

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

No. DE OFICIO PARN/01
 FECHA 20/01/2020

ANTICIPADOS \$250.00 DEVENGADOS \$249.00

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA
 FECHA DE SALIDA 16 de enero de 2020 FECHA DE REGRESO 17 de enero de 2020
 LUGAR DE LA COMISIÓN CHIHUAHUA, CHIH TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00
 NO. DÍAS 2 OTROS

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
	Subtotal		\$ -
ALIMENTACIÓN	V-7519140	20/01/2020	\$ 249.00
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ 249.00
PASAJES			\$ -
Subtotal		\$ -	
COMBUSTIBLES			\$ -
	Subtotal		\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
OTROS			\$ -
	Subtotal		\$ -
Total comprobado:			250.00

\$ 249

No. de comprobantes presentados 1
 Cantidad recibida \$250.00
 Cantidad comprobada \$249.00
 Diferencia \$1.00 Devolución

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

1126 1000 155 \$ 250- 15 enero 20 E-68

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

No. DE OFICIO PARN/01
FECHA 15/01/2020

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA
UNIDAD ADMINISTRATIVA: ACCION MOVIL PARRAL
PUESTO: JEFE DE ACCION

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

REUNION DE PLANEACION 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE PARRAL A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16/01/2020 AL 17/01/2020
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 2
NO. CUENTA

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)

AUTOBUS _____ (LÍNEA)

VEHÍCULO OFICIAL (X)
PARTICULAR ()

MARCA CHEVROLET CRONO SUBCOM MOTOR 1.8 TRANSMISIÓN MANUAL

MODELO AVEO 4 PUERTAS

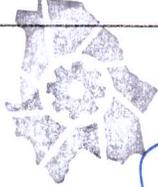
PLACAS ENR3667

RECIBI LA CANTIDAD DE:

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

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
		
C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

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



17.01.2020
[Handwritten Signature]
ICATECH
Dirección General
SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO PARN/01
FECHA 16/01/2020

TELÉFONO DEL CONTACTO 6271326231

NOMBRE DEL COMISIONADO I. GAUDENCIO ATAYDE URBINA

PUESTO JEFE DE ACCION No. EMPLEADO 451

VEHÍCULO
MARCA Y NO. DE PLACAS AVEO ENR3667
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>CHIHUAHUA CHIH.</u>
OBJETO	<u>REUNION DE PLANEACION 2020</u>
PERIODO	<u>DEL 16 AL 17 DE ENERO 2020</u>
JUSTIFICACION POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES	<u>[Stamp]</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.

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
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
GAUDENCIO ATAYDE URBINA NOMBRE Y FIRMA	C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

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

NO. OFICIO

PARN/01

FECHA

16/01/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO

C. GAUDENCIO ATAYDE URBINA

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHIHUAHUA CHIH.

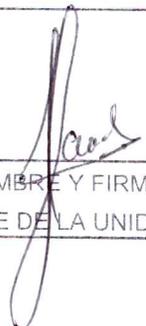
OBJETO DE LA COMISIÓN

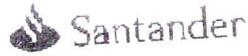
REUNION DE PLANEACION 2020

RESULTADOS OBTENIDOS

SE ACUDIO A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIH. PARA LA JUNTA DE PLANEACION QUE REALIZA ANUALMENTE LA DIRECCION DE ICATECH PARA ACTUALIZAR LA INFORMACION Y NUEVOS PROCEDIMIENTOS EN CUANTO A EL ALTA DE LOS CURSOS, ALUMNOS E INSTRUCTORES QUE PERTENEZCAN A CADA UNA DE LAS ACCIONES, DE IGUAL MANERA SE INFORMO DE LOS OBJETIVOS Y RESULTADO ESPERADOS DURANTE ESTE NUEVO AÑO QUE APENAS COMIENZA.


NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO


NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD



VENTA
 RICOBA GASOL
 CARR VIA CORTA CHIH KM7 SN
 HIDALGO DEL PARRAL CHIH
 7276597
 CASH C

<< COPIA CLIENTE >>
 NUMERO DE TARJETA
 *****7283
 CREDITO/AUTORIZA/VISA

APROBADA
 AUT: 651198 OPER: 000705
 LOTE 000019 REF 000723
 AID A0000000031010 VISA CREDITO
 ARQC *****C41C
 TC *****EED1
 IMPORTE \$ 380.06
 FECHA 16ENE20 HORA 08:29:57
 PROGASU303
 1UL221 C

BBVA

GRUPO MONDIZ MENDOZA
 CARR CUADRIEMO. SM KM 11 300
 LAS ANIMAS
 CHIHUAHUA CHH, Chihuahua
 007094014-001
 FECHA 17ENE20 HORA 18:19
 RIMV262949243@MIRRE127_01

C-I-I-E-N-T-E
 *****7283

Si Vale Credit

VENTA

TOTAL M.N. \$ 146.00

PR IQI 000046 000074
 APROBACION: 251641
 ALABEL: VISA CREDITO
 AID: A0000000031010
 ARQC: 04222095203EAG26

¡USA SIEMPRE TU TARJETA BANCOMER
 TE DERECHOS LOS MEJORES BENEFICIOS

AUTORIZADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA
 ACCION PARRAL

PAGARE NEGOCIABLE UNICAMENTE CON
 INSTITUCIONES DE CREDITO

DESCUBRE AL REVERSO
 PROMOCIONES DE TU TARJETA



PREMIUM RESTAURANT BRANDS S. DE R.L. DE C.V.

