

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

No. DE OFICIO BOCO/003/2020
FECHA 31/01/2020

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON
FECHA DE SALIDA 4 de febrero de 2020 FECHA DE REGRESO 4 de febrero de 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN CUAUHTEMOC 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	F102683	04/02/2020	\$ 322.50
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ 322.50
PASAJES			\$ -
	Subtotal		\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
	Subtotal		\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
OTROS			\$ -
	Subtotal		\$ 0.00

322.50

Total comprobado: 322.50

No. de comprobantes presentados 1
Cantidad recibida \$250.00
Cantidad comprobada \$322.50
Diferencia -\$72.50

E-181 1126 1009 197 \$250-31.01.2020

Devolución _____

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON	JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



INSTITUTO
DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

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

No. DE OFICIO BOCO/003/2020

FECHA 31/01/2020

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON
UNIDAD ADMINISTRATIVA: BOCOYNA
PUESTO: JEFE VINCULACION

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

Reunion en Accion movil Cuauhtemoc con personal de FIDEAPECH

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A CUAUHTEMOC LUGARES INTERMEDIOS LA JUNTA
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 04/02/2020 AL 04/02/2020
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1
NO. CUENTA _____

TRASLADO

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

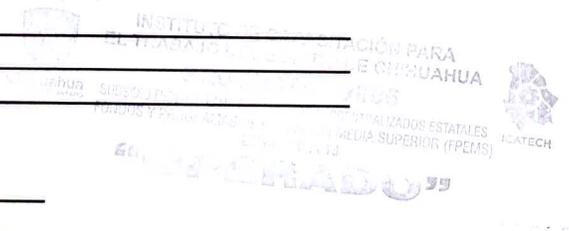
MARCA NISSAN

MODELO NP300

PLACAS EF24725

RECIBI LA CANTIDAD DE:

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



SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON NOMBRE Y FIRMA	JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Chihuahua
AMANECE 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

No. DE OFICIO BOCO/003/2020

FECHA 31/01/2020

[Handwritten Signature]

D.G.C.F.T.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCIÓN MOVIL
CUAUHTEMOC CENTRO

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN ACCIÓN MOVIL TELÉFONO DEL CONTACTO

635-109-96-49

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

PUESTO VINCULACION No. EMPLEADO 419

VEHÍCULO OFICIAL NISSAN NP300 17680 1/2
MARCA Y NO. DE PLACAS NISSAN NP300 KM. INICIAL 17680 KM. FINAL 1/2 NIVEL DE GASOLINA

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

DESTINO (S)	<u>CD. CUAUHTEMOC</u>
OBJETO	<u>REUNION CON PERSONAL DE FIDEAPECH EN ACCION MOVIL CUAUHTEMOC</u>
PERIODO	<u>1 DÍA</u>
JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	<u>[Blank]</u>

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>	<i>[Handwritten Signature]</i>
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON	JAIRO MOISÉS LOZANO DOMINGUEZ	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA



INSTITUTO DE
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

BOCO/003/2020

FECHA

04/02/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO

JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

LUGAR DE LA COMISIÓN

Accion movil Cuauhtemoc

OBJETO DE LA COMISIÓN

Reunion con personal de FIDEAPECH en acción movil Cuauhtemoc

RESULTADOS OBTENIDOS

Nos reunimos con personal de FIDEAPECH y la jefa de acción movil Cuauhtémoc, porque nos dieron a conocer un programa para emprendedores que desean implementar en la zona de Cuauhtémoc y el área serrana, el cual consiste en capacitaciones de manera virtual con maestros de varias partes de América Latina.


JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO


JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000412672851
 FECHA DE EMISIÓN: 04/02/2020 08:16:26 p. m.
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000408254801
 FECHA DE CERTIFICACIÓN: 04/02/2020 09:16:27 p. m.

FOLIO FISCAL: B0420E86-85DD-4573-AE1F-F54B2FEA98D1

EMISOR
 NOMBRE: VALERIA ALEJANDRA POSADA MARTINEZ
 RFC: POMV9507233S0
 RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal

RECEPTOR
 NOMBRE: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 RFC: ICT010913134
 USO CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES
 LUGAR EXPEDICIÓN: 31550
 TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
 MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
 MONEDA: MXN - Peso Mexicano
 FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	C62	1.00	32152	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$556.03	\$0.00	\$556.03
IMPUESTOS TRASLADADOS					002 - IVA Tasa 16.00 %	\$88.97	

OBSERVACIONES: FOLIO(FECHA): 32152(04/02/2020 14:28:31)

SUBTOTAL	\$556.03
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$88.97
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$88.97
TOTAL	\$645.00

SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
C62	Uno

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|b0420e86-85dd-4573-ae1f-f54b2fea98d1|2020-02-04T21:16:27|LSO1306189R5|K3y0KUyemZoftp+UdjmoWgWFOQJMI+vFqNSz7mFQtXD0By/ndcBCVrM1hl2799i3OubWszV3p1cAhB5zPcXgd56qksxbULx0FyqIV17ohEwLoqi7N3JqQ9RljGEVoaEReuaksZzU3pApTqbzwl/OeFp7XZ5dl802mAtRDAf3X8H9H6lWu4/rrD7ZT8+moeSC+H/+Utg/gosaxaVs8bzUCDQBKuEXJDHOtB5gQgcqzXt/3WDnEfqnlEsFaqf1XbZrTmf3A9bqd/N4s+ve68aJ74gyOSCn6zQn261k7eWa+LUf4zhQwcgZNuar+ZMZ9y0TndqD3RoXvCMBnZFdvO0w==|00001000000408254801||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

K3y0KUyemZoftp+UdjmoWgWFOQJMI+vFqNSz7mFQtXD0By/ndcBCVrM1hl2799i3OubWszV3p1cAhB5zPcXgd56qksxbULx0FyqIV17ohEwLoqi7N3JqQ9RljGEVoaEReuaksZzU3pApTqbzwl/OeFp7XZ5dl802mAtRDAf3X8H9H6lWu4/rrD7ZT8+moeSC+H/+Utg/gosaxaVs8bzUCDQBKuEXJDHOtB5gQgcqzXt/3WDnEfqnlEsFaqf1XbZrTmf3A9bqd/N4s+ve68aJ74gyOSCn6zQn261k7eWa+LUf4zhQwcgZNuar+ZMZ9y0TndqD3RoXvCMBnZFdvO0w==

SELLO DEL SAT

Qhn2MEQWqNhDxkg7fSfJeX1+9bvVQpp43/MkRu8vhtDQbXxZCXt7fMjoyWAcBj9ho8rg2513WSL7EWw7byzQNbVXkNCI5AWn0WSvgUERAYr74guKK7oNAsGyao1BCTA6DPISKZRxFHmPt7zmGhAX4TMYPLibVetl34pCnHtwnQu91yN4v+Y2w5/i5tk3i9hywkqYOzneLZRkFygWQgy7Rc7JHFIR+ouWzvMbT9zIL00N+p9E/LXITV9LTLFIO3P4bZITgJdEFS7l1dbt7xnQjqlEjR4A3T+US3fQ5lMgfvB9hCOugK9vp0l6qkADI+BKIqPRqyimmKjgaY+uAOW==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



Factura compartida con Jairo Lozano
 Oficio B010/002/2020
 Por \$ 322.00 pesos