

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

No. DE OFICIO DG-129-2019

FECHA 17/06/2019

ANTICIPADOS \$0.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO Patricia Silva Beltran

FECHA DE SALIDA 13 de junio de 2019

FECHA DE REGRESO 13 de junio de 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN Cd. Ojinaga

TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00

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	A1384	13/06/2019	\$ 250.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 250.00
PASAJES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
OTROS			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 0.00
Total comprobado:			250.00

Patricia

No. de comprobantes presentados 1
Cantidad recibida \$0.00
Cantidad comprobada \$250.00
Diferencia -\$250.00

Devolución -\$250.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
Patricia Silva Beltran		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

17 Jun - E 169 \$ 250
1126 1000 242

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

No. DE OFICIO DG-135-2019
 FECHA 17/06/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Patricia silva Beltran
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: Direccion General
 PUESTO: Tecnico Especializado

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ENTREGA DE MATERIAL PARA LA ACCION NUEVA (PIZARRON, MATERIALES)

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE Chihuahua A Cuauhtemoc LUGARES INTERMEDIOS
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 18/06/2019 AL 18/06/2019
 TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1
 NO. CUENTA

TRASLADO

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

MARCA NISSAN
 MODELO NP 300
 PLACAS _____

RECIBI LA CANTIDAD DE:

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

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 PROGRAMA U006
 SUPLENTE FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES (SOFDES) FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS)
 EJERCICIO 2019
OPERADO

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
Patricia silva Beltran	Ricardo Seira Aguirre	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Chihuahua
AHAMCECE 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

Sep



Set

D.G.C.F.T.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

No. DE OFICIO DG129/2019

FECHA 13/06/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN DEL ESTADO DE CHIHUAHUA ACCIÓN MÓVIL OJINA

TELÉFONO DEL CONTACTO _____

NOMBRE DEL COMISIONADO PATRICIA SILVA BELTRÁN

PUESTO AUX. PLANEACIÓN No. EMPLEADO

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS PICKUP F250 DIESEL SUPERDUTY ED95114

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>OJINAGA, CHIHUAHUA</u>
OBJETO	<u>LLEVAR MATERIAL SOLDADURA, MINISPLITS, ACCESORIO DE BAÑO, LEVANTAMIENTO DE MANTENIMIENTO DE INMUEBLE</u>
PERIODO	<u>13/06/2019- 13/06/2019</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, le sea descontado quincenalmente el adeudo que corresponda por dicho concepto.

COMISIONADO	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
		LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
PATRICIA SILVA BELTRÁN	RICARDO SEIRA AGUIRRE	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

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

NO. OFICIO

FECHA

NOMBRE DEL COMISIONADO

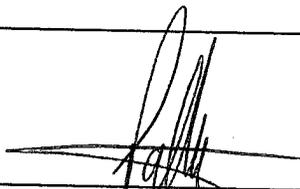
LUGAR DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN

LLEVARA MATERIAL DE SOLDADURA, MINISPLITS, ACCESORIOS DE BAÑO Y LEVANTAMIENTO DE CONCEPTOS DE MANTENIMIENTO

RESULTADOS OBTENIDOS

SE REALIZO LA ENTREGA DE MATERIAL DE SOLDADURA Y MINISPLITS QUE SERAN INSTALADOS PROXIMANTE EN LA ACCION. NUEVAMENTE SE REALIZO UN LEVANTAMIENTO DE CONCEPTOS PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO CORRECTO AL EDIFICIO E INSTALACION DE MINISPLIT



NOMBRE Y FIRMA
Patricia Silva Beltran



NOMBRE Y FIRMA
Ricardo Seira

Factura A 1384



DESARROLLO ALIMENTICIO DEL DESIERTO S.A. DE C.V.