Paseo de los Tamarindos 400-A PTE P. 1
Bosques de las Lomas Cuajimalpa de Morelos
Ciudad de México C.P. 05120 México
RFC: PRB100802H20
Régimen Fiscal: 601

FACTURA

V - 7519151

Fecha de Emisión

2020-01-20T09:17:01

Fecha de Certificación

2020-01-20T10:27:08

Receptor del Comprobante Fiscal

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC: ICT010913134

Folio Fiscal - UUID

EDAA1C79-5E27-4791-AE44-CA2EF3CEC514

No. Certificado Digital

00001000000402540458

No. Certificado Digital SAT

00001000000404512308

Cantidad	Unidad	C.	C. Prod	Descripción	Precio	Descuent	Importe
1	Paquete	XPK	90101503	PQT. DE ALIMENTOS (CONSUMO: 2020-01-16) FOLIO(0657102762001683)	\$ 214.65		\$ 214.65
IMPUESTOS			Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
			214.65	002	Tasa	0.160000	34.35

IMPORTE TOTALES

Importe con letra: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MXN 00/100
Forma de pago: 01
Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Uso de CFDI: G03 - Gastos en general
Moneda: MXN
Referencia: 0657102762001683
No. Ticket: 0657102762001683
Lugar de expedición: 31217

Subtotal	\$ 214.65
002	\$ 34.35
Total	\$ 249.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1|1|EDAA1C79-5E27-4791-AE44-CA2EF3CEC514|2020-01-20T10:27:08|T|LE011122SC2|Cmb1bMpbhnlIcmE09DvJTrch7FrSDi4/XXfySzc6NnqWl3H8aHKoaI7+4GdWFX6AhnVfJyB4a0BexYBp+cZSP8jrMHKPI0n1bW0yUBZ/UhBzZ3rDZ+aEONMZd+RvbvThVDSal/ZC4YnvLiXw/MxiEzdwQnar1eMVQlr6rRdlTUuGZ3oIAiXTPEqq80TieGC1EmRTVAv/EF+m+NLRyvAB+LGODdCXZLPzDG3Hi2BqHhOaYXhbcRefb1mLEGK22jnYvH9c5p/8ISN6Xh8xr50UOQMZuw751k22sPPnej2BAHCLPLbv5HkVT3BWHfRldh/JhN11NIPs84xH0DQ==||00001000000404512308||

Sello digital del CFDI

Cmb1bMpbhnlIcmE09DvJTrch7FrSDi4/XXfySzc6NnqWl3H8aHKoaI7+4GdWFX6AhnVfJyB4a0BexYBp+cZSP8jrMHKPI0n1bW0yUBZ/UhBzZ3rDZ+aEONMZd+RvbvThVDSal/ZC4YnvLiXw/MxiEzdwQnar1eMVQlr6rRdlTUuGZ3oIAiXTPEqq80TieGC1EmRTVAv/EF+m+NLRyvAB+LGODdCXZLPzDG3Hi2BqHhOaYXhbcRefb1mLEGK22jnYvH9c5p/8ISN6Xh8xr50UOQMZuw751k22sPPnej2BAHCLPLbv5HkVT3BWHfRldh/JhN11NIPs84xH0DQ==

Sello digital del SAT

Eh4INV0/s7J5B4brJZSNa4WEmN/NA54+nFawru0AuXYQ7NoMNVy5zJ4+BDgfaJjgqXOQTvZ3xTT/2vCtHgHtgmyMI7DBjfi6DBIRmAKaRuGd3lso4rtf4k/W05NlVo3CAQbcbB8WYw10etg3v2KXSHzGSFfRzLuYpuiQu5zpVw/siRXN9tdMxPrOIJgfd5dom/MkvqB0QAel+numniVruQeU28+AcfkSsZ9zA8ys+r4VM4xFCJQ7o7K9vX7LtUeoCqyvBVxVC13mEIQ20/2g4Zkg9eZCUkdwrMKOHj+mUaOKCemE+3kDZISLN14h6yOa6gkH68j9CutbUXUw==





CUENTA INSTITUTO DE ...
• 31423 Cuenta BANCOMER
• 12207

Motivo de pago
Devolucion
Folio: 8599470809



\$ 100 *Maria Antonia Rivera*

\$ 100 *Caedencia Ayala Cerbera*