

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO OJI0011/19
FECHA 16/04/2019

ANTICIPADOS _____ DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE DEL COMISIONADO ABELARDO VAQUERA CARRASCO
FECHA DE SALIDA 16 de abril de 2019 FECHA DE REGRESO 16 de abril de 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN COYÁME DEL SOTOL TARIFA DE VIÁTICOS \$ 175.00
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		16/04/2019	\$ 175.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 196.00
PASAJES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
COMBUSTIBLES		16/04/2019	\$ 273.80
			\$ -
		Subtotal	\$ 273.80
PEAJE			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
OTROS			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 0.00

175

Total comprobado: \$469.80

175

No. de comprobantes presentados 2
Cantidad recibida \$475.40
Cantidad comprobada \$469.80
Diferencia \$5.60

<T \$5.60

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

1126 1000 271 15 abril.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO OJI00011/19
FECHA 16/04/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: ABELARDO VAQUERA CARRASCO
UNIDAD ADMINISTRATIVA: ACCION MOVIL OJINAGA
PUESTO: JEFE DE ACCION

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

SUPERVISION DE CURSOS DE APLICACIÓN DE UÑAS Y FIRMA DE DOCUMENTOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE OJINAGA A MANUEL BENAVIDES LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16-abr-19 AL 16-abr-19
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$175.00 No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA _____

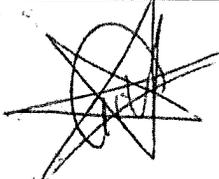
TRASLADO

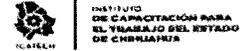
PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL (X)
PARTICULAR ()

MARCA DODGE
MODELO AVANGER
PLACAS ÉLU-62-14

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$175.00
PASAJES _____
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: \$175.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
		
<p>ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA</p>



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

[Handwritten Signature]
SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO QJI0011/19
FECHA 16/04/2019

TELÉFONO DEL CONTACTO 626-499-4470

NOMBRE DEL COMISIONADO ABELARDO VAQUERA CARRASCO
PUESTO JEFE DE ACCIÓN No. EMPLEADO 612

VEHICULO OFICIAL
MARCA Y NO. DE PLACAS DODGE , AVANGER, ELU-62-14
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>COYAME DEL SOTOL, CHIH.</u>
OBJETO	<u>SUPERVISION DE CURSOS DE APLICACIÓN DE UÑAS Y FIRMA DE DOCUMENTOS</u>
PERIODO	<u>16/04/2019</u>
JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	<input type="text"/>

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 sea 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
<i>[Handwritten Signature]</i> ABELARDO VAQUERA CARRASCO	<i>[Handwritten Signature]</i> D.G.C.F.T. INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA ACCIÓN MÓVIL OJINAGA 08EIC0009U	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	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

OJI0011/19

FECHA

16-abr

NOMBRE DEL COMISIONADO

ABELARDO VAQUERA CARRASCO

LUGAR DE LA COMISIÓN

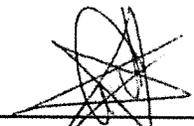
COYAME DEL SOTOL

OBJETO DE LA COMISIÓN

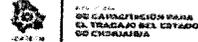
SUPERVISIÓN DE CURSO DE APLICACIÓN DE UÑAS Y FIRMA DE DOCUMENTOS

RESULTADOS OBTENIDOS

SE SUPERVISÓ EL CURSO DE APLICACION DE UÑAS ACRILICAS CON LA FINALIDAD DE VER EL TRABAJO Y AVANZE DE LOS ALUMNOS ,SE HABLO CON LOS ALUMNOS PARA PODER ABRIR EL CURSO CONSECUTIVO DE DICHO CURSO, HUBO UNA PEQUEÑA REUNION CON EL PRESIDENTE DEL MUNICIPIO DEL CUAL SE HABLO DE LOS CURSOS QUE SE PODIAN IMPARTIR EN LA LOCALIDAD Y A LA VEZ HICIMOS ENTREGA AL INSTRUCTOR DE LOS DOCUMENTOS PARA PODER RECIBIR LA FIRMA


ABELARDO VAQUERA CARRASCO
COMISIONADO


ABELARDO VAQUERA
JEFE DE LA UNIDAD



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE COMBUSTIBLE

DATOS DEL COMISIONADO

No. DE OFICIO OJI0011/19
FECHA 16/04/2019

NOMBRE: ABELARDO VAQUERA CARRASCO
PUESTO: JEFE ACCION
UNIDAD:
ADMINSITRATIVA:
TARJETA SI:
VALE: 4985-8901-0742-7275
AUTOMÓVIL OFICIAL: AUTOMÓVIL PROPIO:
RENDIMIENTO: 9LTS. POR KM
MARCA: CHRYSLER 2011.
N° PLACAS: ELU-62-14
ACTIVIDAD:
SUPERVISION DE CURSOS DE APLICACION DE UÑAS Y FIRMA DE DOCUMENTOS



Sí Vale

SOLICITUD DE GASOLINA

FECHA	LUGAR A VISITAR		VEHÍCULOS		SUBTOTAL
	LOCALIDAD	DESTINO	KM. A RECORRER	COSTO DEL COMBUSTIBLE	
16/04/2019	OJINAGA	COYAME DEL SOTOL	90	\$ 15.02	\$ 150.20
16/04/2019	COYAME DEL SOTOL	OJINAGA	90	\$ 15.02	\$ 150.20
TOTAL:					\$ 300.40

"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 FALSEDADE 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 VEHICULO EN DICHA COMISIÓN.

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

