

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

No. DE OFICIO OJI018/19
FECHA 08/07/2019

ANTICIPADOS _____

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO ABELARDO VAQUERA CARRASCO
FECHA DE SALIDA 8 de julio de 2019 FECHA DE REGRESO 10 de julio de 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN chihuahua, chihuahua TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00
NO. DÍAS 2 OTROS _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
	Subtotal		\$ -
ALIMENTACIÓN			
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
PASAJES	omb2905943	07/07/2019	\$ 326.00
	omb2905926	07/07/2019	\$ 363.00
	Subtotal		\$ 689.00
COMBUSTIBLES			\$ -
	Subtotal		\$ -
PEAJE		10/07/2019	\$ 134.88
			\$ -
	Subtotal		\$ 134.88
OTROS			
	Subtotal		\$ 0.00

Total comprobado: 823.88

689 -

\$1778-

85 julio 2 114

1126 1000 271

No. de comprobantes presentados 2
Cantidad recibida \$1,778.00
Cantidad comprobada \$823.88
Diferencia \$954.12

<T \$954.12

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
D.G.C.F.T.
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCIÓN MÓVIL OJINAGA
08E1C0009U

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

No. DE OFICIO OJI018/19
FECHA 08/07/2019

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

REUNIÓN DE PLANEACION DE MEDIO AÑO

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE OJINAGA A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS _____
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 08-jul-19 AL 10-jul-19
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 2

NO. CUENTA _____

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS OMNIBUS DE MEXICO (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL
PARTICULAR () _____
MARCA _____
MODELO _____
PLACAS _____

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$650.00
PASAJES \$728.00
PEAJE _____
OTROS \$400.00 (TAXI)
TOTAL: \$1,778.00

SOLICITANTE	 JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
Sep  ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	Seit D.G.C.F.T. INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA ACCIÓN MOVIL OJINAGA  ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA 08EIC0009U	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

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



No. DE OFICIO OJI018/19
FECHA 08/07/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO 626-499-44-70

NOMBRE DEL COMISIONADO

ABELARDO VAQUERA CARRASCO

PUESTO

JEFE DE ACCIÓN

No. EMPLEADO

612

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y
NO. DE PLACAS

KM. INICIAL

KM. FINAL

NIVEL DE GASOLINA

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

DESTINO (S)	CHIHUAHUA , CHIHUAHUA
OBJETO	REUNION DE PLANEACION DE MEDIO AÑO
PERIODO	09/07/2019
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 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
Sep	D.G.C.F.T.	
ABELARDO VAQUERA CARRASCO	ABELARDO VAQUERA CARRASCO	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA

ACCIÓN MÓVIL OJINAGA
08EIC0009U

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

NO. OFICIO

OJI018/19

FECHA

08-jul

NOMBRE DEL COMISIONADO

ABELARDO VAQUERA CARRASCO

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHIHUAHUA CHIHUAHUA

OBJETO DE LA COMISIÓN

REUNIÓN DE PLANEACIÓN DE MEDIO AÑO ICATECH

RESULTADOS OBTENIDOS

ASISTIO EL JEFE DE ACCION MOVIL DE OJINAGA A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA RESPECTO A UNA JUNTA SOBRE PLANEACIÓN DE MEDIO AÑO DE LA INSTITUCIÓN



Sep

Seit

D.G.C.F.T.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCIÓN MÓVIL OJINAGA
08EIC0009U


ABELARDO VAQUERA CARRASCO
COMISIONADO


ABELARDO VAQUERA
JEFE DE LA UNIDAD



Nombre emisor: **OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV**
 RFC emisor: **OME561118AA8**
 Nombre receptor: **INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUI**
 RFC receptor: **ICT010913134**
 Uso CFDI: **G03 Gasto en general**
 Conceptos:

Folio de factura: **OMB 2905943** ✓
 Lugar, fecha y hora de emisión: **20230 29/07/201915:52:15**
 Tipo de comprobante: **1 Ingreso**
 Régimen fiscal: **624 Coordinados**

