Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Chihuahua

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO BOCO/001/2020
FECHA 14/01/2020

ANTICIPADOS $1,464.00 DEVENGADOS

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ

FECHA DE SALIDA: 16 de enero de 2020 FECHA DE REGRESO: 17 de enero de 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN: CHIHUAHUA 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			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
		Subtotal	$ -
PASAJES			
		Subtotal	$ -
COMBUSTIBLES	575287	15/01/2020	$ 1,000.00
		Subtotal	$ 1,000.00
PEAJE	P678811	16/01/2020	$ 214.00
			$ -
			$ -
			$ -
		Subtotal	$ 214.00
OTROS			
			$ -
		Subtotal	$0.00
		Total comprobado:	1214.00

214

No. de comprobantes presentados: 4

Cantidad recibida: ~~$1,464.00~~ 464

Cantidad comprobada: $1,214.00

Diferencia: $250.00

464 1126 1000 199 $ 464 15 enero E-55

Devolución: $250.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ	JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PD17

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Chihuahua

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No DE OFICIO BOCO/001/2020
FECHA 14/01/2020

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ
UNIDAD ADMINISTRATIVA: BOCOYNA
PUESTO: DIRECTOR

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:
Reunion en cd Chihuahua para ver los objetivos y metas del año 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS LA JUNTA, CUAUHTEMOC
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 NISSAN
MODELO NP300
PLACAS EF24725

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS $250.00
PASAJES
PEAJE $214.00
OTROS
TOTAL: $464.00

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

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Chihuahua
GOBIERNO PARA TODOS

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

OFICIO DE COMISIÓN

17.01.2020
ICATECH

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO BOCO/001/2020

FECHA 14/01/2020

TELÉFONO DEL CONTACTO 635-109-96-49

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ

PUESTO: DIRECTOR

No. EMPLEADO: 420

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS: NISSAN NP300

KM. INICIAL	KM. FINAL	NIVEL DE GASOLINA
17000		1/2

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

DESTINO (S)	CD. CHIHUAHUA
OBJETO	REUNION DE OBJETIVOS Y METAS 2020
PERIODO	2 Días
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 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 inadeuado 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
JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	JAIRO MOISÉS LOZANO DOMINGUEZ	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Chihuahua

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/001/2020
FECHA	17/01/2020
NOMBRE DEL COMISIONADO	JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHIHUAHUA, CHIH.

OBJETO DE LA COMISIÓN

REUNION DE OBJETIVOS Y METAS 2020

RESULTADOS OBTENIDOS

Fue una reunión muy productiva, ya que analizamos los resultados del año 2019 y fijamos metas para el presente año, a fin de mejorar la atención que brindamos en las capacitaciones.

JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

JAIRO MOISES LOZANO DOMÍNGUEZ
NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA UNIDAD

Chihuahua

Chihuahua

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE COMBUSTIBLE

No. DE OFICIO: BOCO/001/2020
FECHA: 14/01/2020

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ

PUESTO: DIRECTOR

ADMINSITRATIVA

BOCOYNA

TARJETA SI VALE: 4985-8901-0742-7127

AUTOMÓVIL OFICIAL: X

AUTOMÓVIL PROPIO:

RENDIMIENTO: 9

MARCA: NISSAN NP300

N° PLACAS: EF24725

ACTIVIDAD: Reunion en cd Chihuahua para ver objetivos y metas del año 2020

SOLICITUD DE GASOLINA

	LUGAR A VISITAR		VEHICULOS		
FECHA	LOCALIDAD	DESTINO	KM. A RECORRER	COSTO DEL COMBUSTIBLE	SUBTOTAL
16 y 17 de enero	SAN JUANITO	CHIHUAHUA	500	$ 1,000.00	$ 1,000.00
				TOTAL:	$ 1,000.00

"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE FUI ENTERADO DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA COMISIÓN QUE DESEMPEÑE; QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN, COMO POR LA FALSEDAD DE LOS DATOS ASENTADOS". EN CASO DE QUE EL COMISIONADO REALICE EL VIAJE EN AUTOMÓVIL PROPIO, ICATECH NO SE HARÁ RESPONSABLE POR LOS DAÑOS QUE LLEGARA A SUFRIR EL EL VEHÍCULO EN DICHA COMISIÓN.

