

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

No. DE OFICIO BOCO/029/2019

FECHA 23/07/2019

ANTICIPADOS \$1,464.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ

FECHA DE SALIDA 24 de julio de 2019

FECHA DE REGRESO 24 de julio 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	293	24/07/2019	\$ 152.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ 152.00
PASAJES			\$ -
			Subtotal \$ -
COMBUSTIBLES	548348	23/07/2019	\$ 1,000.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ 1,000.00
PEAJE	AE4A-9CE8BD2E1DDF	24/07/2019	\$ 214.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ 214.00
OTROS			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ 0.00

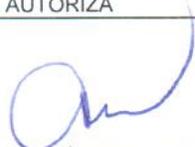
Total comprobado: 1366.00

No. de comprobantes presentados 5
 Cantidad recibida \$1,464.00
 Cantidad comprobada \$1,366.00
 Diferencia \$98.00

Devolución \$98.00

11261000 199 \$ 464- 23 julio

PD-15A

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



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

No. DE OFICIO BOCO/029/2019
 FECHA 23/07/2019

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 MATERIAL DE LIMPIEZA PARA EL PLANTEL BOCOYNA

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS LA JUNTA, CUAUHEMOC
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 24/07/2019 AL 24/07/2019
 TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA _____

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____
 AUTOBUS _____
 VEHÍCULO _____

(LÍNEA) _____
 (LÍNEA) _____
 OFICIAL _____
 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**

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RECIBIDO
24 JUL 2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO BOCO/029/2019
FECHA 23/07/2019

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 10698 11,180 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 MATERIAL DE LIMPIEZA</u>
PERIODO	<u>1 DIA</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 seal 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 MOISES LOZANO DOMÍNGUEZ NOMBRE Y FIRMA	JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE COMBUSTIBLE

No. DE OFICIO BOCO/029/2019
FECHA 23/07/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ
PUESTO: DIRECTOR
ADMINISTRATIVA: BOCOYNA
TARJETA SI VALE: 4985-8901-0742-7127
AUTOMÓVIL OFICIAL: X AUTOMÓVIL PROPIO: _____
RENDIMIENTO: 9
MARCA: NISSAN NP300
N° PLACAS: EF24725



ACTIVIDAD: ACUDIR A DIRECCION GENERAL A RECOGER MATERIAL DE LIMPIEZA PARA EL PLANTEL BOCOYNA

SOLICITUD DE GASOLINA

FECHA	LUGAR A VISITAR		VEHÍCULOS		SUBTOTAL
	LOCALIDAD	DESTINO	KM. A RECORRER	COSTO DEL COMBUSTIBLE	
24/07/2019	SAN JUANITO	CHIHUAHUA	500	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
TOTAL:					\$ 1,000.00

"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE FUI ENTERADO DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA COMISIÓN QUE DESEMPEÑE; QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN, COMO POR LA FALSEDAD DE LOS DATOS ASENTADOS". EN CASO DE QUE EL COMISIONADO REALICE EL VIAJE EN AUTOMÓVIL PROPIO, ICATECH NO SE HARÁ RESPONSABLE POR LOS DAÑOS QUE LLEGARA A SUFRIR EL EL VEHÍCULO EN DICHA COMISIÓN.

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



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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

NO. OFICIO

FECHA

NOMBRE DEL COMISIONADO

LUGAR DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN

ACUDIR A DIRECCION GENERAL A RECOGER MATERIAL DE LIMPIEZA PARA EL PLANTEL BOCOYNA

RESULTADOS OBTENIDOS

Recogí material de limpieza que nos será de mucha utilidad para mantener las instalaciones del plantel Bocoyna en optimas condiciones de limpieza e higiene.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA UO06
SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES (FPELMS)
PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (PEMIS)
EJERCICIO 2018
ICATECH


JAIRO MOISÉS LOZANO DOMINGUEZ
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

FACTURA

Folio: 293
Numero de Serie del Certificado del CSD
00001000000412741933
Folio Fiscal
80D0CB84-B60D-4291-90F6-ABB592E002E9

