

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

No. DE OFICIO DG/257/2019

FECHA 06/11/2019

ANTICIPADOS X

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO VICTOR RASCON BAÑUELOS

FECHA DE SALIDA 13 de octubre de 2019

FECHA DE REGRESO 14 de octubre de 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN JUAREZ

TARIFA DE VIÁTICOS _____

NO. DÍAS _____

OTROS _____

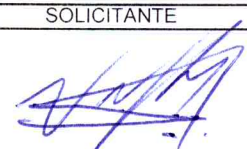
GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN (Se anexan todos los originales de los comprobantes relacionados)

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:	20182	14/10/2019	\$ 1,009.00
		Subtotal	\$ 1,009.00
ALIMENTACIÓN			
		Subtotal	\$ -
PASAJES			\$ -
		Subtotal	\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
PEAJE	716D	06/11/2019	\$ 504.00
		Subtotal	
OTROS	NA	14/10/2019	\$ 29.00
		Subtotal	\$29.00

Total comprobado: \$ 1,542.00

No. de comprobantes presentados 3
Cantidad recibida \$1,500.00
Cantidad comprobada \$1,542.00
Diferencia -\$42.00

REEMBOLSO _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
		
VICTOR RASCON BAÑUELOS	TERESA PINÓN CHACÓN	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EMMA V. FERNANDEZ LAGUETTE

140819 1126 1000 253 1,500 - E-106

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO _____
FECHA 14/10/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: VICTOR RASCON BAÑUELOS
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION GENERAL
PUESTO: CHOFER

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

TRASLADO DE PERSONAL

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A JRZ
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 13/10/2019 AL 14/10/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: _____ No. DE DIAS: _____
NO. CUENTA _____

TRASLADO

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

MARCA _____
MODELO _____
PLACAS _____

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$1,500.00
PASAJES _____
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: \$1,500.00

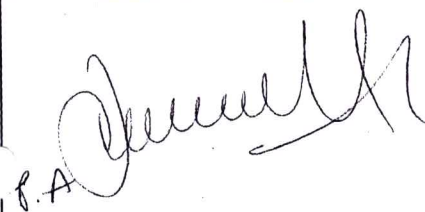


INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA U006

SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPMS)
EJERCICIO 2019

"OPERADO"



SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 VICTOR RASCON BAÑUELOS	 TERESA PIÑÓN CHACÓN	 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EMMA V. FERNANDEZ LAGUETTE

VICTOR RASCON BAÑUELOS



Expedido en
AVENIDA LINCOLN 722

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315

ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS SA DE CV
AVENIDA LINCOLN 722

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315
AHM820824FR5

GAMMA CIUDAD JUAREZ
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6566131310
Email Hotel : gggcjli@landstarhotels.com

FACTURA

Certificado 00001000000408102682
Fecha de Emisión 2019-10-14 07:39:06
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) 24C46C1A-0A1B-4238-927B-D57280494B1D
Fecha de Certificación del CFDI 2019-10-14 09:39:14 Folio (xml):20182

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

INSITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

ICT010913134

Uso CFDI : G03

Huesped : RASCON, VICTOR MANUEL

Estancia : 20191013 20191014

Folio : 12364 - 0

HAB : 174

Reservación : 11966 1

Cajero : NLI

Formato de Factura : 00

Referencia : GCJLI 12258

Contra Code : BAR

Compañía : GOBIERNO DEL ESTADO

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.080000 Tipo Factor: Tasa Importe \$71.97 Base: 899.61	899.61	899.61
Sub Total					899.61
IVA(0.08)					71.97
ISH(4.16)					37.42
Total Facturado					1009.00

*** UN MIL NUEVE PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 01

MONEDA : MXN

T.C : 1.000000

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 1009.00

Sello Digital del CFDI

eK4or69mgszaCX6sCpgq2KPrLgdnWgHl3mXVFeXpMJM5xYewVwtlOo37ZH1rT04APXsuRd25WwStP1WYV8SyoglymcJXcgEe4ci8lu6pMVrHCAbLjsGwm6/5Uu
oymcgY7S0c6avgdrBhvWefLe0ZLacjWxkJ/2JXBnpayHYmuP8HNAQO3Ed4jKjw1BFBQ3w9HnMDtgXZn2GP/6aGtOajYv/K63G5urfcN8HrQxQ8lJlx/z52r1PPnp
Dp5zgnWCRIC7wU0YY4uNO0CLXP2837beqTxYthGwHET4as9+QRcy67NNO/Fs11cinAt+QjcN6a2jvPxuvo1kByXHXZRzw==

