

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

No. DE OFICIO DG-058/2019

FECHA 29/01/2019

ANTICIPADOS X

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO JOSÉ ANGEL PACHECO QUIROZ
 FECHA DE SALIDA 1 de abril de 2019 FECHA DE REGRESO 1 de abril de 2019
 LUGAR DE LA COMISIÓN CIUDAD CUAUHTÉMOC TARIFA DE VIÁTICOS \$250
 NO. DÍAS 1/2 OTROS \$0.00

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
ALIMENTACIÓN	F1005	01/04/2019	\$ 420.00
	34425	01/04/2019	\$ 350.00
	Subtotal		\$ 470.00
PASAJES			\$ -
	Subtotal		\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
	Subtotal		\$ -
PEAJE			\$ -
	Subtotal		\$ -
OTROS			\$ -
	Subtotal		\$ 0.00

Total comprobado: \$ ~~470.00~~ = 250-

No. de compro. antes presentados 2
 Cantidad recibida \$250.00
 Cantidad comprobada \$470.00
 Diferencia -\$220.00

\$250- E-7 2 abuel
11261000227

Devolución _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
		
JOSÉ ANGEL PACHECO QUIROZ NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCION ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

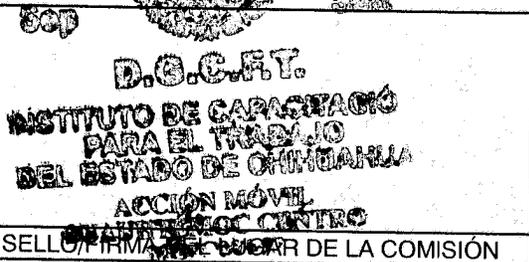


Chihuahua
AVANCE PARA TODOS



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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



No. DE OFICIO DG-058-2019

FECHA 01/04/2019

TELÉFONO DEL CONTACTO (614)410-2164

NOMBRE DEL COMISIONADO Jose Angel Pacheco

PUESTO Jefe de Planeacion

No. EMPLEADO

VEHICULO 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)	<u>Cd. Cuauhtemoc</u>
OBJETO	<u>Supervision de trabajos e instalaciones realizados al taller de Cuauhtemoc</u>
PERIODO	<u>1 día</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 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
<u>Jose Angel Pacheco</u>	NOMBRE Y FIRMA	LIC. EMMA VERA 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

DG-058/2019

FECHA

05/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

JOSÉ ANGEL PACHECO QUIROZ

LUGAR DE LA COMISIÓN

CIUDAD CUAUHTÉMOC

OBJETO DE LA COMISIÓN

SUPERVISIÓN DE TRABAJOS E INSTALACIONES REALIZADOS AL TALLER DE CUAUHTÉMOC

RESULTADOS OBTENIDOS

SE REALIZÓ SUPERVISIÓN A LAS INSTALACIONES DE LA ACCIÓN ASÍ COMO AL TALLER, ADEMÁS SE IDENTIFICARON LAS NECESIDADES DEL TALLER PARA REACONDICIONARLO

JOSÉ ANGEL PACHECO QUIROZ

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD



**PIZZERIA LOS ARCOS
RANDOLPH UNGER PLETT**

Km. 2 CARRET. A LA JUNTA # SN, CENTRO
CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA, CP: 31500
Tel.(625)581-15-78, R.F.C.:UEPR780319G11

FACTURA

Folio: 34425
Numero de Serie del Certificado del CSD
00001000000408730082
Folio Fiscal
951B895C-4D05-4B94-BA75-0A219D0D1E9D

Regimen Fiscal: 621/Incorporación Fiscal

R.F.C.: ICT010913134 Expedido en: 31500 Pais: MEXICO Fecha y hora de emision
Nombre: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUA 2019-04-02T17:26:37
Calle: AVE. DON QUIJOTE DE LA MANCHA Int: 0 Ext: 1 CP: 31109 Fecha y hora de certificaci
Localidad: Municipio: CHIHUAHUA Estado: CHIHUAHUA 2019-04-02T17:26:41

Cant.	Codigo	Cve/ProdServ	Descripcion	TASA	Unidad	Precio	Importe
350.00	1	90101501	CONSUMO	0.16	E48 Unidad de servicio	\$0.86	\$301.72

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT:
 [1.1]951B895C-4D05-4B94-BA75-0A219D0D1E9D[2019-04-02T17:26:41]DND070112H92[E9dWwXA16CSXgHqgO6zjIYw8K4yvzNNCTJ0F/N/EYBh69Ccf0z6y6WRWtNxpj+OJTRBk8wg3asihDCwTRWliJW10QFuphNNiI7DKIXU3Z0knBtwMZ86Yf9WVDCX
 0gn0V0x1A/eMmH1EXLqjL19ArowEPunx/7cl1cvtdCOE1Wdo0ui6bFhkaa8CyNzjxh3aXJes5ytZQaes6I/WsrFoOqVr0PkrNn6Jz8hx8e6RH2+SeX4KDOR5OvQH0qbHxGvCSMM6wwrcwD55OXsDI7
 0aebWWrPj5UNpw5Tzum+yIPvliqX6P8mmZr8iZB/8iXIGvUZhxCfokJp5fYLDz4nw==[00001000000405908583j]
 Sello del SAT:
 cY+idvS0pxFFy87Y33yf58nyEwau2OPsC2zxCrS451BfLAcHkiYmJ01MeACCPyu7UCCO7eYHQgIZqY0W0iNwYDwSDeFOCUXDjQ+s5d8yl6VHNczJWac6dFpgKL0hCcNhA3oTF0bQxu8Ab
 O4f7mdzyy9SQPjF5idgAVxk/+0kyFus1AgGsSsIW29xsBco/nWm7IQOk5jJ+g5/U3ugx75lqEUKGxi5leRx2PRWInVUlmUN/PNNumGiiPnEvNxG4re/GxAQxLmN1brNRTSqYz6+iV69sBIYVA9iy9Dr33
 Poy2fSytTRDQWShrhZPtwbQM4YOpjajbFv+dohdka==

\$250-

Excentos \$0.00 Gravados \$301.72



Total con Letra: (Trescientos cincuenta Pesos 00/100 MN.)
DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE RANDOLPH UNGER PLETT 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.

Uso del CFDI: G03 Moneda: MXN Tipo: I

Sello Digital del CFDI
E9dWwXA16CSXgHqgO6zjIYw8K4yvzNNCTJ0F/N/EYBh69Ccf0z6y6WRWtNxpj+OJTRBk8wg3asihDCwTRWliJW10QFuphNNiI7DKIXU3Z0knBtwMZ86Yf9WVDCX0gn0V0x1A/eMmH1EXLqjL19ArowEPunx/7cl1cvtdCOE1Wdo0ui6bFhkaa8CyNzjxh3aXJes5ytZQaes6I/WsrFoOqVr0PkrNn6Jz8hx8e6RH2+SeX4KDOR5OvQH0qbHxGvCSMM6wwrcwD55OXsDI70aebWWrPj5UNpw5Tzum+yIPvliqX6P8mmZr8iZB/8iXIGvUZhxCfokJp5fYLDz4nw==

SubTotal: \$301.72
IVA (16%): 48.28
IEPS: 0.00
Total: \$350.00

Forma de Paa: 04/Tarjeta de crédito Metodo de Pago: PUE/Pago en una sola exhibición Cuenta: 8797
Este documento es una representacion Impresa de un CFDI 3.3