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

No. DE OFICIO BOCO/026/2019
FECHA 28/06/2019

ANTICIPADOS \$575.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON
FECHA DE SALIDA 1 de julio de 2019 FECHA DE REGRESO 1 de julio de 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN EL DIVISADERO, URIQUE 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	C413	01/07/2019	\$ 187.00 175-
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ 187.00
PASAJES			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ -
COMBUSTIBLES	573916	01/07/2019	\$ 400.00
			\$ -
			Subtotal \$ 400.00
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ -
OTROS			\$ 0.00
			\$ 0.00
			Subtotal \$ 0.00

Total comprobado: \$587.00

No. de comprobantes presentados 175
Cantidad recibida \$575.00
Cantidad comprobada \$587.00
Diferencia -\$12.00

01 Jul 19 \$175 E-4
11261000 197-

Devolución _____

PA 29 A

SOLICITANTE JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON	JEFE DE LA UNIDAD JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	AUTORIZA LIC. EMMA V. FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
---	---	--

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

No. DE OFICIO BOCO/026/2019
FECHA 28/06/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

PUESTO JEFE DE VINCULACION No. EMPLEADO 419

VEHICULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS NISSAN NP300 9880 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>EL DIVISADERO, URIQUE</u>
OBJETO	<u>ENTREGA DE CONSTANCIAS CURSO ANFITRIONES TURISTICOS</u>
PERIODO	<u>1 DÍA</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 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 se sea descontado quincenalmente el adeudo que corresponda por dicho concepto.

COMISIONADO	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON NOMBRE Y FIRMA	JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. EMMA VERA FERNANDEZ 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 ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO BOCO/026/2019
 FECHA 28/06/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: BOCOYNA
 PUESTO: JEFE DE VINCULACION

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ENTREGA DE CONSTANCIAS DE GRUPO DE AFITRIONES TURISTICOS EN LA LOCALIDAD DEL DIVISADERO, URIQUE

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A DIVISADERO LUGARES INTERMEDIOS CREEL, SAN RAFAEL
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 01/07/2019 AL 01/07/2019
 TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$175.00 No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA _____

TRASLADO

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

MARCA NISSAN
 MODELO NP300
 PLACAS EF24725

RECIBI LA CANTIDAD DE:

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

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
FICHA TÉCNICA
RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMISIÓN**

NO. OFICIO BOCO/026/2019

FECHA 28/06/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

LUGAR DE LA COMISIÓN EL DIVISADERO, URIQUE

OBJETO DE LA COMISIÓN

ENTREGA DE CONSTANCIAS DE GRUPO DE ANFITRIONES TURISTICOS EN LA LOCALIDAD DEL DIVISADERO, MUNICIPIO DE URIQUE.

RESULTADOS OBTENIDOS

Se entregaron constancias de grupo de anfitriones turisticos, el cual fue impartido en el parque de aventura Barrancas del Cobre, se tuvo mucho éxito en el curso y se platico con el personal del parque para llevar mas capacitaciones sobre temas turisticos.

JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ
NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD

Factura C 413

ANGELICA VALDENEGRO GARCIA

RFC: VAGA840802NA6

Tipo de comprobante : I - Ingreso

No de serie del Certificado del CSD: 00001000000408348954

Folio Fiscal: 2354E865-C9AA-4E1A-ADD8-279BD38DA3AD

Régimen: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

DATOS DEL CLIENTE

EXPEDIDO EN

RFC: ICT010913134
Uso CFDi: G03 - Gastos en general

CP:33200
Fecha y hora de emisión: 2019-07-01T20:32:57

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCION	V. UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1	E48 - servicio	90101501 - .Consumo PIZZERIA LA SIERRA, Creel.	161.21	002 - IVA: 25.79	161.20

SubTotal \$ 161.21
+IVA \$ 25.79
=TOTAL \$ 187.00

CANTIDAD CON LETRA : CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 MXN
MONEDA : MXN - Peso Mexicano | METODO PAGO : PUE - Pago en una sola exhibición | FORMA PAGO : 01 - Efectivo
FECHA TIMBRADO : 2019-07-01T22:32:58
No de Serie del Certificado del SAT : 00001000000403442064

Sello Digital del CFDI

coioUCwRdxWicKcKNS0APBNcMZHxq0joXX/Tr/dD1FhkGEmr4EM/7X+oURrTnCvHjK+SxXgDQg4qZLxLGAk2QNs+gKPa2Xoobu/43j
WUS0r/PrpWN9ftLQmpn+y21HAnE8sMt3JJqgp69S3R3mrf6xeijnMKuUodGj2CZC7tayOwM03DKzgUw+gOR6G+CFvsdKdk8S40W
I6371Y1wWj8X2ZPLUeJXg4QtN6JQD62vUCn+TdXop2ARAZ2piJuZjuedB5Kw3mEldA4Yc9vspHsAg9tz9HKIT4jY99sU5sMdOLZXB9qf
f8WaXsVzVcNP5+3SC9jAWk5JEXyNCPw==

Sello Digital del SAT

E6oNOIBZQPqCQ+edxlFMnGmnGQENjVpwGmeGyPn6b8hEOIhmEGCPvqxAnTkttniUeH+fVUJ18N4XT+nSB3H8+Pnobmx/3XqO1B
YNp7DqelOP7NSDsl6Lu6/2TRgED9LvNeiYvMolqe7IRECKoPzs5c8w9S24LnGf5Mqt1m6DvKlwS4PrSTV0Zp4yii8CnKhz/gc2j0BlratO
nwPbkGTldSNUIRTL073Nvh51cKfrf0kDuVKJL+kKsrg4yZOO1GjG/p5rCU1J5JKIEcnf0q+x4wCLOYOitCtzmKXpxR76pP6iD2UfUQugp
BcasY0z0Gvsg2iwtvXO7vi9Bw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|2354E865-C9AA-4E1A-ADD8-279BD38DA3AD|2019-07-01T22:32:58||AD121214B34|coioUCwRdxWicKcKNS0APBNcMZHxq0joXX/Tr/dD1FhkGEmr4EM/7X+oURrTnCvHjK+SxXgDQg4qZLxLGAk2QNs+gKPa2Xoobu/43j|WUS0r/PrpWN9ftLQmpn+y21HAnE8sMt3JJqgp69S3R3mrf6xeijnMKuUodGj2CZC7tayOwM03DKzgUw+gOR6G+CFvsdKdk8S40W|I5371Y1wWj8X2ZPLUeJXg4QtN6JQD62vUCn+TdXop2ARAZ2piJuZjuedB5Kw3mEldA4Yc9vspHsAg9tz9HKIT4jY99sU5sMdOLZXB9qf8WaXsVzVcNP5+3SC9jAWk5JEXyNCPw|=|00001000000403442064|

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Elavon

Santander

VENTA
REFACC Y SERV RGUEZ
IRIGOVEN Y CA NO 800
BOCOYNA CHIH
7120140
CAJA 4

<< COPIA CLIENTE >>

NUMERO DE TARJETA
*****7127
CREDITO-AUTORICA-VISA

APROBADA
AUT: 573916 OPER: 000338
REF 000339
VISA CREDITO

LOTE 000002
RID: A0000000031010
AROC 844B1E9CF9241A5F
TC 724170FCEDCBF3B9

IMPORTE \$ 400.00
FECHA 01JUL19 HORA 15 08:20
MX1MLVRO U2 3b E

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA U006
GUIONDO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS)
EJERCICIO 2018
OPERADO