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

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

Usuarios Ordinarios

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

FIBRA ESTATAL
CHIHUAHUA SA DE CV

FEC151125BQ8

Folio Fiscal:
705D6ECF-84D7-476D-9E6E-5999D71AE043
Fecha y Hora de Certificación:
2020-01-29T14:05:23
No de Serie del Certificado SAT:
00001000000407908743
No de Serie del Certificado del Contribuyente :
00001000000413455725

RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Versión: 3.3

CLIENTE
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTA
RFC: ICT010913134
Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

FACTURA
FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2020-01-29 13:05:23
LUGAR DE EXPEDICIÓN : 31350
SERIE Y FOLIO : P678811
MONEDA : MXN

FORMA DE PAGO:
01 - Efectivo

TIPO DE COMPROBANTE:
I - Ingreso

MÉTODO DE PAGO:
PUE - Pago en una sola exhibición

Clave Producto o Servicio	No. de Identificacion	Clave Unidad	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Descuento	Precio Unitario	Importe
93161700		C62	1	No Aplica	RA2134609275 Cuauhtémoc 2 A A1		$ 107.00	$ 107.00
93161700		C62	1	No Aplica	RA5137562608 Cuauhtémoc 5 B A1		$ 107.00	$ 107.00

CANTIDAD CON LETRA DOSCIENTOS CATORCE PESOS 00/100.-MXN

Subtotal: $ 214.00

Total: $ 214.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

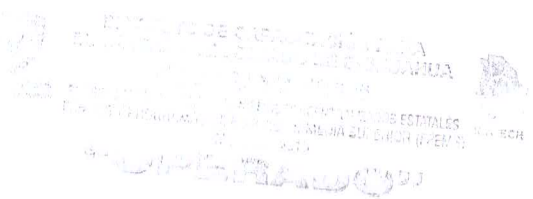
VLeGhBqCq6dalJEzPiQGsFJrTspBL6rTm/JPFIxIbmkGmIzDvGZS3t5WaSQ0//r2dID3KdKdjwu2kMigRLv5Ca9x0WXB3z3RWmjlsatqQ+BPsquD0
8DSFa8wU3AWnJ/u/j2q1tbGc41YIVox7UDCRC4bGRAHmfhgOEVR2FSXKBecOydeASanLdnF1OtD50/cSbZ9kkgfkWolKZy8c/ZAYdBVaxcFwvK
qG7ru7VASh9AACDFMmXsf2Ayt/lh9CYss5iBx15oaPwTdj7vqAmtemuf+MeN6QtgWkM7dUTwp+By/mJCyw8SpkSvpGVu2SyztSDlGoV9bjkxtJhV
hNKV6YA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|705d6ecf-84d7-476d-9e6e-5999d71ae043|2020-01-
29T14:05:23|CFA110411FW5||VLeGhBqCq6dalJEzPiQGsFJrTspBL6rTm/JPFIxIbmkGmIzDvGZS3t5WaSQ0//r2dID3KdKdjwu2kMigRLv5Ca9x0
WXB3z3RWmjlsatqQ+BPsquD08DSFa8wU3AWnJ/u/j2q1tbGc41YIVox7UDCRC4bGRAHmfhgOEVR2FSXKBecOydeASanLdnF1OtD50/cSbZ9k
kgfkWolKZy8c/ZAYdBVaxcFwvKqG7ru7VASh9AACDFMmXsf2Ayt/lh9CYss5IBx15oaPwTdj7vqAmtemuf+MeN6QtgWkM7dUTwp+By/mJCyw8Sp
kSvpGVu2SyztSDlGoV9bjkxtJhVhNKV6YA==|00001000000407908743||