Cve. producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111802 Servicios de buses con horarios programados	176801724	1	E48 Unidad de servicio	Servicio	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTACION DE PERSONAS	281.03	281.03	

TRASLADOS		Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
		281.03	IVA	Tasa	0.160000	44.97

Moneda: **MXN** Subtotal: **281.03**
 Forma de Pago: **01 Efectivo,** Impuestos Traslados
 Método de pago: **PUE Pago en una sola exhibición** IVA **0.160000%**
Total: 326.00

Total con letra:

(TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00/100 MXN)

Sello digital CFDI:

dh1VK5ixt/FwUUsDFa9L+qct9LJAjneVbd5QcJgnGIO89tEa2NuBEoQNYlpJPSI4mx7YcSEkLs2wiOmq48DTtn76Fdh64f3IYtNEr2sWuFkypAp+i7vMFr1zp1U9sQrySqH29GbFxd/MWz9Dkzk6m+zjqZ59QoATJGVw2ATerAt2lQu+VruV7Ls+SugSPz4S4fg75SebC1APIBptaeAPQhZq089vUXmRHB yrkLLXp/5VypE6nWODyvAVKdrvcyJP2sLMPvuzsOE723PHOLdL/dqM5hd3GAq85k8EKpRMiPnbhsCMEMza343E8mnl9STdGMMlvSRcMEyrF46A==

Sello digital SAT:

WhSaSK0YKrlJL34k5mXNvpqFg7a25vdOHbbZnO4Xa9TCw7cvXfyADGeWwXcDzcWSCXJy8M6u/fZTvaQABDVwjgJ4lbgvzkf82ebcdWQyavVwcG/vPzNsXYxRil9UZbkYAxcEj0y5+qh8WoYQaTINtuXhak9rGjLkXiChyt437xCQp8w8IMdW0/3846zAM/CLYU66ifTbztFpw3vvHeMGF0VzWkTn0gSy4wF/gSEqfi1hDoAYz1hiZDONgEVAQYYZmQkKghpXOKOpTJ32EURh2m98e5qwtWOBNSP1d8NDWpNeA5uyEvA3hX/ugUfC5eVEYuh4X4yj46+NCUC2B7r/Q=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|14CB234B-DF1F-478B-AE11-42C9054D30C8|2019-07-29T15:52:16|SST060807KU0|dh1VK5ixt/FwUUsDFa9L+qct9LJAjneVbd5QcJgnGIO89tEa2NuBEoQNYlpJPSI4mx7YcSEkLs2wiOmq48DTtn76Fdh64f3IYtNEr2sWuFkypAp+i7vMFr1zp1U9sQrySqH29GbFxd/MWz9Dkzk6m+zjqZ59QoATJGVw2ATerAt2lQu+VruV7Ls+SugSPz4S4fg75SebC1APIBptaeAPQhZq089vUXmRHB yrkLLXp/5VypE6nWODyvAVKdrvcyJP2sLMPvuzsOE723PHOLdL/dqM5hd3GAq85k8EKpRMiPnbhsCMEMza343E8mnl9STdGMMlvSRcMEyrF46A==|00001000000405179095|]



Folio fiscal: **14CB234B-DF1F-478B-AE11-42C9054D30C8**
 No. de serie del certificado SAT: **00001000000404203970**
 Fecha y Hora de Certificación: **2019-07-29 15:52:16**
 RFC del proveedor de certificación: **SST060807KU0**

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Nombre emisor: OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV

RFC emisor: OME561118AA8

Nombre receptor: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUI

RFC receptor: ICT010913134

Uso CFDI: G03 Gasto en general

Conceptos:

Folio de factura: OMB 2905926

Lugar, fecha y hora de emisión: 20230 29/07/201915:48:10

Tipo de comprobante: I Ingreso

Régimen fiscal: 624 Coordinados

Cve. producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111802 Servicios de buses con horarios programados	176667933	1	E48 Unidad de servicio	Servicio	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTACION DE PERSONAS	312.93	312.93	

