

Chihuahua

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

No DE OFICIO ICT-GUAC-020-2019

FECHA 29/04/2019

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS \$266.50

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO FERNANDO LARQUIER LOYA

FECHA DE SALIDA 26 de abril de 2019

FECHA DE REGRESO 26 de abril de 2019

LUGAR DE LA COMISION PARRAL

TARIFA DE VIATICOS \$ 250.00

NO DIAS DOS DE 24 HORAS

OTROS _____

GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISION (Se anexan todos los originales de los comprobantes relacionados)

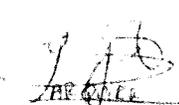
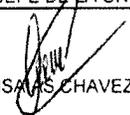
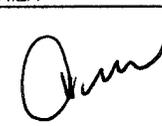
	NO FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE			\$ -
			\$ -
		Subtotal	
ALIMENTACION	4450	26/04/2019	\$ 130.00
	1	26/04/2019	\$ 186.50
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 266.50
PASAJES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	
OTROS			\$ -
			\$ -
		Subtotal	
Total comprobado:			266.50

Faj

130

No de comprobantes presentados 1
Cantidad recibida \$250.00
Cantidad comprobada \$266.50
Diferencia -\$16.50

Devolución \$0.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 FERNANDO LARQUIER LOYA	 ANGEL ISAÍAS CHAVEZ BUSTILLOS	
		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

25 abril 19 \$250 E-151
1126 1000 203

D-38



Chihuahua



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIHUAHUA

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

No. DE OFICIO GUAC/020/2019
FECHA 24/04/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: FERNANDO LARQUIER LOYA
UNIDAD ADMINISTRATIVA: GUACHOCHI
PUESTO: SUPERVISOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION CON SERVICIO NACIONAL DEL EMPLEO

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE GUACHOCHI A PARRAL LUGARES INTERMEDIOS _____
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 26/04/2019 AL 26/04/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: MENOS DE 24 HORAS
NO. CUENTA _____

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL X
PARTICULAR ()
MARCA NISSAN
MODELO 2018
PLACAS EE79557

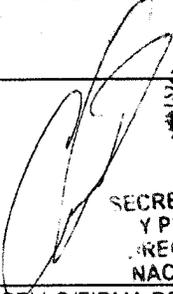
RECIBI LA CANTIDAD DE:
VIÁTICOS \$250.00
PASAJES _____
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: \$250.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
FERNANDO LARQUIER LOYA 	ANGEL ISAIA CHAVEZ BUSTILLOS 	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

Chihuahua



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



SECRETARÍA DE TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE SERVICIO
NACIONAL DE EMPLEO
PARRAL, CHIH
SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO ICT-GUAC-020-2019

FECHA 26/04/2019

TELÉFONO DEL CONTACTO

6271043866

NOMBRE DEL COMISIONADO FERNANDO LARQUIER LOYA

PUESTO

SUPERVISOR

No. EMPLEADO

520

VEHICULO OFICIAL

MARCA Y
NO DE PLACAS

41392

41792

1/4

KM. INICIAL

KM. FINAL

NIVEL DE GASOLINA

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

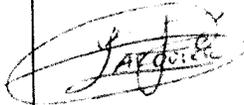
DESTINO (S)	PARRAL
OBJETO	REUNION CON SERVICIO NACIONAL DEL EMPLEO
PERIODO	SALIDA 26/04/2019 . REGRESO 26/04/2019
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHABILES	

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.

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.

COMISIONADO	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
FERNANDO LARQUIER LOYA 	ANGEL ISAIAS CHAVEZ BUSTILLOS 	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

CFDI versión 3.3

EMISOR
 MARGARITA PRIETO DOMINGUEZ
 PLAZUELA MORELOS 22
 CENTRO
 HIDALGO DEL PARRAL
 CHIHUAHUA MEXICO 33800
 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y P
 ROFESIONALES

RFC EMISOR: PIDM540426CG2 RFC RECEPTOR: ICT010913134

CLIENTE
 INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO PARA EL ESTADO
 DE CHIHUAHUA
 COLONIA DE LA MANCHA 1
 CARRETERA INDUSTRIAL NE. 21.02
 HUANAHUA CHIHUAHUA MEXICO

E 4450
FECHA Y HORA
 2019-04-26 T 11:33:18
LUGAR DE EXPEDICION
 33800
TIPO DE COMPROBANTE
 I-INGRESOS
USO CFDI
 G03 -Gastos en gener
 al

CANTIDAD	DESCRIPCION	CODIGO	UNIDAD	CLAVE UNIDAD	CLAVE PRODSERV	VALOR UNITARIO	TASA 002 IVA	IVA	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS			H87	50192600	112.07	16%	17.93	112.07

MONEDA: MXN - Peso Mexicano
 TIPO DE CAMBIO: 1.0000
 FORMA DE PAGO: 01:EFECTIVO
 METODO DE PAGO: PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 CONDICION DE PAGO: CONTADO

SUBTOTAL 112.07
IVA 17.93
TOTAL 130.00

IMPORTE CON LETRA : CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :



SELLO DIGITAL DEL SAT
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 FOLIO FISCAL (UUID) : 02a64787-ecbc-4e94-8e7b-ce2009a3e87c
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2019-04-26T12:33:50
 CERTIFICADO SAT : 00001000000402846635 CERTIFICADO EMISOR : 00001000000405380220
 RFC PROVEEDOR CERTIFICACION : SED1102088J7

REGIMEN: SCAL : 612 Personas Fisicas con Actividades Empresariales y Profesionales

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"