

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

No. DE OFICIO BOCO/019/2019  
FECHA 08/05/2019

ANTICIPADOS \$975.00

DEVENGADOS \_\_\_\_\_

**DATOS DEL COMISION**

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON  
FECHA DE SALIDA 9 de mayo de 2019 FECHA DE REGRESO 10 de mayo de 2019  
LUGAR DE LA COMISION GUAPALAYNA, URIQUE TARIFA DE VIÁTICOS \$ 800.00  
NO. DÍAS 2 OTROS \_\_\_\_\_

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:	SN	10/05/2019	\$ 380.00
			\$ -
<b>Subtotal</b>			\$ 380.00
ALIMENTACIÓN	675	09/05/2019	\$ 200.00
	677	09/05/2019	\$ 220.00
	679	10/05/2019	\$ 175.00
			\$ -
<b>Subtotal</b>			\$ 595.00
PASAJES			\$ -
<b>Subtotal</b>			\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
<b>Subtotal</b>			\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
	<b>Subtotal</b>		
OTROS			\$ -
	<b>Subtotal</b>		

**Total comprobado: 975.00**

No. de comprobantes presentados 4  
Cantidad recibida \$975.00  
Cantidad comprobada \$975.00  
Diferencia \$0.00

*126-1000-199*  
*Via Guapalaina*  
*\$975.00*  
*08-mayo-2019*

Devolución \_\_\_\_\_

*PD 20 Jun.*

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON	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/019/2019  
 FECHA 08/05/2019

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON  
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: BOCOYNA  
 PUESTO: JEFE VINCULACIÓN

**DATOS DE LA COMISIÓN**

**OBJETO DE LA COMISIÓN:**

ENTREGA DE CONSTANCIAS DEL GRUPO # CI-PBO-2018-2011 DE COSTURA, IMPARTIDO EN LA LOCALIDAD DE GUAPALAYNA MUNICIPIO DE URIQUE

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A GUAPALAYNA LUGARES INTERMEDIOS URIQUE, BAHUICHIVO  
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 09/05/2019 AL 10/05/2019  
 TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$800.00 No. DE DIAS: 2  
 NO. CUENTA \_\_\_\_\_

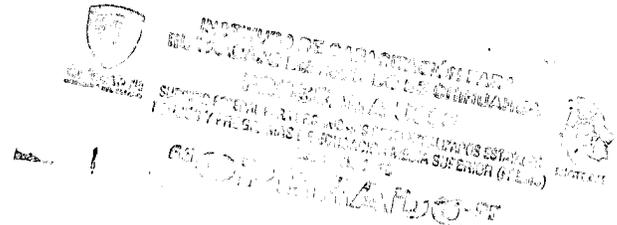
**TRASLADO**

PASAJE AÉREO \_\_\_\_\_ (LÍNEA)  
 AUTOBUS \_\_\_\_\_ (LÍNEA)  
 VEHÍCULO OFICIAL  X  
 PARTICULAR ( )

MARCA NISSAN  
 MODELO NP300  
 PLACAS EF24725

**RECIBI LA CANTIDAD DE:**

VIÁTICOS \$975.00  
 PASAJES \_\_\_\_\_  
 PEAJE \_\_\_\_\_  
 OTROS \_\_\_\_\_  
 TOTAL: \$975.00



SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON 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

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



PRESIDENCIA MUNICIPAL  
URIQUE, CHIH  
2018-2021  
SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL  
2018-2021

No. DE OFICIO BOCO/019/2019  
FECHA 08/05/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

PUESTO JEFE VINCULACION No. EMPLEADO 419

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS NISSAN NP300               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>GUAPALAYNA, URIQUE</u>
OBJETO	<u>ENTREGA DE CONSTANCIAS DE GRUPO DE COSTURA</u>
PERIODO	<u>2 DÍAS</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
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON NOMBRE Y FIRMA	JAIRO MOISÉS 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 FICHA TÉCNICA RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMISIÓN

NO. OFICIO

BOCO/019/2019

FECHA

08/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

LUGAR DE LA COMISIÓN

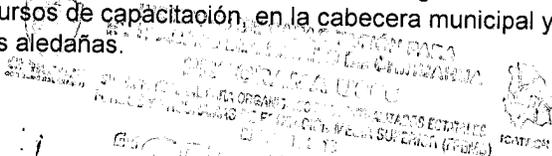
GUAPALAYNA, URIQUE

## OBJETO DE LA COMISIÓN

ENTREGA DE CONSTANCIAS DE GRUPO DE COSTURA EN LA LOCALIDAD DE GUAPALAYNA, MUNICIPIO DE URIQUE.

