

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

2019 237

No. DE OFICIO JUAR-V003/2019

FECHA 02/04/2019

ANTICIPADOS \$175.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO
 FECHA DE SALIDA 2 de abril de 2019 FECHA DE REGRESO 2 de abril de 2019
 LUGAR DE LA COMISION GUADALUPE, D.B. TARIFA DE VIÁTICOS \$ 175.00
 NO DÍAS 1 OTROS _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			
			Subtotal \$ -
ALIMENTACIÓN	GRUPO NORTH, S.A DE C.V	05/04/2019	\$ 318.00
			\$ -
			Subtotal \$ 318.00
PASAJES			
			Subtotal \$ -
COMBUSTIBLES			
			\$ -
			Subtotal \$ -
PEAJE			
			Subtotal \$ -
OTROS			
			\$ -
			Subtotal \$ 0.00

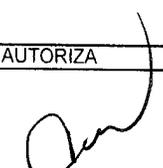
175 *Fals*

Total comprobado: 318.00

No. de comprobantes presentados 1
 Cantidad recibida \$175.00
 Cantidad comprobada \$175.00
 Diferencia \$0.00

1126 1000 1971 E 9
2 abril

Devolución \$0.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO	 JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO	 LIC EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PD 42

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

No. DE OFICIO JUAR-V003/2019
FECHA 02/04/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO
UNIDAD ADMINISTRATIVA: ACCION SUR
PUESTO: JEFE DE ACCION

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

APERTURA DE PRIMER CURSO DE CUIDAME,

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE CIUDAD JUAREZ A GUADALUPE, D.B. LUGARES INTERMEDIOS _____
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 02/04/2019 AL 02/04/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$175.00 No. DE DIAS: 1
NO. CUENTA _____

TRASLADO

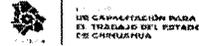
PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL X
PARTICULAR ()

MARCA NISSAN
MODELO VERSA 2018
PLACAS ENG 3266

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$175.00
PASAJES _____
PEAJE \$0.00
OTROS _____
TOTAL: \$175.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO	JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO	LIC.EMMA FERNANDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DIF
MUNICIPAL
GUADALUPE D.B. CHIH

No. DE OFICIO JUAR-V003/2019

FECHA 02/04/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO

656 652-0250

NOMBRE DEL COMISIONADO

JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO

PUESTO

JEFE DE ACCION

No. EMPLEADO

770

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y
NO. DE PLACAS

NISSAN VERSA ENG 3266

14180

KM. INICIAL

KM. FINAL

3/4

NIVEL DE GASOLINA

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

DESTINO (S)	<u>GAUADLAUPE, DISTRITO BRAVO</u>
OBJETO	<u>APERTURA DE PRIMER CURSO CUIDAME AIPAM-AJS-2019-3917</u>
PERIODO	<u>ABRIL 02, 2019</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.

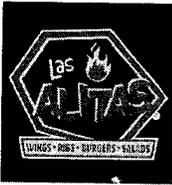
El servidor público comisionado deberá rendir un informe de la comisión realizada al titular de la unidad administrativa a la que se encuentra adscrito, dentro de los tres días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, en caso de que el titular de la unidad administrativa sea el servidor 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.

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
		LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO NOMBRE Y FIRMA	JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



Grupo North, SA de CV

RFC: GNO020621DQ7

Regimen Fiscal 601 - General de Ley Personas Morales

Telefono: E-mail: facturacion.alitas@gmail.com

Fecha y Hora 2019-04-05T05:41:23
Fecha de consumo 5 de Abril de 2019
Factura A 11361

Domicilio Fiscal: Ave. López Mateos No. 135 Nte Int. Piso 2 V337
Pronaf
Cd Juarez, Chihuahua, Mexico C.P. 32315

Domicilio de Emisión: Blvd de las Industrias No. 8770 Int. 1
Parq Industrial
Cd Juarez, Chihuahua, Mexico C.P. 32470

Datos del Cliente

Cliente: 2464
RFC: ICT010913134
INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
Domicilio: QUIJOTE DE LA MANCHA No. 1
COMPLEJO INDUSTRIAL
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31109

Tipo comprobante: Ingreso
Forma de pago: 04 - Tarjeta de crédito
Metodo de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Moneda: MXN

Table with 9 columns: No., Código, Descripción, Clave Producto, Clave Unidad, Unidad, Cantidad, Precio, Descuento, Importe. Row 1: 01, 1, CONSUMO, 90101501, E48, NO APLICA, 1.0000, 294.4400, 0.00, 294.44

Table with 7 columns: Partida, Base, Impuesto, Tipo factor, Tasa, Tipo, Importe. Row 1: 01, 294.44, IVA, Tasa, 8.00 %, trasladado, 23.56

Subtotal: 294.44

TRESCIENTOS DIECIOCHO Pesos 00/100 MXN

IVA Traslado 8.0000 % 23.56

Total: 318.00

Sello Digital del CFDI

DBXbmXy31DhO2UweJHfj2lNeUj9Tsdq0blc1rYbAmYNGh0Acr0E5lnAtvrCwisVOIMIPBj8SajnBOZGNvNsDvfm5lhSA0KmmaZp9DH2lc8sDKVcfiUR9gRgC4YFWlurFgkOjChPun6Rrh3LPLAgc1sXXiDZeuJWxmXmukr5V0gV8LHrmtou...

Sello del SAT

m6q9yZr9KRILGxOn11A/DICJux440MHY5ttiarO78acS7hiO3euAX9WKY2ZzE96h2hRxxvNoYpUbBjALH0zooiAyIT+mLYzsjmY4IE8Vj047kaJ91eePn6XCRE/EapUP75VfHzgDkUk124tdFyomQPYvaldwF0TxBPjXrWmAkoozFXQlqEY7L...

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1|159C568DB-FD7B-D042-A06E-E984E71A30F4|2019-04-05T08:43:15|S|C|010109854|DBXbmXy31DhO2UweJHfj2lNeUj9Tsdq0blc1rYbAmYNGh0Acr0E5lnAtvrCwisVOIMIPBj8SajnBOZGNvNsDvfm5lhSA0KmmaZp9DH2lc8sDKVcfiUR9gRgC4YFWlurFgkOjChPun6Rrh3LPLAgc1sXXiDZeuJWxmXmukr5V0gV8LHrmtou...||



Version CFDI: 3.3
Version Timbre: 1.1
Folio Fiscal (UUID): 59C568DB-FD7B-D042-A06E-E984E71A30F4
No. Certificado: 00001000000403784336
No. Certificado del SAT: 00001000000401041203
Fecha y Hora de Certificación: 2019-04-05T08:43:15
Lugar de Expedición: 32470
Sello SAT: m6q9yZr9KRILGxOn11A/DICJux440MHY5ttiarO78acS7hiO3euAX9WKY2ZzE96h2hRxxvNoYpUbBjALH0zooiAyIT+mLYzsjmY4IE8Vj047kaJ91eePn6XCRE/EapUP75VfHzgDkUk124tdFyomQPYvaldwF0TxBP

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Handwritten signature or mark.

