

JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON





LIC. EMMA V. FERNÁNDEZ LAGUETTE

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

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

	No. DE OFICIO FECHA	BOCO/031/2019 07/08/2019		
ANTICIPADOS \$175.0	<u>0</u>	DEVENGADOS		_
	DATOS DEL	COMISION		
NOMBRE DEL JUAN FRANCIS				
The state of the s	agosto de 2019	FECHA DE REGRESO	8 de agosto	n de 2019
LUGAR DE LA	JAUHTEMOC	-		
COMISIÓN		TARIFA DE VIÁTICOS OTROS		
	_	OTROS		
GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA C	OMISIÓN ( Se anexan todos I	os originales de los compr	obantes relacionados )	
	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE	
HOSPEDAJE:				1
			\$ -	
		Subtotal	\$ -	
ALIMENTACIÓN	338	08/08/2019	\$ 182.001	175 Day
			\$ -	/ 0
			\$ -	
			\$ -	
		Subtotal	\$ 182.00	
PASAJES				
		Subtotal	\$ -	
COMBUSTIBLES			-	
		Subtatal	Φ.	
PEAJE	INST	Subtotal	\$ -	]
FEAJE	EL TRAE	AJO DEL ESTACITACIÓN PA	17 <b>\$</b> 4 -	
	CHINUS NO SUBSIDIO FEDE	PROGRAMA LIGOR	ASHUA -	
	FONDOS Y PRO	GRAMAS DE EDUCACIÓN ASSENTRALIZADOS	ESATALES -	-
	550	EJERCICIO 2018 Subtotal	PASFPEMS) ICATECH -	
OTROS			99	
		0.11.11	\$ -	
		Subtotal	\$0.00	
		Total comprobado:	182.00 \$175_8t	175-
No do serverabantes		€-66	4,7- 8+	AGO Ili
No. de comprobantes presentados			9/75-01	<i>O</i>
Cantidad recibida \$175.00	-			
Cantidad comprobada \$182.00	_			14 <sup>(1)</sup>
Diferencia -\$7.00	-	Devolución		
			6 1000 197	PD
SOLICITANTE	JEFE DE LA	AUNIDAD	AUT	ORIZA
1	-	1		Num

JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ



NOMBRE Y FIRMA





NOMBRE Y FIRMA

## INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SO	DLICITUD DE ANTI				PHIHUAHUA	
				DE OFICIO _ FECHA _	BOCO/031/2019 07/08/2019	
	DATOS DEL CON	MISIONAI	20			
NOMBRE: JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON						
UNIDAD ADMINISTRATIVA	UNIDAD					
PUESTO:	ADMINISTRATIVA					
	DATOS DE LA C	12				
OBJETO DE LA COMISIÓN:						
ACUDIR A LA AGENCIA NISSAN A LLE	VAR VEHICULO OFICIAL	PARA V	'AI ORACION			
			712011/101011			
6						
LUGAR DE LA COMISIÓN: DE	SAN JUANITO	А	Cuauhtemoc	LUGARES INTERMEDIOS	La Junta	
PERIODO QUE COMPRENDE: DEI		AL		08/08/20	019	
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$17	75.00		No. DE DIAS:		1	
NO. CUENTA	TRASLAI	20				
PASAJE AÉREO		(LÍNEA)				
AUTOBUS		(LÍNEA)				
VEHÍCULO	OFICIAL X	,				
	PARTICULAR ( )					
MARCA NIS						
MODELO <u>NP</u> PLACAS EF	AZOF WATER	UTO DE C	APACITACIÓN PA	ΛĠΛ		
PLACAS <u>EF</u>	24(25 EL TRABA	JO DEL E	STADO DE CHIHI	JAHUA		
RECIBI LA CANTIDAD DE:	Sunsidia FEDER	AL DADA ADAL	AMA UOOG ISMUS OSSOENTRALIZADO	S ESTATALES ICATECH		
VIÁTICOS	\$175.00	MINIMO DETT	IBMUS DEECENTRALIZADO IUCACIÓN MEDIA SUPER DICIO 2018	IOR (FPEMS)		
PASAJES	Sales Sales	Link	HADO	999		
PEAJE						
OTROS	<b>#475.00</b>					
TOTAL:	\$175.00					
SOLICITANTE	JEFE DE LA	A UNIDA	D		AUTORIZA	
		#		LIC. EMMA V	. FERNÁNDEZ LAGUETTE	
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON	JAIRO MOISÉS LOZ	ANO DOM	1ÍNGUEZ		ÓN ADMINISTRATIVA	