TRASLADOS		Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
		312.93	IVA	Tasa	0.160000	50.07

Moneda: MXN

Forma de Pago: 01 Efectivo,

Método de pago: PUE Pago en una solo exhibición

Subtotal: 312.93

Impuestos Traslados

IVA 0.160000% 50.07

Total: 363.00

Total con letra:

(TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 00/100 MXN)

Sello digital CFDI:

i3HZE8rR5I0OIXFW7Y1ZkXpMuS7VNoF5CK1y0IYOoCefGZzt4ReA0lx4jJIElyZOdYjIPAKh9kZ+1IDtQpwjhrTbCvhBjzqzagBJu6dymZVgZfs99WXBwg016+5DUUpAKLi/wz1DqvxF19+/1g4NEbytTFvhRPyhm/+QYbqm8UhCrOLQWsv87IU9921EmblIPNjr2XZFzvx3n08pKZM5T3JoVc7ZVKXsaka5lk429bSphKJYlv9IYrmOhVvggOil+X0krKjk+sH/LypNBjNjwKksY9stxbT9C3Cs9PYIPSDO3tJMhXU0qlivkx1/xDNzjIHhZhYHEulVOnP1K1w==

Sello digital SAT:

UJ1e4g21tMLASOOrgJcNAzbBoDAUgIfSQpEky2yossAag76ybYjItNyXs7a7cgBqGkTbhALVSpoxYovxl+V/DZsuGVs187yOr6MAEiWCMzcaKAMxIqQzSmz1ISEyJ4tb3AFL0j2EIXE2LsUMeUC2eJyxOhfS49tOTgZpIBkZ547l+44PgY2xx5RJEvsSTubZgBCgEuw9XtscTyu24kiRXSPMbWrlU+9T6izrA15NmFQ3gj+XtPmu4Wgz915/BZuGNU4Z5tkptDLiunYkkZpfbuUr6jxhB8sNPuOAWBfCqh0FW9AfiJaojjsEqZD/eqZt3DpW8qax2vOoOOLFTYR7wA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|3BC201A0-D98F-4D0C-8D50-545CC2E73047|2019-07-29T15:48:11|SST060807KU0j3HZE8rR5I0OIXFW7Y1ZkXpMuS7VNoF5CK1y0IYOoCefGZzt4ReA0lx4jJIElyZOdYjIPAKh9kZ+1IDtQpwjhrTbCvhBjzqzagBJu6dymZVgZfs99WXBwg016+5DUUpAKLi/wz1DqvxF19+/1g4NEbytTFvhRPyhm/+QYbqm8UhCrOLQWsv87IU9921EmblIPNjr2XZFzvx3n08pKZM5T3JoVc7ZVKXsaka5lk429bSphKJYlv9IYrmOhVvggOil+X0krKjk+sH/LypNBjNjwKksY9stxbT9C3Cs9PYIPSDO3tJMhXU0qlivkx1/xDNzjIHhZhYHEulVOnP1K1w==||00001000000405179095||

Folio fiscal:

3BC201A0-D98F-4D0C-8D50-545CC2E73047

No. de serie del certificado SAT:

00001000000404203970

Fecha y Hora de Certificación:

2019-07-29 15:48:11

RFC del proveedor de certificación:

SST060807KU0

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Gracias por usar Uber.

Esperamos que hayas disfrutado tu viaje de esta tarde.

Total	\$134.88
--------------	-----------------

Tarifa del viaje	\$122.29
------------------	----------

Subtotal	\$122.29
----------	----------

Cuota de solicitud	\$12.59
--------------------	---------

Monto cobrado

Pagado en efectivo Cambiar	\$134.88
--	----------

Quieres facturar este viaje? Entra a <http://i.uber.com/mexicofacturas>