

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

No. DE OFICIO BOCO/042/2019

FECHA 22/10/2019

ANTICIPADOS \$1,464.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ

FECHA DE SALIDA 23 de octubre de 2019

FECHA DE REGRESO 23 de octubre de 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN CHIHUAHUA

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	534	23/10/2019	\$ 250.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
Subtotal			\$ 250.00
PASAJES			\$ -
Subtotal			\$ -
COMBUSTIBLES	171101	23/10/2019	\$ 1,000.00
			\$ -
Subtotal			\$ 1,000.00
PEAJE	P503758	23/10/2019	\$ 214.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
Subtotal			\$ 214.00
OTROS			\$ -
			\$ -
Subtotal			\$ 0.00

Total comprobado: 4464.00

No. de comprobantes presentados 5
 Cantidad recibida \$1,464.00
 Cantidad comprobada \$1,464.00
 Diferencia \$0.00

Devolución \$0.00

Handwritten notes: 464, 22 Oct 19, 11261000 199 \$164- E-182

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	 JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	 LIC. EMMA V. FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Handwritten: PL

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

No. DE OFICIO BOCO/042/2019
FECHA 22/10/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ
UNIDAD ADMINISTRATIVA: BOCOYNA
PUESTO: DIRECTOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ACUDIR A DIRECCION GENERAL A RECOGER EXTINTORES PARA EL PLANTEL BOCOYNA

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS LA JUNTA, CUAUHEMOC
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 23/10/2019 AL 23/10/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1
NO. CUENTA _____

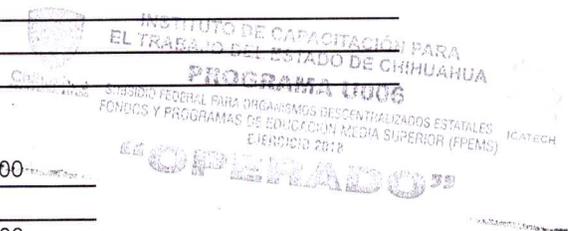
TRASLADO

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

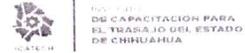
MARCA NISSAN
MODELO NP300
PLACAS EF24725

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$250.00
PASAJES _____
PEAJE \$214.00
OTROS _____
TOTAL: \$464.00



SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
		
JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ NOMBRE Y FIRMA	JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. EMMA V. FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



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

 FIRMA _____ SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO BOCO/042/2019
 FECHA 22/10/2019

TELÉFONO DEL CONTACTO 635-109-96-49

NOMBRE DEL COMISIONADO JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ
 PUESTO DIRECTOR No. EMPLEADO 420

VEHÍCULO OFICIAL
 MARCA Y NO. DE PLACAS NISSAN NP300 14,684 15,150 1/2
 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>CHIHUAHUA, CHIH.</u>
OBJETO	<u>ACUDIR A DIRECCION GENERAL A RECOGER EXTINTORES</u>
PERIODO	<u>1 DÍA</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	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	JAIRO MOISÉS LOZANO DOMINGUEZ	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA



MARCELOS COCTELERIA
LIVAN MARCELO JUAREZ PARRA

CALLE 18 # 656, CENTRO
CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA, CP: 31500
Tel.(625)138-9786, R.F.C.:JUPL990212ALA

FACTURA

Folio: 534
Numero de Serie del Certificado del CSD
00001000000412741933
Folio Fiscal
CBC7ED4B-559B-464B-BAEA-682046EA9108

Regimen Fiscal: 621/Incorporación Fiscal

R.F.C.: ICT010913134	Expedido en: 31500	Pais: MEXICO	Fecha y hora de emision 2019-10-23T16:56:41
Nombre: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUA	Int: NO 1 COI	Ext: CP: 31109	Fecha y hora de certificaci 2019-10-23T17:56:45
Calle: QUIJOTE DE LA MANCHA	Municipio: CHIHUAHUA	Estado: CHIHUAHUA	
Localidad:			

Cant.	Codigo	Cve/ProdServ	Descripcion	TASA	Unidad	Precio	Importe
250.61	1	90101501	CONSUMO	0.16	nidad de servicio	\$0.86	\$215.52