SELLO DIGITAL DEL SAT:

jbFy6rJlgPKAsDXITsYoLOK8MEyipRiNk9qSX5zfoYDdZZ3uAXFyRFcJ/kHfRs8XuFL4LXhDFTv1KT2iPnSmKvJnDQc9ou1pxueDmfbOpwTwFzxb
EMuxSV0Y+ZTkKwXkzPbj4pzrmvK0yi8bNcLqRL3/zt+ghBkolJd/3pGU3q2YB5roGnEv7xzc172VkVZt+XKomzCyxAL4juPddUZlid1AHnWiUTUC0y
VgSKA7lueZnY5dHgPNmkPpVKrxwgj0oBAX4FQfqp73hYRlqu2v3Ot7gLYuUSwXW/KHL7uVbXurki7eTBp2DVjit0bfbnd6RF2dX2trMSyk+ZJPtN3
Tbg==



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: CUAUHTEMOC
Clase: T01A
Tarifa: 107.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 12/01/2020 16:53:58
Sentido: NORTE-SUR
Carril: 5B
Folio: 0137562

Importe Total: 107.00
FACTURACION: RA5137562608

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 01 800 800 28 80 o al 01 800 288 67 00 y proporcione el numero de poliza: [illegible]. Conserve su ticket, no lo exponga al calor

R A 5 1 3 7 5 6 2 6 0 8

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: CUAUHTEMOC
Clase: T01A
Tarifa: 107.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 16/01/2020 09:36:16
Sentido: SUR-NORTE
Carril: 2A
Folio: 0134609

Importe Total: 107.00
FACTURACION: RA2134609275

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 01 800 800 28 80 o al 01 800 288 67 00 y proporcione el numero de poliza:1950088814. Conserve su ticket, no lo exponga al calor

R A 2 1 3 4 6 0 9 2 7 5

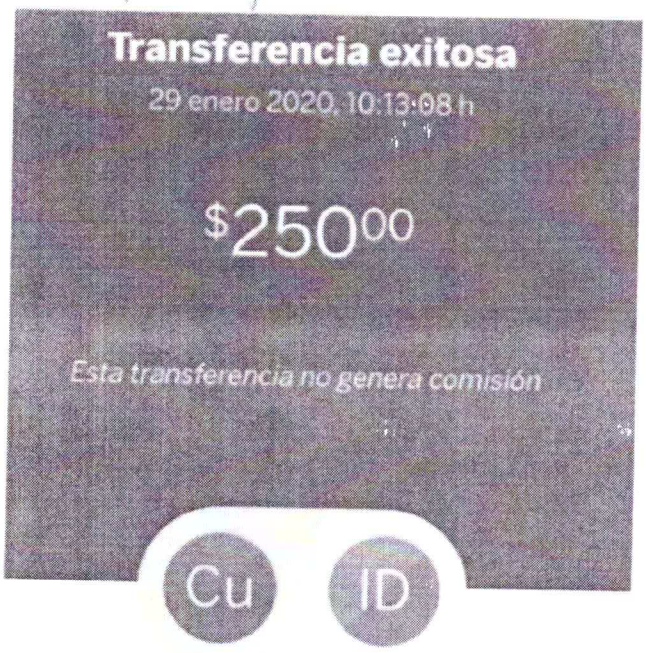
Santander

VENTA
REFACC Y SERV RGUEZ
IRIGOYEN Y 6A NO 800
BOCOYNA CHIH
7120140
CAJA 4
<< COPIA CLIENTE >>
NUMERO DE TARJETA
************7127
CREDITO-AUTORIZA-VISA

APROBADA
AUT:575287 OPER:000067
LOTE 000001 REF 000067
AID A0000000031010 VISA CREDITO
ARQC ************7F17
TC ************F5C2
IMPORTE $ 1,000.00
FECHA 15ENE20 HORA 20 17 37
PROGAASU303
IWL225 C

... CHIHUAHUA
... ESTATALES
... MEDIA SUPERIOR (FPEMS)

Reintegro



Cuenta
• 20346

Instituto De C...
Cuenta BBVA Bancomer
• 12207

Motivo de pago
Reintegro Jairo