

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO _____
FECHA 20/06/2018

ANTICIPADOS _____ DEVENGADOS \$250.00

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO HECTOR ALONSO GONZALEZ BACA
FECHA DE SALIDA 26 de Febrero del 2020 FECHA DE REGRESO 26 de Febrero del 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN Cuauhtémoc TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00
NO. DÍAS _____ OTROS _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
ALIMENTACIÓN	20758	26/02/2020	\$ 300.00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ 300.00
PASAJES			\$ -
	Subtotal		\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
	Subtotal		\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
OTROS			\$ -
	Subtotal		\$ 0.00

Total comprobado: 300.00

No. de comprobantes presentados 1
Cantidad recibida \$250.00
Cantidad comprobada \$300.00
Diferencia -\$50.00 Devolución \$50.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
HECTOR ALONSO GONZALEZ BACA		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

E-180 1126 1000 265 y 250.00 26 Feb-20

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

No. DE OFICIO _____
FECHA 25/02/2020

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: HECTOR ALONSO GONZALEZ GONZALEZ BACA 1560405825
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION GENERAL
PUESTO: VINCULACION

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

PARTICIPACION Y APOYO EN EL PORGRAMA ACELERA TU NEGOCIO

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CHIHUAHUA A CUAUHTEMOC LUGARES INTERMEDIOS _____
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 26/02/2020 AL 26/02/2020

TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: _____ No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA 4152 3136 4650 7892

TRASLADO

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

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA U003
SUSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPFMS) EJERCICIO 2020
"OPERADO"

RECIBI LA CANTIDAD DE:

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

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA U003
SUSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPFMS) EJERCICIO 2020
"OPERADO"

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
		
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


D.G.C.R.T.
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCIÓN MÓVEL
TRÁMITE DE COMISIONADOS

No. DE OFICIO _____
 FECHA 26/02/2020


 TELEFONO DE CONTACTO _____

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____
 PUESTO: ATA DE EMPRENDEDOR No EMPLEADO: 2060
 VEHICULO OFICIAL: _____
 MARCA Y NO. DE PLACAS: _____
 KM INICIAL: _____ KM FINAL: _____ NIVEL DE GASOLINA: _____

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

DESTINO (SI)	UNIDAD DE CAPACITACIÓN CUAUHTÉMOC
OBJETO	INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PERIODO	PROGRAMA U006
JUSTIFICACION POR EFECTUARSE LA COMISION EN DIAS INHABILES	SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPMS) EJERCICIO 2020 OPERADO

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 encuentre 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, intracción o accidente 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 omiso 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 se le realice notificaciones, intimaciones, prestaciones y de cualquier suma de dinero que se vaya generando a su favor, en sea descontado quincenalmente el adeudo que corresponda por dicho concepto.

COMISIONADO	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
		
NOMBRE Y FIRMA	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

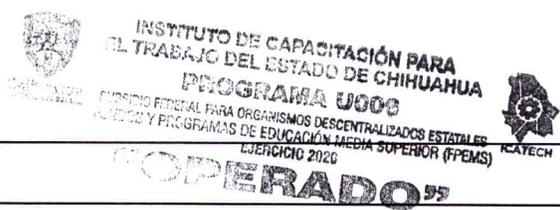
FECHA

NOMBRE DEL COMISIONADO

LUGAR DE LA COMISIÓN

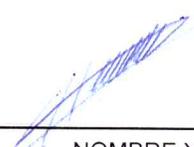
OBJETO DE LA COMISIÓN

Asistencia a Programa Acelera tu Negocio.



RESULTADOS OBTENIDOS

Promoción y difusión de capacitaciones del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Chihuahua



NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD



TYS RESTAURANTES S.A. DE C.V.

