

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

No. DE OFICIO DG-287/2019

FECHA 10/12/2019

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS \$0.00

DATOS DEL COMISION

NICOLAS XICÓTENCATL MORALES ZUBÍA

NOMBRE DEL COMISIONADO _____
 FECHA DE SALIDA 2 de diciembre de 2019 FECHA DE REGRESO 2 de diciembre de 2019
 LUGAR DE LA COMISIÓN DELICIAS TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00
 NO. DÍAS 1/2 OTROS _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			
		Subtotal	\$ -
ALIMENTACIÓN	2428F	02/12/2019	\$ 250.00
		Subtotal	\$ 250.00
PASAJES			\$ -
		Subtotal	\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
PEAJE			
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
OTROS			
		Subtotal	\$0.00
Total comprobado:			250.00

No. de comprobantes presentados 1
 Cantidad recibida \$250.00
 Cantidad comprobada \$250.00
 Diferencia \$0.00

Devolución _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
NICOLAS X. MORALES ZUBIA	EDGAR MAGALLANES ROCHA	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

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

No. DE OFICIO DG/287/2019
FECHA 02/12/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: NICOLAS XICÓTENCATL MORALES ZUBÍA
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PUESTO: COORDINADOR DE ACTIVO

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

 ETIQUETAR BIENES DEL INVENTARIO FÍSICO DE LA ACCIÓN MÓVIL

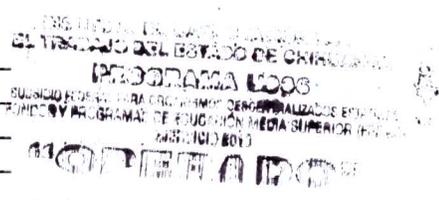
LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A DELICIAS LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 02/12/2019 AL 02/12/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1/2
NO. CUENTA

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



SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
NICÓLAS XICOTENCATL MORALES Z. NOMBRE Y FIRMA	EDGAR MAGALLANES ROCHA NOMBRE Y FIRMA	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



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

No. DE OFICIO DG/287/2019
FECHA 02/12/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO 6145096636

NOMBRE DEL COMISIONADO **NÍCOLAS XICÓTENCATL MORALES ZUBÍA**

PUESTO **COORDINADOR DE ACTIVO** No. EMPLEADO **2084**

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS **NISSAN F24727 NIP 300 No. 25**

27029 **28501** **1/4**
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 FISICO DE LA ACCIÓN MÓVIL
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 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
NÍCOLAS XICÓTENCATL MORALES ZUBÍA	EDGAR MAGALLANES ROCHA	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA

RFC emisor: CATS811227GVA Folio fiscal: 149884AD-A00D-469C-9BCD-4EBD3FF837F5
 Nombre emisor: SOFIA CARRILLO TAPADERA No. de serie del CSD: 00001000000411322832
 Folio: 4928 Serie: SOF
 RFC receptor: ICT010913134 Código postal, fecha y hora de emisión: 33000 2019-12-02 16:41:23
 Nombre receptor: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA Efecto de comprobante: Ingreso
 Uso CFDI: Gastos en general 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	
90101501		1	ACT	Servicio	214.659	214.66				
Descripción	Consumo				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	214.66	Tasa	16.0000%	34.35

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 214.66
 Forma de pago: Tarjeta de débito **Impuestos Traslados IVA** 16.0000% \$ 34.35
 Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ **249.01** 250-
 Condiciones de pago: Contado
 Tipo de cambio: 1

Sello digital del CFDI:

Ulo3JLTg4yy4wedPnsZQ4P3/yBXmAsR9QYTEXhZJf+5tUuflJXKv0IPuQyPTJEH5w+pzIF7M5cK8rwnSKUKwv/iL5RjNMImHn1774ab/CiWusKRM8izUON/Ac2W/uDpxWP/vAzvEGu1M7a+F00Qo7e71T1dmixN97LpMO+xJ8ZPVR/g2U5/RCfNEgyPdt+BXUgDdg5+0cxXObiDF+mvu34UoReozYoZtuAQxqM2VmmJ16m0BSZulmdG112voikduuVNzVbR0N7kZ0Lob0dIVegOrhufRsCtsR67FtCIfvHHzywZOhYK5VRwTWI/zYiKWssqpw+EgtUHeJKW7MkA==

Sello digital del SAT:

V9MzJ4Y2QDjxAtG/FqilPvX04GOZ7otmkkuEJW5TUSf/z2P865U46h+9/JFvXOmX6yxG2zVbXHSgaeacLoVvWXbynJSolZBCy2g6jLC5BCLMFLWUsWIsK/U5Ce4pa0Q1RHNLOFVIDmIY3q3Owi73uFI0SjvRi827ETf5kFcerylQnwY+ODggKC/5OFGTu2bvrwmxmp/mnFIWSanT+b1VQoSW2PbwRY8/Ub9b/6vaVvZrZlLoM0S1LNg9p/euF6lUbas72YWnyWVjTaz000oowgg6xJeyunq5q5Gz8UGgq2rLmkhndIMV3houKR9pGDVAnGhiqXT8iHMFHH+R4Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|149884AD-A00D-469C-9BCD-4EBD3FF837F5|2019-12-02T17:41:23|EFA100217SU5|Ulo3JLTg4yy4wedPnsZQ4P3/yBXmAsR9QYTEXhZJf+5tUuflJXKv0IPuQyPTJEH5w+pzIF7M5cK8rwnSKUKwv/iL5RjNMImHn1774ab/CiWusKRM8izUON/Ac2W/uDpxWP/vAzvEGu1M7a+F00Qo7e71T1dmixN97LpMO+xJ8ZPVR/g2U5/RCfNEgyPdt+BXUgDdg5+0cxXObiDF+mvu34UoReozYoZtuAQxqM2VmmJ16m0BSZulmdG112voikduuVNzVbR0N7kZ0Lob0dIVegOrhufRsCtsR67FtCIfvHHzywZOhYK5VRwTWI/zYiKWssqpw+EgtUHeJKW7MkA==|00001000000402747854|

RFC del proveedor de certificación: EFA100217SU5 Fecha y hora de certificación: 2019-12-02 17:41:23

No. de serie del certificado SAT 00001000000402747854