Regimen Fiscal: 621/Incorporación Fiscal

R.F.C.: ICT010913134	Expedido en: 31500	Pais: MEXICO	Fecha y hora de emision 2019-07-24T14:33:00
Nombre: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUA			
Calle: QUIJOTE DE LA MANCHA	Int: NO 1 COI Ext: CP: 31109		Fecha y hora de certificador 2019-07-24T15:33:05
Localidad:	Municipio: CHIHUAHUA Estado: CHIHUAHUA		

Cant.	Codigo	Cve/ProdServ	Descripcion	TASA	Unidad	Precio	Importe
152.36	1	90101501	CONSUMO	0.16	nidad de servicio	\$0.86	\$131.03

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|80D0CB84-B60D-4291-90F6-ABB592E002E9|2019-07-24T15:33:05|DND070112H92|ThaXdeArANH1ozK1Dm+YgGSYYQgngVmetuQJX/gWILbUysoNCnSdgbHwzMTqnBWKzhoeaxTiy0iXHHRJsEKT13jhhAzyyJso8SZCYW42o+pobMuzO3bHJziBmiCq5v09vzeQayb1rQIQZIZC2iLRdy1+BqqY+dl6ZcO4Yb8d1hk+3OqyhKphTbvIQVNHwwlA5TOQAiGO9Sb2OLvAk6yt6b9fwgTFfwc9jp/yVdXm29GslSEO12JGMqSnDB+91cxG6W5AXjmuE6uTo+CyVjWl9dDPglBFg76Ntt527aecXzz+2rycyvXg7K5hu72VJ/+DG3qAICd8M8GqdiS8zCg==|00001000000405908583|]

Sello del SAT

ZQqoswkoOW4JqMJsL5GPY/Mp8iPoxuU3hm2eLQO9d6g3tyehTHBA5gHdahgKPi6boGNKj1z/NjExTKV1hz5LASysoHh6HypIFKzheSF7SvSMHsCPj0FaoOqgYKDPPhJ5x78xuyyzS5YAHdctP8XdoitoGfHAoKoz1G2xEkGOBwsMbs9nbo48G/XwXnW31YppeBGRnxQOv9YOfd7yH1+7XWqEVKXBK2/X30dqzDKc5qpKebrmPNNP56UbUbl7G9fStP0H7G4JoPq4tURENu56HfH2WmQk/JYmT1fwAckJQ6rCCrcgt13VsaKl8xfvPuOhBYUTVCmbFejrYub7w==



Excentos \$0.00 Gravados \$131.03

	Total con Letra: (Ciento cincuenta y dos Pesos 00/100 MN.)	SubTotal: \$131.03
	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 ____% MENSUAL DE INTERESES MORATORIOS.	IVA (16%): 20.97
	Sello Digital del CFDI ThaXdeArANH1ozK1Dm+YgGSYYQgngVmetuQJX/gWILbUysoNCnSdgbHwzxMTqnBWKzhoeaxTiy0iXHHRJsEKT13jhhAzyyJso8SZCYW42o+pobMuzO3bHJziBmiCq5v09vzeQayb1rQIQZIZC2iLRdy1+BqqY+dl6ZcO4Yb8d1hk+3OqyhKphTbvIQVNHwwlA5TOQAiGO9Sb2OLvAk6yt6b9fwgTFfwc9jp/yVdXm29GslSEO12JGMqSnDB+91cxG6W5AXjmuE6uTo+CyVjWl9dDPglBFg76Ntt527aecXzz+2rycyvXg7K5hu72VJ/+DG3qAICd8M8GqdiS8zCg==	Total: \$152.00
	Forma de Pago: 01/Efectivo	Metodo de Pago: Cuenta: PUE/Pago en una sola exhibición 0000
Este documento es una representación impresa de un CFDI		

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

Usuarios Ordinarios

**FIBRA ESTATAL
CHIHUAHUA SA DE CV**

FEC151125BQ8



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Folio Fiscal:

