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

No. DE OFICIO NISSAN-008/2020
FECHA 24/02/2020

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS \$250.00

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE ERIK DANIEL BELTRAN OROZCO
FECHA DE SALIDA 20 de febrero de 2020 FECHA DE REGRESO 24 de febrero de 2020
TARIFA DE VIÁTICOS \$250.00
No. DE DÍAS 1 OTROS _____

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			
ALIMENTACIÓN	FA7813	20/02/2020	\$250.00
GASTOS MENORES			
PASAJES			
COMBUSTIBLES			
PEAJE			
OTROS			
TOTAL DE CANTIDAD TOTAL			\$250.00

Erik

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA UCOB
 SUBSISTEMA FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
 FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPEMS)
OPERADO

NO. DE COMPROBANTES 1
CANTIDAD RECIBIDA \$250.00
CANTIDAD COMPROBADA \$250.00
DIFERENCIA \$0.00

REEMBOLSO \$0.00

1126 1000 195 \$250.- E-134 19 Feb

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
ERIK DANIEL BELTRAN OROZCO <i>Beltran</i>	ELSA SOCORRO CAMPOS TORRES <i>[Signature]</i>	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO <i>[Signature]</i>
NOMBRE Y FIRMA	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

SOLICITUD DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO NISSAN-008/2020

FECHA 20/02/2020

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: ERIK DANIEL BELTRAN OROZCO
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: PLANTEL MADERA
 PUESTO: JEFE DE VINCULACIÓN

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ACUDIR A LA CIUDAD DE CUAUHEMOC A TOMAR EL CURSO INCLUSION PARA PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD, EL DIA 20 DE FEBRERO DEL 2020.

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE MADERA A CUAUHEMOC LUGARES INTERMEDIOS
 PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 20/02/2020 AL jueves, 20 de febrero de 2020
 TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1 DIA

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LINEA)
 AUTOBUS _____ (LINEA)
 VEHÍCULO OFICIAL
PARTICULAR
 MARCA NISSAN
 MODELO 2018
 PLACAS EE79556

RECIBI LA CANTIDAD DE: \$250.00
 VIÁTICOS \$250.00
 PASAJES _____
 PEAJE _____
 OTROS _____
 TOTAL: \$250.00

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

"OPERADO"

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 C. ERIK DANIEL BELTRAN OROZCO	 C. ELSA SOCORRO CAMPOS	 LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

01 96 107 338

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

B.G.C.F.T.
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCIÓN MÓVEL
CUAUHTEMOC CENTRO
 SELLO/FIRMA DEL USUARIO DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO NISSAN-008/2020
 FECHA 20/02/2020

[Handwritten Signature]

TELÉFONO DEL CONTACTO _____

NOMBRE DEL COMISIONADO ERIK DANIEL BELTRAN OROZCO

PUESTO JEFE VINCULACIÓN No EMPLEADO 148

VEHICULO OFICIAL
 MARCA Y NO. DE PLACAS NISSAN 2018 EE-79-556
 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>CUAUHTEMOC</u>
OBJETO	<u>ACUDIR A CURSO INCLUSION PARA PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD</u>
PERIODO	<u>1 DIAS</u>
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISION EN DIAS INHABILES	<u> </u>

SECRETADO
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 PROGRAMA UOOS
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (PEMS)
 ICATECH

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 Educación Media Superior (PEMS) que se encuentra adscrito, dentro de los tres días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión. El informe se rendirá al superior jerárquico inmediato de la unidad administrativa seal el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato de la unidad administrativa seal el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato de la unidad administrativa seal el servidor público comisionado.

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.

COMISIONADO	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
ERIK DANIEL BELTRAN OROZCO NOMBRE Y FIRMA	ELSA SOCORRO CAMPOS T NOMBRE Y FIRMA	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA 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

ACUDIR A CURSO INCLUSIÓN PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS

Acudi a la Ciudad de Cuauhtemoc el día 20 de Febrero del 2020, al curso de Inclusión para Personas en Situación de Discapacidad, con un horario de 10:00 am a 12:30 pm. Fue de gran aprendizaje que adquirí conocimientos que desconocía y ponerlos en práctica día a día.