NOMBRE Y FIRMA







INSTITU <sup>-</sup>	TO DE CAPAC	CITACIÓN PARA	EL TRABAJO I	DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
			DE COMISIÓN	
AV. LEONA VIGARIO NO. 2415 COL. SAN ANTONIO				No. DE OFICIO <u>BOCO/031/2019</u> FECHA <u>07/08/2019</u>
R.F.C	. JIN071022L2	2		
	AUHTEMOC, CH			
SELLO/FIRMA I	DEL LUGAR DE	LA COMISIÓN	TELÉFONO DEL C	ONTACTO
				ž.
NOMBRE DEL CO	MISIONADO		JUAN FRANCISCO	PARRA ESCANDON
	PUESTO	JEFE VINCULAC	ION No.	EMPLEADO 419
VEHÍCULO OFIC	CIAL			
MARCA Y NO. DE PLACAS	NISSAN	N NP300	KM. INICIAL	KM. FINAL NIVEL DE GASOLINA
SE NOTIFICA A US	STED QUE HA S	IDO DESIGNADO F	'ARA REALIZAR LA	COMISIÓN QUE SE DETALLA:
DESTINO (S)			CD CUAUHTEI	MOC
OBJETO	ACUE	IR A LA AGENCIA	NISSAN PARA VAL	ORACION DE VEHICULO OFICIAL
PERIODO			1 DÍA	
JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES				
los viáticos correspono comprobarse dentro d de la Federación. El servidor público cor encuentra adscrito, de unidad administrativa s	dientes, los cuales s e los cinco días háb nisionado deberá re ntro de los tres días seal el servidor públ	e asignarán conforme illes siguientes a la fec condir endir un informe de la c hábiles siguientes a la lico comisionado, el inf	al tabuladon de la Secre na del presente en dos sussipio omisión realizada al titu n realización de dicha co orme se rendirá al supe	on para el Trabajo del Estado de Chihuahua estaría de Hacienda 2017. y deberán de minos establecidos por el Código Fiscal de Trabajo de CHIHUAHUA de la unidad administrativa a la que se de la unidad administrativa de la de la unidad adminis
a la persona que realiz Cualquier daño, infrac	za la comisión y qui ción o incidente oca	en es responsable del sionado por el uso inad	uso adecuado de la uni deuado del vehículo, es	del Estado de Chihuanua y a sido asignado idad, durante este periodo. responsabilidad del comisionado. mento, y que en caso de omitir cumplir con la
entrega de comprobac su salario, bonificacior descontado quincenalr	ción de viáticos en ti nes, compensacione mente el adeudo qu	empo y forma, de man	era expresa y a la firma sualquier suma de diner	del presente otorga su consentimiento para que de o que se vaya generando a su favor, le sea
COMISIO	NAIDO	JEFE DE I	-A UNIDAD	AUTORIZA
		1	H	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
JUAN FRANCISCO PA	ARRA ESCANDON		ZANO DOMINGUEZ	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE	FIKIVIA	NOMBRE	Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA







## INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA FICHA TÉCNICA RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMISIÓN

RESOLIADOS OBTENIDOS EN LA COMISION							
	NO. OFICIO	BOCO/031/2019					
	FECHA	07/08/2019					
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN FRANCISCO PARRA E	ESCANDON					
LUGAR DE LA COMISIÓN	CUAUHTEMOC, CHIH.						
OBJETO DE LA COMISIÓN							
Acudir a la agencia Nissan a llevar vehículo oficial para valoración    INSTITUTO DE CAPACITACIÓN DE CAPACITAC							
RESULTADOS OBTENIDOS  EL TRABAJO DEL ESTADO DE CAPACITACIÓN PARA  PROGRAMA  SUBSIDIO FEDERA LIDOS  SUBSIDIO FEDERA LIDOS							
Acudimos a la agencia Nissan en Cuauhtémoc para que revisaran la camioneta del plantel Bocoyna, ya que el pasado 6 de agosto nos chocaron en la localidad de Creel, mientras realizábamos actividades							
	del plantel.						

JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ

NOMBRE Y FIRMA JEFE DE LA UNIDAD



## MARCELOS COCTELERIA LIVAN MARCELO JUAREZ PARRA

CALLE 18 # 656, CENTRO CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA, CP: 31500 Tel.(625)138-9786, R.F.C.:JUPL990212ALA Regimen Fiscal: 621/Incorporación Fiscal

**FACTURA** 

338 Numero de Serie del Certificado del CSD 00001000000412741933

Folio Fiscal 0E24670A-82AE-4849-93F5-FA66BD37D959

Fecha y hora de emision

2019-08-08T14:23:53 echa y hora de certificacior

R.F.C.: ICT010913134

Expedido en: 31500 Nombre: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUA

Pais: MEXICO

Localidad:

Calle:

Int: NO 1 COI Ext: Municipio: CHIHUAHUA

CP: 31109 Estado: CHIHUAHUA

2019-08-08T15:23:58

			TOTAL OF THE PART			
	Descripcion	TASA	Unidad	Precio	Importe	
182.44 1	90101501	CONSUMO	0.10.11			mporte
Cadena Original del Compl	emento de certificacion dig	ital del SAT:	0.16nidad	de servicio	\$0.86	\$156.90

QUIJOTE DE LA MANCHA

Cadena Original del Complemento de certificacion digital del SAT:
||1.1|0E24670A-82AE-4849-93F5-FA66BD37D959|2019-08||1.1|0E24670A-82AE-4849-93F5-FA66BD37D959|2019-0808T15:23:58|DND070112H92|hNb6H0ZR/GA2GA1yKl2PtaUGK4LzRJ6xttbQfMi+g96tP5/MHbmd27fflfF5uaZmvSVsih3uASLyqe06u3cqOaON4gWo43hEf7xVyg798R2FmuWXcPApzluR54frd4Re
qJsjCD/e+L0zs95X7ikuGT2jwfbB4RCfClSXlhZefA/CrHCF2+f+9nr1vLjlM5iTlciEl5+kl+zD7Piz47lblZlTCmK+a/lppr49eMLEmHkoT7sWuB00wGCfuAkLsrWTowB3N4oeGQaTWTFQVllbnw4ia5zKrR
x8aznmEtKwew9ZhD/X1gNLguOKlP2G/6p24wOSmnamgiheBfsmOnwtcg==|00001000000405908583||

Seilo dei SAT:
QN1h34NRRWIfRnK+cXpzRC+bSpwEnwtQUsM12vAGbuyt5JEV5WnS6jgW/a814616oNzCGD16NNevNgYMOhbU3UnQTP+GqUstuMRLsdl6slyN0SETc3nzSqawEqnepA8BNcqLep0y1RoWxH2
URrFc2FZAVWPO83GCnwWblqx+Qyv2Aw+NyuMZeOedzaKnLW0s8jBlwzE+lyLvP1Y50UtcRNRs5kMkpel5/Ewbi9DPv8RRRnZLQiU1o/7OQ3VHMYff+vBEyPKNDhDTmGARCLpiVYXzz8mPHAT

Excentos \$0.00

Gravados \$156.90

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA IL TRADAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA Process No. 1006

S DE ACTION OF THE SUPERIOR (FPEMS)

MUSHED TO MALENAN TEAM ONE



Total con Letra: (Ciento ochenta y dos 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

SubTotal: \$156.90 IVA (16%): 25.10 IEPS: 0.00 Total: \$182.00

Sello Digital del CFDI

hNb6H0ZR/GA2GA1yKl2PtaUGK4LzRJ6xttbQfMi+g96tP5/MHbmd27fflfF5ua hNb6H0Zkr/GAZGATyKIZPtaUGKALZKJbxttbQtMi+g9btP5/MHbmdz/fffiFbua ZmySVsih3uASLyqe06bu3cq0aON4gVho43hEf7xVyg798R2FmUWXcPApzluR 54frd4ReqJsjCD/e+L0zs95X7kuGT2jwfb84RCfClSXhZefA/CrHCF2+f+9nr1v LjIM5iTiciE15+kl+zD7Piz47bibZITCmK+a/lppr49eMLEmHkoT7sVwB60wGCfu AkLsrWDow83N4oeGQaTWTFQVilbnw4ia5zKrRx8aznmEtKwew9ZhD/X1gNL guOKIP2G/6p24wOSmnamgiheBfsmOnwtcg==

Forma de Pago: 28/Tarjeta de débito Metodo de Pago: PUE/Pago en una sola exhibición

Cuenta: 0000

Este documento es una representacion Impresa de un CFDI