RFC: DAD890119NG8

Tipo de comprobante : I - Ingreso

No de serie del Certificado del CSD: 00001000000408741353

Folio Fiscal: 02b7f1fc-332c-49bf-83c7-8ec7fdd2dfc4

Régimen: 601 - General de Ley Personas Morales

DATOS DEL CLIENTE

EXPEDIDO EN

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

CP:32880

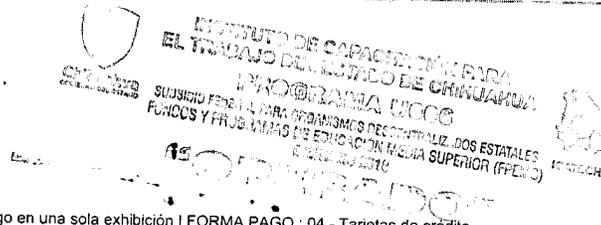
RFC: ICT010913134

Fecha y hora de emisión: 2019-06-13T14:49:23

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCION	V. UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1	E48 - NA	90101500 - CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	431.03	002 - IVA: 68.97	431.03

Edgar Leonon 50%



SubTotal \$ 431.03
 +IVA (16%) \$ 68.97
 =TOTAL \$ 500.00

CANTIDAD CON LETRA : QUINIENTOS PESOS 00/100 MXN

MONEDA : MXN - Peso Mexicano | METODO PAGO : PUE - Pago en una sola exhibición | FORMA PAGO : 04 - Tarjetas de crédito

FECHA TIMBRADO : 2019-06-13T16:50:54

No de Serie del Certificado del SAT : 00001000000406144089

Sello Digital del CFDI

J8z678ZMvppHQgyS6YaY18AIhZgOVWPB1iWBDp/39kOkeQs9wXyweJKbWMLu4gXdy8rAwIS0QMz03SV66bFC6x5SrMMgEMZmzQAueciuOOJqONZ4FNfKSVb/sjG7fp4MnLQVadVgFyXnOveP/OaE/QGLs9rUCMINKdv9iq678U+oHAWPzVYkm89wyXkGi1zdcDXy/HoM8SNucYjCpV/gg7fLfeNqL2HkwnhRld1nSoSdkCLA2UhbepPFGWBym4gVrt6T3aXip0MDceBYw9dPBqLPDpm/WENCMxmPEgBAuP6Ya2cReQwYBocrMNHVTv9y81FhMxpY2OB9eTktT4Q==

Sello Digital del SAT

NIUb3+KmQ3GBjS9QJOYK+dAg11niVP5KUSCSy4CRhGjNAAcoaXETr+Zd159RD1r7vltRMK+/wzGUbwTEksO/ejKjGtMjGniht/UuwbBJ83t76iOdxdwDAULRPeY985xzN9tcDLgJoGfckAR2rRfEk6XkAguw4fsnq6UBNq3EK3zXoBwBK/9hqVPAib3bPw2sTahPIFTzh68JXs4uf9Z6FAVlpohzI9tuYCUUZVeuQkPCYA65JSRTLZJQoeBSMGnfn+f4QgRH3HNEb8yWudkpyr1Fiqrf68vG++sDbyfWvV7le0HlHrhiU60/uVxPW4cQotvP+0uGtjQ6uA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1|1|02b7f1fc-332c-49bf-83c7-8ec7fdd2dfc4|2019-06-

13T16 50.54|CAD100607RY8J8z678ZMvppHQgyS6YaY18AIhZgOVWPB1iWBDp/39kOkeQs9wXyweJKbWMLu4gXdy8rAwIS0QMz03SV66bFC6x5SrMMgEMZmzQAueciuOOJqONZ4FNfKSVb/sjG7fp4MnLQ

VadVgFyXnOveP/OaE/QGLs9rUCMINKdv9iq678U+oHAWPzVYkm89wyXkGi1zdcDXy/HoM8SNucYjCpV/gg7fLfeNqL2HkwnhRld1nSoSdkCLA2UhbepPFGWBym4gVrt6T3aXip0MDceBYw9dPBqLPDpm/WENCMxmPEgBAuP6Ya2cReQwYBocrMNHVTv9y81FhMxpY2OB9eTktT4Q==|00001000000406144089||

