

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

No. DE OFICIO OJI021/19
FECHA 05/09/2019

ANTICIPADOS _____ DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE DEL COMISIONADO ABELARDO VAQUERA CARRASCO
FECHA DE SALIDA 5 de septiembre de 2019 FECHA DE REGRESO 5 de septiembre de 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN MANUEL BENAVIDES TARIFA DE VIÁTICOS _____
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	NR	05/09/2019	\$ 190.00
		Subtotal	\$ 190.00
PASAJES			\$ -
		Subtotal	\$ -
COMBUSTIBLES		05/09/2019	\$ 300.00
			\$ -
		Subtotal	\$ 300.00
PEAJE			\$ -
		Subtotal	\$ -
OTROS			\$ -
		Subtotal	\$ 0.00

Total comprobado: 490.00

No. de comprobantes presentados 2
Cantidad recibida \$475.40
Cantidad comprobada \$490.00
Diferencia -\$14.60

1126 1000271 E 53 \$175-
5 sept 19

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
<i>[Firma]</i> ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	<i>[Firma]</i> ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	<i>[Firma]</i> DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

D.G.C.F.T.
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCION MOVIL 08EIC0009U

PD 145

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

No. DE OFICIO OJI021/19
FECHA 05/09/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: ABELARDO VAQUERA CARRASCO
UNIDAD ADMINISTRATIVA: ACCION MOVIL OJINAGA
PUESTO: JEFE DE ACCIÓN

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

PAPELERIA PARA NUEVO CURSO Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE OJINAGA A MANUEL BENAVIDES LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 05-sep-19 AL 05-sep-19
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$175.00 No. DE DIAS: 1
NO. CUENTA _____

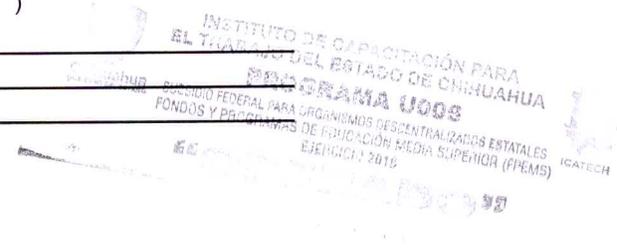
TRASLADO

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

MARCA DODGE
MODELO AVANGER
PLACAS ELU-62-14

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$175.00
PASAJES _____
PEAJE _____
OTROS _____ (TAXI)
TOTAL: \$175.00



SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	 ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

08E1C0009U

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

	No. DE OFICIO <u>OJI021/19</u> FECHA <u>05/09/2019</u>
--	-----------------------------------------------------------

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN	TELÉFONO DEL CONTACTO <u>626-499-44-70</u>
--------------------------------------	--------------------------------------------

NOMBRE DEL COMISIONADO	<input style="width: 100%;" type="text" value="ABELARDO VAQUERA CARRASCO"/>
------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

PUESTO	<input style="width: 100%;" type="text" value="JEFE DE ACCIÓN"/>	No. EMPLEADO	<input style="width: 100%;" type="text" value="612"/>
--------	------------------------------------------------------------------	--------------	-------------------------------------------------------

VEHÍCULO OFICIAL	MARCA Y NO. DE PLACAS	<input style="width: 100%;" type="text" value="DODGE AVANGER"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
			KM. INICIAL	KM. FINAL	NIVEL DE GASOLINA

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

DESTINO (S)	<input style="width: 100%;" type="text" value="MANUEL BENAVIDES"/>
OBJETO	<input style="width: 100%;" type="text" value="PAPELERIA Y ENTREGA DE DOCUMENTOS"/>
PERIODO	<input style="width: 100%;" type="text" value="05/09/2019"/>
JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	<div style="text-align: right; font-size: small;"> </div>

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
 ABELARDO VAQUERA CARRASCO	 ABELARDO VAQUERA CARRASCO	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

ACCIÓN MÓVIL OJINAGA
#FIC0009U

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

NO. OFICIO

OJI021/19

FECHA

05-sep

NOMBRE DEL COMISIONADO

ABELARDO VAQUERA CARRASCO

LUGAR DE LA COMISIÓN

MANUEL BENAVIDES

OBJETO DE LA COMISIÓN

PAPELERIA Y FIRMA DE DOCUMENTOS

RESULTADOS OBTENIDOS

ASISTIÓ EL JEFE DE ACCION CON EL INSTRUCTOR DE MANUEL BENAVIDES PARA ENTREGA DE PAPELERIA ASI MISMO EL JEFE DE ACCION FUE POR DOCUMENTOS PARA LA APERTURA DE NUEVO CURSO EN DICHO EJIDO



Sep

Set

D.G.C.F.T.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCION MÓVIL OJINAGA
08E1C0009U


ABELARDO VAQUERA CARRASCO
COMISIONADO


ABELARDO VAQUERA
JEFE DE LA UNIDAD



S.A. DE C.V.
 JUSTO SIERRE
 CHIHUAHUA
 SR08206121A7
 PERMISO C.R.F. PL/4179/EXP/ES/2015

Regimen Fiscal
 601 General de Ley Personas Morales

Lugar de Expedicion
 32885

PL/4179/EXP/ES/2015

ORIGINAL
 NOTA #13303

FOLIO : 0000066270
 FECHA : 05/09/2019. 08:41 (662700)
 POSICION: 2
 TERMINAL: 2
 WEB ID : 77947065

FORMA DE PAGO
 PAGO EN EFECTIVO

PRODUCTO	CANTIDAD	U.M.	PRECIO	IMPORTE
BP REGULA	22.305	LTR	13.45	300.00

SUBTOTAL: 278.48
 IVA: 21.52
 TOTAL: 300.00

(trescientos pesos 00/100 M.N.)

PARA OBTENER TU FACTURA INGRESAR A
 www.bp.com.mx
 USTED CUENTA HASTA EL ULTIMO DIA
 DEL MES EN CURSO PARA FACTURAR



INSTITUTO DE CAPACITACION PARA
 EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 PROGRAMA UJES

INSTITUTO FEDERAL PARA ORGANISMO DESCENTRALIZADOS ESTATALES
 FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR (FPMS)

Date _____
 M Icatoh
 No. _____

Reg. No.	Clerk	ACCOUNT FORWARD
1		
2	<u>Consumo</u>	<u>Algo</u>
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

BURRITOS TO GO
 PROP. SANTOS ALVAREZ
 R.F.C. AARS-651101-874
 CARRETERA CAMARGO Y 2da.
 COL. PORFIRIO ORNELAS
 CD. OJINAGA, CHIH.

48

Your Account Stated to Date — If Error Is Found Return at Once.



Sep

Set

D.G.C.F.T.
 INSTITUTO DE CAPACITACION
 PARA EL TRABAJO
 DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 ACCION MOVIL OJINAGA
 08EIC0009U