

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

No. DE OFICIO DC-252/305

FECHA 01/10/2019

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS \_\_\_\_\_

**DATOS DEL COMISION**

NOMBRE DEL COMISIONADO ROBERTO COMPARÁN  
 FECHA DE SALIDA 28 de septiembre del 2019 FECHA DE REGRESO 28 de septiembre del 2019  
 LUGAR DE LA COMISION Delicias TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00  
 NO. DÍAS 1 OTROS \_\_\_\_\_

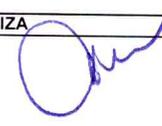
**GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISION ( Se anexan todos los originales de los comprobantes relacionados )**

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
			Subtotal \$ -
ALIMENTACIÓN	4104	28 de septiembre de 2019	\$ 159.00
			Subtotal \$ 159.00
PASAJES			
			Subtotal
COMBUSTIBLES			\$ -
			Subtotal
PEAJE			
			Subtotal \$ -
OTROS			
			Subtotal
<b>Total comprobado:</b>			<b>159.00</b>

*\$159*

No. de comprobantes presentados 1  
 Cantidad recibida \$250.00  
 Cantidad comprobada \$159.00  
 Diferencia \$91.00

Devolución \$91.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 ROBERTO COMPARÁN	 LIC. HUBERTO QUEZADA	 LIC. EMMA FERNÁNDEZ

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

No. DE OFICIO \_\_\_\_\_  
FECHA 28/09/2019

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ LIC. ROBERTO COMPARÁN  
UNIDAD ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN  
PUESTO: \_\_\_\_\_ VINCULACIÓN

**DATOS DE LA COMISIÓN**

**OBJETO DE LA COMISIÓN:**

Apertura y clausura del curso Prevención Ante la Delincuencia Informática.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Chihuahua A Delicias LUGARES INTERMEDIOS \_\_\_\_\_

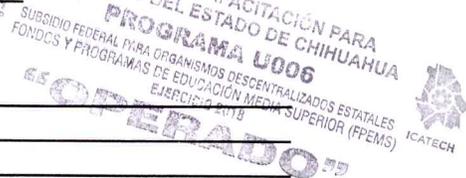
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 28 de septiembre de 2019 AL 28 de septiembre de 2019

TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA \_\_\_\_\_

**TRASLADO**

PASAJE AÉREO \_\_\_\_\_ (LÍNEA)  
AUTOBUS \_\_\_\_\_ (LÍNEA)  
VEHÍCULO OFICIAL  PARTICULAR ( )  
MARCA \_\_\_\_\_  
MODELO \_\_\_\_\_  
PLACAS \_\_\_\_\_



**RECIBI LA CANTIDAD DE:**

VIÁTICOS \$250.00  
PASAJES \_\_\_\_\_  
PEAJE \_\_\_\_\_  
OTROS \_\_\_\_\_  
TOTAL: \$250.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
Lic. Roberto Comparán	Lic. Huberto Quezada	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Lic. Emma Fernández

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



No. DE OFICIO DG-251/2019  
FECHA 28/09/019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN  
ACCION MOVIL DELICIAS  
08E1C00220

TELÉFONO DEL CONTACTO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL COMISIONADO ROBERTO COMPARÁN

PUESTO \_\_\_\_\_ VINCULACIÓN \_\_\_\_\_ 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)	Delicias
OBJETO	Apertura y clausura del curso Prevención Ante la Delincuencia Informática.
PERIODO	28 de septiembre del 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 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
Lic. Roberto Comparán	Lic. Huberto Quezada	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Lic. Emma Fernández

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

NO. OFICIO

DG-252/2019

FECHA

01/10/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

LIC. ROBERTO COMPARÁN

LUGAR DE LA COMISIÓN

DELICIAS

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Apertura y clausura del curso Prevención Ante la Delincuencia Informática.

**RESULTADOS OBTENIDOS**

Optima coordinación del evento y apoyo a la Unidad de Capacitación Delicias.

