



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACION DE VIATICOS

NOMBRE: MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES

FECHA COMPROBACION: 13/06/2017

PUESTO: AUXILIAR DE SECRETARIA

NO. DE EMPLEADO 325

CUENTA 1510600768

DATOS DE LA COMISION

OBSERVACIONES:

VIAJE A MADERA PARA CAPACITACION ACADEMICA Y ADMINISTRATIVA

MEDIO DE TRANSPORTE:
TRANSPORTE ICATECH X
TRANSPORTE PUBLICO
TRANSPORTE PRIVADO

RESUMEN DE GASTOS

CONCEPTO	FACTURA	PASAJES		FECHA	PARCIALES	PARCIALES TARJETA SI VALE	TOTALES
		DE (LUGAR)	A (LUGAR)				
UBER Y PEAJE		Guerrero Madera					
GASOLINA							
CONSUMO	4230			12/06/2017			\$ 129.99
HOSPEDAJE							
OTROS							
					ANTICIPO	ANTICIPO \$	130.00
					TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS \$	TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS \$	129.99
					SALDO ACTUAL \$	SALDO ACTUAL A FAVOR (A CARGO) \$	0.01

SOLICITA:
M. de la Luz Estrada R.
MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES
AUXILIAR DE SECRETARIA

JEFE DE PLANTEL
NORA G TARANGO TORRES
GUERRERO CHIHUAHUA

AUTORIZA:
[Signature]
LIC: EMMA VERA FERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

12 Jun 16
P.O. 77



OFICIO DE COMISIÓN

OFICIO NO.
4

Sep	D.G.C.F.T.	Set
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA PLANTEL MADERA		
SELLO DE LA DEPENDENCIA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN		

FECHA

12	6	17
----	---	----

UNIDAD MOVIL GUERRERO
UNIDAD RESPONSABLE

NOMBRE DEL COMISIONADO

MARIA DE LA LUZ ESTRADA ROBLES

NÚMERO DE EMPLEADO

325

SE NOTIFICA A USTED QUE HA SIDO DESIGNADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN QUE SE DETALLA:

DESTINO (S)	MADERA
OBJETO	CAPACITACION A PERSONAL DE OFICINA: 3 PERSONAS
PERIODO Y DURACIÓN	1 DIA
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.

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.

TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE
NORA GUADALUPE TARANGO TORRES

AUTORIZACIÓN: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
LIC. EMMA FERNANDEZ LAGUETTE.

Folio Fiscal

7f161793-a427-40e9-9adb-ff93a95abb07

Serie: C

Folio: 4230

Número de Certificado del Emisor

00001000000302193753

Lugar y Fecha de Emisión

CD. MADERA CHIHUAHUA , 2017-06-12T16:35:30

ELIDA DOZAL QUINTANA

DOQE650921AM2

CALLE 1a. No. 02

MADERA MADERA

CHIHUAHUA , MEXICO C.P. 31940

Rég. Fiscal: INCORPORACION FISCAL

FACTURA**Lugar y Fecha de certificación**

México Distrito Federal, 2017-06-12T17:35:30

Proveedor de Certificación de CFDI

AURORIAN S.A. DE C.V.

www.konesh.com.mx

Número Certificado del SAT: 00001000000404624465

Nombre del Cliente

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC del Cliente

ICT010913134

Dirección del Cliente

DON QUIJOTE DE LA MANCHA 1

COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA

CHIHUAHUA MEXICO C.P. 31109

CANT./UNIDAD	CLAVE	CONCEPTO	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	No Aplica	CONSUMO	\$ 112.06	\$ 112.06

IMPORTE EN LETRAS

CIENTO VEINTINUEVE PESOS 99/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL EMISORayu7MEspy6xv9MQy//4P/ta57s99xeH4vF91LEWylXrMbZ0JChR7o+ZQ2/sJUfa5+CfMbY19MqdECyiwDtwUheDscazTZTKTzEBR0xQZKzZOz
TJGO3DdPXfSjuCvtKApiWKP/PRQqF6kbluLOeDTV56JlmMtdlypdI0vXcAgmTRMHUYrgkNuKgOSEggUWM0S6ycAvW+JlnXVdclxeSU4yNPN7aSQshbiCl8zq0IRvSPPu3LaTUAuvz/avRoRK**SELLO DIGITAL DEL SAT**ehSrg1HplWec/+rjpEwkWTdu/lzVaWvXsVfUiBFqyl4CJODgDYRgKI5gB3svX9ciTOXHDWFg7+2gZ6NIUMu7DJH9SCRa18KywsGRRR9XXBUud
prhh53Oy2ZhD0Vop+l8US9h00154uWzHoAVL5GvHxMyYo8Z/tqAvHuF+eGwhRcN3TwFA8DgNPDtpBtJQb4WQxYI//EaVZjjFpVMYVzBVgBh/2bfzUYJ1VLcWVfmBLZZBGi6fln9bsP47bQJjci**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**||1.0|7f161793-a427-40e9-9adb-ff93a95abb07|2017-06-12T17:35:30|ayu7MEspy6xv9MQy//4P/ta57s99xeH4vF91LEWylXrMbZ0JChR7o+ZQ2/sJUfa5+CfMbY19MqdECyiwDtwUheD
scazTZTKTzEBR0xQZKzZOzTJGO3DdPXfSjuCvtKApiWKP/PRQqF6kbluLOeDTV56JlmMtdlypdI0vXcAgmTRMHUYrgkNuKgOSEggUWM0S6ycAvW+JlnXVdclxeSU4yNPN7aSQshbiCl8zq0

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: 01- EFECTIVO

Condiciones de Pago: CONTADO



Este documento es una representación impresa de un CFDI

SUB-TOTAL

\$ 112.06

**Total de Impuestos
Trasladados**

\$ 17.93

**Total de Impuestos
Retenidos**

\$ 0.00

IVA 16.00 %

\$ 17.93

TOTAL

\$ 129.99