Sello Digital

QfrVLHc4grUJxek+9/bh/h9LyOGbEehSbwGt98st1Af7Rny0Cwt76BpoGp6EVrYctnSFwxNbentKGarfcELDI0J7lvz2cUq4eYQ3AuiFaNUeifvLRKrmJ5c2KPogATi
VwAwRjlyXxJ/VlpB5tsbRkn0cMDqzPZnclPLg72myvZhtS0OuV1Cr6LcvTKA9c/4POFBCrr3pxrMxl4CFgPR1c/Qt4rF3gVriumAjmAstPQfoGeoYAvn3Yc81QCd9W
SdX2H1FhBVIIAI+Vn61gEMvx7W7HYvA2a8Pu5fchAhf6VktY1tBdJHnsd8T64NVKk/MKncUrxcrJfCbxN Umg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|24C46C1A-0A1B-4238-927B-D57280494B1D|2019-10-14T09:39:14|SAD110722MQA|eK4or69mgszaCX6sCpgq2KPrLgdnWgHl3mXVFeXpMJM5xYewVwtlOo37ZH1rT04APXsuRd25WwStP1WYV8SyoglymcJXcgEe4ci8lu6pMVrHCAbLjsGwm6/5Uu
oymcgY7S0c6avgdrBhvWefLe0ZLacjWxkJ/2JXBnpayHYmuP8HNAQO3Ed4jKjw1BFBQ3w9HnMDtgXZn2GP/6aGtOajYv/K63G5urfcN8HrQxQ8lJlx/z52r1PPnpDp5zgnWCRIC7wU0YY4uNO0CLXP2837beqTxYthGwHET4as9+QRcy67NNO/Fs11cinAt+QjcN6a2jvPxuvo1kByXHXZRzw==|00000100000040263611||

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huespedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS SA DE CV

I agree to pay the balance due to ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS SA DE CV



Y el pago de \$1,009.00
257 \$1,009.00

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

Usuarios Ordinarios

FIBRA ESTATAL
CHIHUAHUA SA DE CV

FEC151125BQ8

Folio Fiscal:

8BC4CCE2-FD78-43AD-8648-0618F19A716D

Fecha y Hora de Certificación:

2019-11-06T15:42:46

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 ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC: ICT010913134

Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

FACTURA

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2019-11-06 14:35:06

LUGAR DE EXPEDICIÓN : 31350

SERIE Y FOLIO : P525857

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	MA2034564400 Sacramento 5 S-N A1		\$ 69.00	\$ 69.00
93161700		C62	1	No Aplica	AB34336149 Villa Ahumada 3 N-S A1		\$ 183.00	\$ 183.00
93161700		C62	1	No Aplica	MA4065171359 Sacramento 3 N-S A1		\$ 69.00	\$ 69.00
93161700		C62	1	No Aplica	AA2804372359 Villa Ahumada 2 N-S A1		\$ 183.00	\$ 183.00

CANTIDAD CON LETRA QUINIENTOS CUATRO PESOS 00/100.-MXN

Subtotal: \$ 504.00

Total: \$ 504.00



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

S325+FiUaE2jekqQUEjw1EsNjQ8twf61e0SPtF9Fxp8YfOXjwLrZBiaZc02Ew873F4qv8xXwIWvUUoFKMayNEq1Q4vvDYFJFZj1+zt1I6B840eTVpQYNxtEONxB3Hv80y162ZwJf3flxTABueSYFwCCNt6kwlGeKNUK86fqs/RxZ+fzmW6kVkoD87yz637mM+MWagPnnbNuofzWfQ/Lpe0I8bv2c+ioi0Ic6g7w8Updz2j41ihY/iPb0jDMJFL68sRPPYHCvnWDXiom87FY+49oasC2pzk+4ovnb2RUGSJ/2y8ZoZjF+P6VxdnwoBz3vyVhxlGE7iN0cZffyKRZ/w==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|8bc4cce2-fd78-43ad-8648-0618f19a716d|2019-11-06T15:42:46|CFA110411FW5||S325+FiUaE2jekqQUEjw1EsNjQ8twf61e0SPtF9Fxp8YfOXjwLrZBiaZc02Ew873F4qv8xXwIWvUUoFKMayNEq1Q4vvDYFJFZj1+zt1I6B840eTVpQYNxtEONxB3Hv80y162ZwJf3flxTABueSYFwCCNt6kwlGeKNUK86fqs/RxZ+fzmW6kVkoD87yz637mM+MWagPnnbNuofzWfQ/Lpe0I8bv2c+ioi0Ic6g7w8Updz2j41ihY/iPb0jDMJFL68sRPPYHCvnWDXiom87FY+49oasC2pzk+4ovnb2RUGSJ/2y8ZoZjF+P6VxdnwoBz3vyVhxlGE7iN0cZffyKRZ/w==|00001000000407908743||

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Qzwr8m1QdFytmHQYsUe/J3AZC1zyD3cUJMzmw5dxSAEjuPHLx4Ggfp+eN1MuvTWQKmytMQQADLZj9ceTzI33ETIHhh+qsHYkmRZUrV6Dq/iPfc3uXNemxcZegkZTcTjoc3xe5iDl0tXj4DcD+DB9WFW9vQ95Tvhxf+F+GISZq5rSev/XojwpF+c04bZ8zfc3LdawGRNQNaXkcSqgeg3m7oTEBN5CZ3zIVCCKo3sWMCKLoj9NpKfMNFppKz+hUmw8Khck4R6LkEgxr9MmCbPI4WxreBNTUqvM635Xgc1hG6SDcnReHIHY2FnA7zPRZkTeDXn9AIP5oC50PZOeA==