación exitosa

Cuenta de retiro	*51065
Tarjeta/ cuenta	*12207
Beneficiario	INSTITUTO DE CA
Importe	\$91.00
Motivo de pago	regreso de viaticos
Fecha	01/10/2019
Hora	10:52:01
Folio	0033401007
Nombre corto	ICATECH
Correo electrónico	PURA.SAENZ@IC

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA UCOB
SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS)
EJERCICIO 2018
“OPERADO”