04FCD098-99A3-4687-AE4A-9CE8BD2F1DDF

Fecha y Hora de Certificación:

2019-07-25T13:31:30

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: 2019-07-25 12:31:29

LUGAR DE EXPEDICIÓN : 31350

SERIE Y FOLIO : P300289

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	GB3153145457 Cuauhtémoc 3 CUA-CHJI A1		\$ 107.00	\$ 107.00
93161700		C62	1	No Aplica	GB4159273978 Cuauhtémoc 4 CHI-CUA A1		\$ 107.00	\$ 107.00

CANTIDAD CON LETRA DOSCIENTOS CATORCE PESOS 00/100.-MXN

Subtotal: \$ 214.00

Total: \$ 214.00



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

Zl0a5SHM4p+5oB7KR3Eb+k9NKqEduaPWLtgyxS64oj7B0rZK0XZ15VecNAVv07Dv7/kVeeGj8DAGid6M/vpBSWGHrArp9Uq1mnXLDwl+1gFem1ilBq5MuU6FPS1CanJ1BJEsF5A4haq5hLYVil21OfvNRlQZUSpSYZDGaook8Ckxvi7wqfFeh8WOA8zu8mSgk2eEr7gw90gUjJmWrNmITWoMmBkRNUQOxKL4RnGrJCPqV+F9gMkznhbQ/x5G6hfeIMM67FwvhnjlgwnbTT5ujDWMjOhQhIVWLoZxYcC2dJrFRuMlmyMIP7z6FzfsK+wmpX1sQ+I4ZQtOJu9Eg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|04fcd098-99a3-4687-ae4a-9ce8bd2f1ddf|2019-07-25T13:31:30|CFA110411FW5||Zl0a5SHM4p+5oB7KR3Eb+k9NKqEduaPWLtgyxS64oj7B0rZK0XZ15VecNAVv07Dv7/kVeeGj8DAGid6M/vpBSWGHrArp9Uq1mnXLDwl+1gFem1ilBq5MuU6FPS1CanJ1BJEsF5A4haq5hLYVil21OfvNRlQZUSpSYZDGaook8Ckxvi7wqfFeh8WOA8zu8mSgk2eEr7gw90gUjJmWrNmITWoMmBkRNUQOxKL4RnGrJCPqV+F9gMkznhbQ/x5G6hfeIMM67FwvhnjlgwnbTT5ujDWMjOhQhIVWLoZxYcC2dJrFRuMlmyMIP7z6FzfsK+wmpX1sQ+I4ZQtOJu9Eg==|00001000000407908743|

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Lrr2e7RZ1hcgzZDbxblJiUwtbEDmBTMmeNXOMKpmmVtrC+7gbLVyJC8wdj9f5mvqc/ZbDexjVx9N46yKQ96Yg0Np+4okFX9UBrnuXlPHWbswDqAYLLOi0962JlIE66WO5EfsWsq8ZPZvuf+EMsYAmIIE8NCJAp1ZDQMHCgOYCOohJ68Kai/LeXl4T3BL4PnyfAlyC000UR1xAJ6V87m99JOfOI BUL5BVzVsu2na0odhYr+nM3R6V10I2kQynHKjabeG66x32QaFCpB72uduUaFahHhKbrAHgiCSTud7MuMvLORge7QBM8jNINyQ8Myym6IKR A9J7oBKUQg==



☞ Otras cuentas BBVA Bancomer

Operación exitosa

Cuenta de retiro	*20346
Tarjeta/ cuenta	*12207
Beneficiario	INSTITUTO DE CAPAC
Importe	\$98.00
Motivo de pago	Reintegro BOC029
Fecha	25/07/2019
Hora	13:45:05
Folio	0049545007
Nombre corto	ICATECH
Correo electrónico	ICAT.BOCOYNA@GMA

 **INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**
PROGRAMA U006
SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES TRABAJOS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS) EJERCICIO 2019
OPERADO