## RESULTADOS OBTENIDOS

Se entregaron constancias del grupo # CI-PBO-2018-2011 de costura en la localidad de Guapalayna, también acudimos con las autoridades de la presidencia municipal y platicamos de los logros obtenidos en el curso, así como programación de nuevos cursos de capacitación, en la cabecera municipal y localidades aledañas.



JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

NOMBRE Y FIRMA

COMISIONADO

JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE LA UNIDAD



SECRETARIA  
DE INNOVACIÓN  
Y DESARROLLO ECONÓMICO



INSTITUTO  
DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO  
DE CHIHUAHUA

**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**RELACIÓN DE GASTOS MENORES**

NOMBRE DEL EMPLEADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

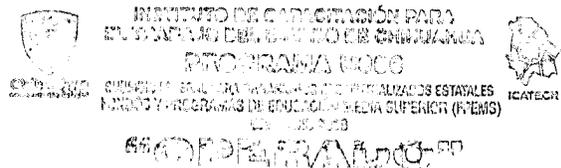
OFICIO DE COMISIÓN No. BOCO/019/2019

HAGO CONSTAR QUE SE EFECTUARÓN LAS EROGACIONES ABAJO ENLISTADAS POR CONCEPTO DE GASTOS MENORES, POR LOS CUALES NO SE OBTUVO FACTURA, SOLO NOTA DE REMISIÓN U OTRO TIPO DE COMPROBANTE.

FECHA	CONCEPTO	MONTO
09/05/2019	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$200.00 ✓
09/05/2019	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$220.00 ✓
10/05/2019	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$175.00 ✓
10/05/2019	HOSPEDAJE	\$380.00 ✓
	<b>TOTAL</b>	<b>\$975.00</b>

Chihuahua, Chih., A miércoles, 08 de mayo de 2019

  
COMISIONADO  
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON



**HOTEL PARAISO  
ESCONDIDO URIQUE**

YOLANDA RAMIREZ MUÑOZ  
R.F.C. RAMY 750216 727

URIQUE, CHIHUAHUA. TEL. (635) 592 7404

NOMBRE	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DIRECCION	QUISOTE DE LA MANCHA NO. 1 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA C.P. 34109
CIUDAD	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	HOSPEDAJE		380 <sup>00</sup>

TOTAL \$ 380<sup>00</sup>



VIRGINIA MENDEZ GUTIERREZ  
R.F.C. MEGV-470110-KR8

**NOTA DE VENTA**  
No. 675<sup>a</sup>

Dom. Conocido Urique, Chih. C.P. 33420

FECHA	9 DE MAYO DE 2019
NOMBRE	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DIRECCION	QUISOTE DE LA MANCHA NO. 1 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA C.P. 34109
CIUDAD	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	CONSUMO		200 <sup>00</sup>

TOTAL \$ 200<sup>00</sup>



VIRGINIA MENDEZ GUTIERREZ  
R.F.C. MEGV-470110-KR8

**NOTA DE VENTA**  
No. 677<sup>a</sup>

Dom. Conocido Urique, Chih. C.P. 33420

FECHA	9 DE MAYO DE 2019
NOMBRE	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DIRECCION	QUISOTE DE LA MANCHA NO. 1 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA C.P. 34109
CIUDAD	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	CONSUMO		220 <sup>00</sup>

TOTAL \$ 220<sup>00</sup>



VIRGINIA MENDEZ GUTIERREZ  
R.F.C. MEGV-470110-KR8

**NOTA DE VENTA**  
No. 679<sup>a</sup>

Dom. Conocido Urique, Chih. C.P. 33420

FECHA	10 DE MAYO DE 2019
NOMBRE	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DIRECCION	QUISOTE DE LA MANCHA NO. 1 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA C.P. 34109
CIUDAD	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	CONSUMO		175 <sup>00</sup>

TOTAL \$ 175<sup>00</sup>