TRE1403242D2
 RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales
 KM.2 CARR CUAUHTEMOC A LA JUNTA, S/N, La Esperanza, 31527, Cuauhtémoc,
 Cuauhtémoc, Chihuahua, México
 Tel. 6255815690

CLIENTE

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTI
 ICT010913134
 USO CFDI: G03 - Gastos en general
 QUIJOTE DE LA MANCHA No. 1, 1, COMPLEJO INDUSTRIAL, 31109, Chihuahua,
 México

Factura 20758

89BADEEF-40E3-4FA5-8054-6B44B9C8B6FA
 FOLIO FISCAL (UUID)
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
 00001000000405535779
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
 00001000000500065651
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
 2020-02-26T16:28:51
 RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
 FMD100203JS7
 FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
 2020-02-26T15:18:43
 LUGAR DE EXPEDICIÓN
 31527

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	CONSUMO	\$ 258.62	\$ 258.62

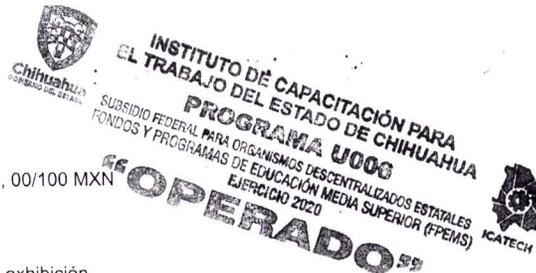
Clave Prod. Serv. - 90101501 Restaurantes
 Impuestos:
 Traslados:
 002 IVA Base - \$ 258.62 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 41.38

IMPORTE CON LETRA

TRESCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE
 FORMA DE PAGO
 MÉTODO DE PAGO
 MONEDA

I - Ingreso
 04 - Tarjeta de crédito
 PUE - Pago en una sola exhibición
 MXN - Peso Mexicano



SUBTOTAL \$ 258.62
 ASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 41.38
TOTAL \$ 300.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

I2HCBNnBLQpQWjEr4T7/cuTtCESERMBGO/0ggaTAwsxb/XvQN00dWtEmu5c6P9StfcQSIWH8oEnVFU61eNmV2hE+/PTnsUyDcZwtbL8LzRv9C7EeS4SMmZtixmj
 +Ni4J4GI7g2NCCvNzFADrD4BJ2QQpK0vJIIQIVYhAI3UC8sk+FzCksikVOTTXuRKI9ZkkGxjm3NzWQzh9uBFw4r3uZM29BeJuU9TS9xmIhc1kjP1Rnq6qX04CPy1uVaj
 nD6o1tFw0EGghiJhIvvyLH00Okf9WElMk1Gbs06beG152xDWRRV5JtPsU3FGLuPy4z3h0u0Ka++p6qBISiMw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

QRZUcuDSjirSRqNJeY+s0IMWLTb5DRF1mBAOfCrhI8mJ6us/GlnrBdQRdsfJU9dPwKsSv6wnEMXgbf100Xqx5DAIhrhwJQkGTYKmkUFS527v4xKAM1gjuuryZxbCck
 E9R7gM2dh28Vo9JCKFL15bVs76rlgZjn51EB6oL+4lhDPACxy9Ew5nBRWJIXIhncQNFy/q59O8oaaD55AsODxYZ84Ncj4Cue+kkCoJBIPIYhrwd1ELr29MQ/vkF5AoZ+5GX
 Vo3ySMF1n+aWuE22R9GO+ftmTliwgFvLmJnZsyfgSKdJZObYeg5Qo4vccoM1Soz3+sRt1hrNorbCqFdg/==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|89BADEEF-40E3-4FA5-8054-6B44B9C8B6FA|2020-02-26T16:28:51|FMD100203JS7||2HCBNnBLQpQWjEr4T7/cuTtCESERMBGO/0ggaTAwsxb/XvQN00dWtEmu5c6P9StfcQSIWH8oEnVFU61eNmV2hE+/PTnsUyDcZwtbL8LzRv9C7EeS4SMmZtixmj
 +Ni4J4GI7g2NCCvNzFADrD4BJ2QQpK0vJIIQIVYhAI3UC8sk+FzCksikVOTTXuRKI9ZkkGxjm3NzWQzh9uBFw4r3uZM29BeJuU9TS9xmIhc1kjP1Rnq6qX04CPy1uVajonD6o1tFw0EGghiJhIvvyLH00Okf9WElMk1Gbs06beG152xDWRRV5JtPsU3FGLuPy4z3h0u0Ka++p6qBISiMw==|00001000000405535779||