Cadena Original del Complemento de certificacion digital del SAT:

||1.1|CBC7ED4B-559B-464B-BAEA-682046EA9108|2019-10-23T17:56:45|DND070112H92|FF5Axsvcg3X4RvFF6S1EDcVpGeg6Tt8tufovMFDtPUvRgBrFuxEI73D6vLXmgoeMT/Zga+ioyp4EKzva3ccZIC6JqMC6sCOIQ1RyilizZxDf6ToKoRHSOIhWhw7Yng+3h0wGdpjFk3MD8cePs1OCrHJNQURf6XQHkyvqbYG8+w+Yo86he/C6mXucMmax6g2a2JDF4YGw59pDZvsEA3YjDaQi2RsiVsaomlya2qPIHBQ/MdURItOQXOBSdhVsNI/zXHhi12qO7HwHBUJQzjDYIPBdFN8cQTQXifPACjZiLjYat2sHeZ5Ure1ySeRk+s5pPU7rKYnGRxyaltfjgBU7rQ==|00001000000405908583|]

Sello del SAT:

IMfL/uiigcf8EvnZWP3WtX+WUukXQ7Ao6EJBVEoPvNAXFVCs0z/Kj9GHmFcPq/8Rp6N+Dody5Jieh8LDjdAbk7IBxSQnYRAZIKRRH68NOj0BZFwk9R4SzdG9aOFMF2c1/HMhmwueiH91A1RuocM RVfjzLHC2Mg6z9OdiM/MFOH8yzFdiJZVv/ZXFJIXktIG8MZGLTnpVVEETUn/zreJQeFvQX2cdN7F9LwirYpXzHggZYjLFprbDcQJtKWnuyugYICE9IDin56FaY0/XR8DpGW+gGBNyuw8S3+zEd61 M0g9dVy6sjBx69I9dbx6CRG8mCOcDTsWAZn/kyNl7Q==



Excentos \$0.00 Gravados \$215.52



Total con Letra: (Doscientos cincuenta Pesos 00/100 MN.)
DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE LIVAN MARCELO JUAREZ PARRA EN SU DOMICILIO DE ESTA CIUDAD.LA CANTIDAD DE \$ _____ IMPORTE DE MERCANCIA RECIBIDA A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION SI NO ES CUBIERTO A SU VENCIMIENTO CAUSARA EL ___3___% MENSUAL DE INTERESES MORATORIOS.

SubTotal:	\$215.52
IVA (16%):	34.48
IEPS:	0.00
Total:	\$250.00

Sello Digital del CFDI
FF5Axsvcg3X4RvFF6S1EDcVpGeg6Tt8tufovMFDtPUvRgBrFuxEI73D6vLXm goeMT/Zga+ioyp4EKzva3ccZIC6JqMC6sCOIQ1RyilizZxDf6ToKoRHSOIhWh w7Yng+3h0wGdpjFk3MD8cePs1OCrHJNQURf6XQHkyvqbYG8+w+Yo86he/C6mXucMmax6g2a2JDF4YGw59pDZvsEA3YjDaQi2RsiVsaomlya2qPIHBQ/M dURItOQXOBSdhVsNI/zXHhi12qO7HwHBUJQzjDYIPBdFN8cQTQXifPACjZi LjYat2sHeZ5Ure1ySeRk+s5pPU7rKYnGRxyaltfjgBU7rQ==

Forma de Pago: 01/Efectivo
Metodo de Pago: PUE/Pago en una sola exhibición
Cuenta: 0000

Este documento es una representacion impresa de un CFDI

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

Usuarios Ordinarios

FIBRA ESTATAL
CHIHUAHUA SA DE CV

FEC151125BQ8



Folio Fiscal:
830294FD-285A-4760-8808-8D8BEA95F2FB
Fecha y Hora de Certificación:
2019-10-28T16:13:04
No de Serie del Certificado SAT:
00001000000407908743
No de Serie del Certificado del Contribuyente :
00001000000413455725

RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Versión: 3.3

CLIENTE	
INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTA	
RFC:	ICT010913134
Uso del CFDI:	G03 - Gastos en general

FACTURA	
FECHA Y HORA DE EMISIÓN:	2019-10-28 15:05:30
LUGAR DE EXPEDICIÓN :	31350
SERIE Y FOLIO :	P503758
MONEDA :	MXN

FORMA DE PAGO:

01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO:

PUE - Pago en una sola exhibición

TIPO DE COMPROBANTE:

I - Ingreso

Clave Producto o Servicio	No. de Identificación	Clave Unidad	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Descuento	Precio Unitario	Importe
93161700		C62	1	No Aplica	RA2041075975 Cuauhtémoc 2 SUR/NORTE A1		\$ 107.00	\$ 107.00
93161700		C62	1	No Aplica	RA5042623690 Cuauhtémoc 5 CHI-CUA A1		\$ 107.00	\$ 107.00
DAD CON LETRA DOSCIENTOS CATORCE PESOS 00/100.-MXN							Subtotal:	\$ 214.00
							Total:	\$ 214.00



