

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

Sep

Selt

D.G.C.R.T.
**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

No. DE OFICIO BOCO/011/2020

FECHA 18/03/2020

SELLO FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO _____

**ACCION MOVIL
CUAUHTEMOC CENTRO**

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

PUESTO _____ VINCULACION _____ No. EMPLEADO 419

VEHICULO OFICIAL _____

MARCA Y NO. DE PLACAS NISSAN NP300 EF24725

_____ 1/2
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>CD. CUAUHEMOC</u>
OBJETO	<u>ACUDIR A LA ACCION MOVIL CUAUHEMOC A RECOGER MATERIAL SANITIZANTE</u>
PERIODO	<u>1 DIA</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 seal 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
JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON	LIC JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO
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 ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO BOCO/011/2020
FECHA 18/03/2020

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON
UNIDAD ADMINISTRATIVA: BOCOYNA
PUESTO: VINCULACION No. CUENTA: _____

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ACUDIR A LA ACCION MOVIL CUAUHEMOC A RECOGER MATERIAL SANITIZANTE

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A CUAUHEMOC LUGARES INTERMEDIOS LA JUNTA
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 19/03/2020 AL 19/03/2020
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	LIC. JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

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

No. DE OFICIO BOCO/011/2020

FECHA 18/03/2020

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

FECHA DE SALIDA 19 de marzo de 2020

FECHA DE REGRESO 19 de marzo de 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN CD. CUAUHEMOC

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	143	19/03/2020	\$ 247.00
	Subtotal		\$ 247.00
PASAJES			\$ -
	Subtotal		\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
OTROS			
	Subtotal		\$0.00

Total comprobado: \$ 247.00

No. de comprobantes presentados 2
Cantidad recibida \$250.00
Cantidad comprobada \$247.00
Diferencia \$3.00

Devolución \$3.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON	 JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ	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
FICHA TÉCNICA
RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMISIÓN

NO. OFICIO

BOCO/011/2020

FECHA

19/03/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO

JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON

LUGAR DE LA COMISIÓN

CD. CUAUHEMOC

OBJETO DE LA COMISIÓN

ACUDIR A LA ACCION CUAUHEMOC A RECOGER MATERIAL SANITIZANTE

RESULTADOS OBTENIDOS

Acudimos a la acción Cuauhtémoc a recoger material sanitizante para el plantel Bocoyna, como medida de prevención ante la contingencia por el Covid-19



JUAN FRANCISCO PARRA ESCANDON
COMISIONADO

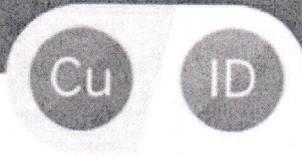


JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ
JEFE DE LA UNIDAD

31 marzo 2020, 17:22:09 h

\$300

Esta transferencia no genera comisión



Cuenta Instituto De C...

•20346 Cuenta BBVA
Bancomer
•12207

Concepto

Reintegro Francisco