 ERIK DANIEL BELTRAN OROZCO
 COMISIONADO

 NOMBRE Y FIRMA
 JEFE DE LA UNIDAD

JAVIER EUTIMIO VELAZQUEZ GUADERRAMA

AGUSTIN MELGAR 1415
CENTRO
CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA CP. 31500
Tels. (625) 582-2051
RFC: VEGJ631019NT5

EFFECTOS FISCALES AL PAC
Expedido en: Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua

Vendido a:
INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DE CHIHUAHUA

QUIJOTE DE LA MANCHA 1
COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIH. CP: 31109
RFC: ICT010913134

Factura
FA7813
20/feb/2020 16:26:58
Ticket No. A00097492

Vendedor:

Clave	Cantidad	Unidad	Descripción del Producto / Servicio	Precio Unit.	Desceto.	Importe
CON	1	NO APLICA	CONSUMO	215.517241		215.5

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1;1]18DB2FEF-BE3D-5640-B604-6330B2B53C49]2020-02-20T17:27:00[SCD110105654]506076pAAWRvP8ez3bx4QjaNlOKWtz/5G311OZe/hYza77+Alw3vNYVrWfPggj205GpXIdRQP3+plB8tgleu0EJVlucTTOjA6zUpbyYPLey15aZNHMKKqK3jJhUq/Bd1QODXoE1lr029D6SA1brcbc9q5yKaqjPUBDw905353w0u/a4YmJUsdWgk4+wHS4A0ysPrQccOnr7uz1p0ut+SYhNq/zfvr8qYJNQIGvdOpr+nlyAKRFYks2jYcMBAmr4MnTg1s7uE6Dh0Pn1PnIFuA+RF433osshWq5tEsqU8THFEIORpigQqN3FmixahmW

Sello digital del CFDI:

506076pAAWRvP8ez3bx4QjaNlOKWtz/5d311OZe/hYza77+Alw3vNYVrWfPggj205GpXIdRQP3+plB8tgleu0EJVlucTTOjA6zUpbyYPLey15aZNHMKKqK3jJhUq/Bd1QODXoE1lr029D6SA1brcbc9q5yKaqjPUBDw905353w0u/a4YmJUsdWgk4+wHS4A0ysPrQccOnr7uz1p0ut+SYhNq/zfvr8qYJNQIGvdOpr+nlyAKRFYks2jYcMBAmr4MnTg1s7uE6Dh0Pn1PnIFuA+RF433osshWq5tEsqU8THFEIORpigQqN3FmixahmW

Sello digital del SAT:

ZkSmFDGsp180oQjwqjOMVY8QZTylBQR0gladRX/120aw6HRMqmyt9d+tgZUQmdWPldh33CyhJm00uOLGgQYl5fpa6wZ5e7x1HRmYxh3QYkxBlgWR7c80VvXvAnpHhDSH+vKlZfO700UtzgaaMEALCDRUs925YSPaXChObvMS8WLVt+FEU5v0wt46Euc49fns8ACSTYq3JocCrjPDA2Rb93G77zC7mPK9MeZvYmSvImZSaeqFHgedHLQcTiwhxVik9Oym+YfzqH8/7T0e4113VWVps43RvWdPPJo5Bv5p/VsLZAZhUIBGdelQXKpbPHw==

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA U006
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
PROGRAMA OPERADO POR
COMISIÓN FEDERAL PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL Y PROFESIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (SEFOMES)

(Doscientos cincuenta pesos 00/100 m.n.)
POR ESTE PAGARÉ RECONOZCO DEBER Y ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE:
JAVIER EUTIMIO VELAZQUEZ GUADERRAMA EN ESTA CIUDAD, EL DIA: 06/mar/2020
LA CANTIDAD DE: \$250.00 (Doscientos cincuenta pesos 00/100 m.n.)
IMPORTE DE MERCANCIAS RECIBIDAS A ENTERA SATISFACCIÓN, EN CASO DE NO PAGARSE AL VENCIMIENTO CAUSARÁ UN INTERÉS MORATORIO A RAZÓN DE UN 2% MENSUAL.

Subtotal	215.52
IVA AL 16%	34.48
Total	250.00

Firma de Conformidad: _____
INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DE CHIHUAHUA

Pago en una sola exhibición
Forma de pago: Tarjeta de débito
Uso del CFDI: Gastos en genera

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Folio del SAT: 18DB2FEF-BE3D-5640-B604-6330B2B53C49 Fecha de certificación: 20/feb/2020 17:27:00
Certificado del emisor: 00001000000407913265 Certificado del SAT: 00001000000502000436