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

eoH++P+mqnf7t6W5BakG8r4/pzqjPuLIGVzedQQ4ucZq5xDIKUTYSDcthtJWW5EQ44sQuaywHquD1WHLXkqUdWBhskeO2kaFaktJY6m78Ve2Bd35w4TTGRJFyeGn/3MEC8rpkZav4cRbsct9mb1lhk3zvLcb4yQ7PaY9dJ2y3kCrOfvtx24WKmE5rw/qT28RQdX2Yp0SntEX2hKYbc8vSywb/gBQ/vGauP8C48GBImDfD/xbcjFK3ogpleqdyKdDsGtS1R+uUpxFz++sMWYssULIG3dkRIAjWVCEPmPa5/aKo/MSp6EFLB12+rpCsFq+J3VrMm9j03fjBL9sp2ng==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|830294fd-285a-4760-8808-8d8bea95f2fb|2019-10-28T16:13:04|CFA110411FW5|jeoH++P+mqnf7t6W5BakG8r4/pzqjPuLIGVzedQQ4ucZq5xDIKUTYSDcthtJWW5EQ44sQuaywHquD1WHLXkqUdWBhskeO2kaFaktJY6m78Ve2Bd35w4TTGRJFyeGn/3MEC8rpkZav4cRbsct9mb1lhk3zvLcb4yQ7PaY9dJ2y3kCrOfvtx24WKmE5rw/qT28RQdX2Yp0SntEX2hKYbc8vSywb/gBQ/vGauP8C48GBImDfD/xbcjFK3ogpleqdyKdDsGtS1R+uUpxFz++sMWYssULIG3dkRIAjWVCEPmPa5/aKo/MSp6EFLB12+rpCsFq+J3VrMm9j03fjBL9sp2ng==|00001000000407908743|

SELLO DIGITAL DEL SAT:

rCaT1mVPrWkKJaaC7m/3fjri8cuxNeD2y6lIzPcWwu8+tzRrF6b6TRJZphfWBOv3pywhnH6urHm2UqghLbdMR+d3+hbsY+gzsYwZlzbgbxn4PDCF PDMliG2MfQBj/IDILFZotTqLoofnUdotdOFVTMg9FY9l+qlucpmSKxKhdisBZSKGGYr6p02PVMU2O1Bf441TayMHnX5Cbh+rfsCwJsjCkUXkLyF47hwz+YfDdJf2hoytqmy6Qsx8Kbj7hhFSrVWVWDxUvVJfxcuohjFalkOTKDGZeadzEk9mJbUVipSWSIPGXAFWjQjGMPJN2LbAWRQ1trmfjsLgk5B+IEA==



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: CUAHUITEMOC
Clase: TOTA
Tarifa: 107.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 23/10/2019 11:21:07
Sentido: NOR NORTE
Carril: 7A
Folio: 0041075

Importe Total: 107.00

FACTURACION: RA2041075975

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 01 800 800 28 80 o al 01 800 288 67 00 y proporcionar el numero de poliza:1950088314

Conserve su ticket y no lo exponga al calor, para realizar la emision de sus comprobantes fiscales solo tendra vigencia de 45 dias naturales a partir de la fecha de expedicion.



RA2041075975



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: CUAHUITEMOC
Clase: TOTA
Tarifa: 107.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 23/10/2019 14:57:14
Sentido: NORTE SUR
Carril: 5B
Folio: 0042623

Importe Total: 107.00

FACTURACION: RA5042623690

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 01 800 800 28 80 o al 01 800 288 67 00 y proporcionar el numero de poliza:1950088314

Conserve su ticket y no lo exponga al calor, para realizar la emision de sus comprobantes fiscales solo tendra vigencia de 45 dias naturales a partir de la fecha de expedicion.



RA5042623690



BANCO SANTANDER

VENTA
SERV GRAN VISION
AV JUAREZ NO 3001
BOCOYNA CHIH
CAJA: 1 7216051

23 OCTUBRE 2019 10:20:37

*****7127

CREDITO/AUTORIZA/VISA

OPER. 353 LOTE: 080

-C-O-P-I-A-

IMPORTE \$1000.00

APROBADA AUT. 171101

RRN : 00000000353
ARQC : *****56FB
TC : *****E103
AID : A000000031010

PLANTEL BOCOYNA

PROSU52MGAATU302-C