*Stamp: INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, PROGRAMA UOOS, SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES, FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS), EJERCICIO 2018, OPERADOR, ICATECH*

  
LIC. ROBERTO COMPARÁN

  
LIC. HUBERTO QUEZADA



# Factura Electrónica CFDi

## Emisor

RFC: GAFR830115HY2  
 Nombre: RICARDO GARCIA FLORES  
 Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

## Receptor

RFC: ICT010913134      Uso CFDi: G03 - Gastos en general  
 Nombre: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

Folio Interno	RGF - 4104	Tipo	I - Ingreso
Folio Fiscal	C12379EB-A0D2-43D8-B972-C81904ECB44B		
Fecha de Emisión	2019-09-28T17:52:36		
Fecha de Timbrado	2019-09-28T18:52:36		
No. de Certificado del Emisor	00001000000407974817		
No. de Certificado del SAT	00001000000402747854		
RFC del Proveedor de Certificación	EFA100217SU5		
Lugar de Expedición	33000		

Cantidad	Unidad	ClaveProdServ	Descripción	Valor Unitario	Importe	Impuestos	Total
1	ACT - Servicio	90101501	Consumo	137.0689	137.07	IVA 16%: 21.93	159

Método de Pago	PUE - Pago en una sola exhibición
Forma de Pago	28 - Tarjeta de débito
Condiciones de Pago	Contado

Moneda	MXN
Tipo de Cambio	1

Sub Total	137.07
IVA 16%	21.93
Total	159.00



### Sello del CFD:

gBaRLqXWKfP7GalNwmeBrkRplr+6N1f19bGq5w51TgKSI+wBQZU2JpoY+NpHilli3zK9U9w3PQpAwk8T5ZNmJ09S9RDCgiOQLCvirIbjs6I3M+KFEIIfWx4SV+UEAgelIQKJ9UVTGMNmR7jVuADIXADT4C++X1iOKVMNqdnqFXHc+mFKHIOo2UfAX1Dcl60YeMO7sl6aDbGkpW2NkwSM72xFbmc55CecS7avytt6CJUj42A9Yc8ZyPirMqgybwYrHAOVeOtQpbPvcwwMyDbcyWqKNZcqLbD+xaeGOg6qrMdmRrMSmzdBezQX8FAp0r4hAfhLOL6ywZsY9IA5eShkg==

### Sello del SAT:

j4ZI2A/uwlsrL TbWmd+ygQ2B/pmUcWpMv9oR/VPTbr9+4DRw44YjUa3dQdlf/VmBd4LqpETAOWpGym5KFeyNZy5sTcZ+pbivCQvvh3vOOLhehVoXMKBCWRLq268hqM3B8iA8sw9IERqYRCbdldA8qVQP3tsnZ4q/JpcEsvUK05rakVFzXhPO/TtTfWltyrucgwE4LwydIF3NYnmvggXcuXtqKKQ2/BY2jblGdnolkipH56EL51rU0R8zr2CgSziBCRPGH0Qa01zEjFxx+mcvGkKdBv2KSib7r9e9J5yqaiVCFglm1k70sX3mXs3Q+J/mwUzU985ZJx5qV9OjQ==

### Cadena Original del Timbre Fiscal Digital:

||1.1|C12379EB-A0D2-43D8-B972-C81904ECB44B|2019-09-28T18:52:36|EFA100217SU5gBaRLqXWKfP7GalNwmeBrkRplr+6N1f19bGq5w51TgKSI+wBQZU2JpoY+NpHilli3zK9U9w3PQpAwk8T5ZNmJ09S9RDCgiOQLCvirIbjs6I3M+KFEIIfWx4SV+UEAgelIQKJ9UVTGMNmR7jVuADIXADT4C++X1iOKVMNqdnqFXHc+mFKHIOo2UfAX1Dcl60YeMO7sl6aDbGkpW2NkwSM72xFbmc55CecS7avytt6CJUj42A9Yc8ZyPirMqgybwYrHAOVeOtQpbPvcwwMyDbcyWqKNZcqLbD+xaeGOg6qrMdmRrMSmzdBezQX8FAp0r4hAfhLOL6ywZsY9IA5eShkg==|00001000000402747854|

