



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

No. DE OFICIO JUAR-012/2019
 FECHA 27/05/2019

DATOS DEL COMISIONADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA: JULIETA GARCIA DELGADO
 PUESTO: ACCIÓN JUÁREZ CENTRO ADMINISTRATIVO

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

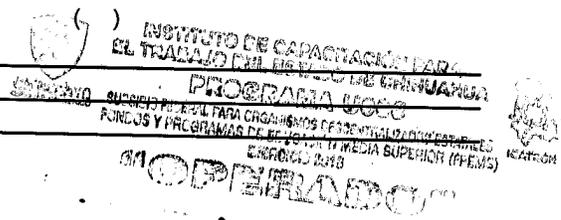
Capacitación Sistema Integral

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE C.D JUÁREZ A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS _____
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 30/05/2019 AL 01/06/2019
 TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$500.00 No. DE DIAS: 2
 NO. CUENTA _____

TRASLADO

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

MARCA NISSAN
 MODELO VERSA 2017
 PLACAS ENB3278



RECIBI LA CANTIDAD DE:
 VIÁTICOS \$500.00
 PASAJES _____
 PEAJE _____
 OTROS _____
 TOTAL: \$500.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JULIETA GARCIA DELGADO NOMBRE Y FIRMA	LUZ HERMINIA GOMEZ SANCHEZ NOMBRE Y FIRMA	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

OFICIO DE COMISIÓN

RECEBIDO
31 MAY 2019
FIRMA *[Handwritten Signature]*
SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO JUAR-012/2019
FECHA 30/05/2019

TELÉFONO DEL CONTACTO _____

NOMBRE DEL COMISIONADO JULIETA GARCIA DELGADO

PUESTO ADMINISTRATIVO No. EMPLEADO 780

VEHÍCULO OFICIAL
MARCA Y NO. DE PLACAS VERSA 2017 ENB3278
KM. INICIAL 36952 KM. FINAL 37746 NIVEL DE GASOLINA lleno

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

DESTINO (S)	CHIHUAHUA CHIHUAHUA
OBJETO	Capacitación Sistema Integral
PERIODO	30/05/2019 AL 01/05/2019
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
<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
JULIETA GARCIA DELGADO NOMBRE Y FIRMA	LUZ HERMINIA GÓMEZ SÁNCHEZ NOMBRE Y FIRMA	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
FICHA TÉCNICA
RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMISIÓN

NO. OFICIO

12

FECHA

31/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

JULIETA GARCIA DELGAOD

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

OBJETO DE LA COMISIÓN

Capacitación Sistema Integral

RESULTADOS OBTENIDOS

CURSO PARA USAR NUEVO SISTEMA INTEGRAL PLATAFORMA PARA SOLICITAR REQUISICIONES, Y DARLE EL SEGUIMIENTO PERTINENTE

JULIETA GARCIA DELGADO

NOMBRE Y FIRMA

COMISIONADO

LUZ HERMINIA GOMEZ SANCHEZ

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE LA UNIDAD



DOMICILIO FISCAL.
OPERADORA DE ALIMENTOS R.T. S.A DE C.V
OAR140923BK3
CIRCUITO UNIVERSITARIO #15104 INT 10 COL. LOS
CAFETALES
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CP. 31125
TEL (614) 493-8998

EXPEDIDO EN
CIRCUITO UNIVERSITARIO #15104 INT. 10 COL.
LOS CAFETALES
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CP. 31125
TEL (614) 493-8998

FECHA
30/05/2019 07:10:25
p.m.

FACTURA
19335 A

R.F.C. OAR140923BK3
REGIMEN FISCAL: 601 General de Ley Personas
Morales

FOLIO FISCAL
159BDBF5-4767-4225-B489-84D16C7A89F3

CLIENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA R.F.C ICT010919134

USO CFDI: G03 Gastos en general

NO. IDENTIFICACION	CLAVE PRODSERV	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101500	90101500	1	CONSUMO	E48 service unit	\$85.34	\$85.34

TOTAL CON LETRA
noventa y nueve pesos 00/100 M.N.

TOTAL	
SUBTOTAL	\$85.34
DESCUENTO	\$0.00
IVA 16%	\$13.66
TOTAL MXN	\$99.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT

||1.1|159BDBF5-4767-4225-B489-84D16C7A89F3|2019-05-30
20.10.35|RIHACUjvK6Op5gNjz7fEiqrXums90P2Uop5hU/KYX5PEudTvpNhGvzx4SarcZGpbWk6/Hh+rJuhO4bkKNq7k1i9lm1vmNu6F4kqMfid9P+FvNb6Vy1Mxz4Nx2Nz0IAu/EsGvIcVpmlYgGtvC1DdQmtaF7MI
QUuI7gpCPf0FDKkICCuhjW2MwStGKL3L3Qzw4QSkvHba5+FxDZGFokJpxMS39GL2CiZZfRDLmVbuKuzl2uBVnbhA2eoePxnNlDVTkDL7CNxxnQCzwTPKQOP6IjSm9kbt/7Ov2hYyJq+n3UJZ8QmsFWnTLny+drQAaO7ID
Q2LwOfJR++ISfQ==|00001000000404627119||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

RIHACUjvK6Op5gNjz7fEiqrXums90P2Uop5hU/KYX5PEudTvpNhGvzx4SarcZGpbWk6/Hh+rJuhO4bkKNq7k1i9lm1vmNu6F4kqMfid9P+FvNb6Vy1Mxz4Nx2Nz0IAu/EsGvIcVpmlYgGtvC1DdQmtaF7MIQUuI7gpC
Prl0FDKkICCuhjW2MwStGKL3L3Qzw4QSkvHba5+FxDZGFokJpxMS39GL2CiZZfRDLmVbuKuzl2uBVnbhA2eoePxnNlDVTkDL7CNxxnQCzwTPKQOP6IjSm9kbt/7Ov2hYyJq+n3UJZ8QmsFWnTLny+drQAaO7ID
QQ2LwOfJR++ISfQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

IoXvumgPAXHqk6wwDPkRhwUgqkt29yQu1U0P6gLveATSqY5TN+moBZo3npl6fGe+JY1XBjAaQYg7+jbqYF1wJXuH5B3ITMgZU8M59219CYD/Bugym99AAEgg9Bqbl1Ie37VuAy9ETkEidH/FEIxiuh2MPzLwcl
gKGAcz6CgR6EM1VJQwKkp1ztn4jnzWnGbnKkrE4ABjdg1EVEWPJiuouUs+ecHLbXq7NPHmOP0zNMZLGP94cypV3Mr6rwaYZ0EaBO5o8JaQVhMcYcn/fnOX1valdMwcdYgkPkeDHWnnuEwV2lg29Ux/yym
0cBaKD9Ke6yLejBc2F4J4tw==



LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION. 31125 CHH, 30/05/2019 07 10 25 p.m.
FOLIO FISCAL 159BDBF5-4767-4225-B489-84D16C7A89F3
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION 30/05/2019 08.10.35 p.m.
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR. 00001000000412866273
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000404627119
METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 28 Tarjeta de débito
TIPO DE COMPROBANTE: Ingreso

MONEDA: MXN

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACION: STO020301G28

Este documento es una representación impresa de un CFDI 3.3
INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA WOC
SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DE ACREDITACION ESTATALES
FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR (PEFES)
ESTADISTICA AUTO
OPERACION

