



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Chihuahua
AVANZACE PARA TODOS



INSTITUTO
DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

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

No. DE OFICIO BOCO/004/2020

FECHA 19/02/2020

ANTICIPADOS \$750.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO LIZETTE NUÑEZ MERAZ

FECHA DE SALIDA 20 de febrero de 2020

FECHA DE REGRESO 20 de febrero de 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN CUAUHTEMOC

TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00

NO. DÍAS 1

OTROS _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
ALIMENTACIÓN	A 1992	20/02/2020	\$ 339.00
	Subtotal		\$ 339.00
PASAJES			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
COMBUSTIBLES	79751	19/02/2020	\$ 500.00
			\$ -
	Subtotal		\$ 500.00
PEAJE			\$ -
			\$ -
	Subtotal		\$ -
OTROS			\$ 0.00
			\$ 0.00
	Subtotal		\$ 0.00

Total comprobado: \$ 839.00

No. de comprobantes presentados 2
Cantidad recibida \$750.00
Cantidad comprobada \$839.00
Diferencia -\$89.00

Devolución _____

*1126 1000 3137 250-4-138
19 Feb-*

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 LIZETTE NUÑEZ MERAZ	 LIC. JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	 LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

E-37 L



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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

No. DE OFICIO BOCO/004/2020
FECHA 19/02/2020

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LIZETTE NUÑEZ MERAZ
UNIDAD ADMINISTRATIVA: BOCOYNA
PUESTO: AUXILIAR ACADEMICO No. CUENTA: BANCOMER 1561839608

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ACUDIR A LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN CUAUHEMOC A CURSO DE INCLUSION PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A CUAUHEMOC LUGARES INTERMEDIOS LA JUNTA
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 20/02/2020 AL 20/02/2020
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1
NO. CUENTA 1561839608

TRASLADO

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

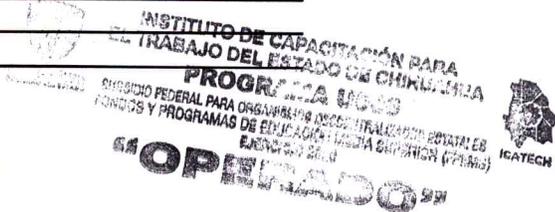
MARCA NISSAN

MODELO NP300

PLACAS EF24725

RECIBI LA CANTIDAD DE:

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



SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
LIZETTE NUÑEZ MERAZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO BOCO/004/2020
FECHA 19/02/2020

TELÉFONO DEL CONTACTO 635-110-05-61

NOMBRE DEL COMISIONADO LIZETTE NUÑEZ MERAZ

PUESTO AUXILIAR ACADEMICO No. EMPLEADO 421

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS NISSAN NP300 EF24725 18125 18,380 1/2
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>CD. CUAUHTEMOC</u>
OBJETO	<u>ACUDIR A CURSO DE INCLUSION PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD</u>
PERIODO	<u>1 DIA</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
LIZETTE NUÑEZ MERAZ	LIC JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA



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/004/2020

FECHA

20/02/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO

LIZETTE NUÑEZ MERAZ

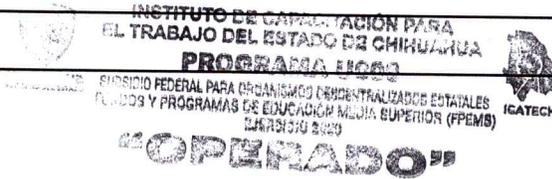
LUGAR DE LA COMISIÓN

CUAUHTEMOC

OBJETO DE LA COMISIÓN

ACUDIR A CURSO DE INCLUSION PARA PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS



Excelente curso, necesario para mejorar la atención que le brindamos a personas con alguna capacidad diferente.

LIZETTE NUÑEZ MERAZ
COMISIONADO

JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ
JEFE DE LA UNIDAD



MARIA JESSICA ALEJANDRA SIMENTAL LEGARDA
 LA MARISCADA DE RICHIE BAR & GRILL
 SILJ810507S8A
 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Dirección Matriz
 BLVD. FERNANDO BAEZA 4084 CENTRO CUAUHEMOC CUAUHEMOC
 CHIHUAHUA MEXICO 31500
 Teléfono: (625)581 18 07 (625) 112 81 13
 Correo Electrónico: mariscadaderichie@outlook.com

Folio A 1992
 Tipo INGRESO(I)
 Fecha de expedición 2020-02-20T16:31:10
 Fecha de certificación 2020-02-20T16:31:10
 No. serie de certificado de sello digital 00001000000414082051
 Folio fiscal (UUID) 31df3608-f863-4e4e-bcf5-121e0b99cf46
 Número de serie de certificado del sat 00001000000408254801
 Elaboró MARIA JESSICA ALEJANDRA SIMENTAL LEGARDA
 Expedido en 31500

--INFORMACIÓN DEL CLIENTE--
 INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 ICT010913134

QUIJOTE DE LA MANCHA #1 Artazu
 CHIHUAHUA CHIHUAHUA MEXICO 31109
 Uso CFDI G03|Gastos en general

Cantidad	Unidad	Código	Código SAT	Descripción	Precio	Desc. Unitario	Importe
1	H87-Pieza	AX11	50191500-	Sopas y estofados Consumo	\$ 292.24	\$ 0	\$292.24
			Código SAT	Tipo	Impuesto	Tasa / Cuota	Total
			002	Trasladado	NA	Tasa %16.00	\$ 46.76

Son : TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

Importe	\$292.24
Subtotal	\$292.24
IVA 16.00 %	\$46.76
Total	\$339.00

Forma de pago: 28 | Tarjeta de débito.
 Cuenta(s) bancaria(s): No aplica.
 Condiciones de pago: No aplica
 Método(s) de pago: PUE | Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI

Ap17jG4aSP02exrqhLV4eUiV78d7+DLjdenstkdZN1EIMZuDX2b2KKfOHU3mdRpNEpYmq9JmknqbCR3N80PvWYJjuvah9/7qYNavw0WE/rBEXULN6ze0f3U5aXV1xFEfiLL+zSO0BpdpkmNCw3IGVYB86wBrWqHBpBwbSg40Bh0tiye5s+beQkdYGpokVYEhccuL5cb0R89kNXUU82ILEjkQn22Dm2cNz7SMZbTq7zUTbkH9nG2kX+oqKf9A2uy0US8BEknpK1eHeEZom0ywnY7PdBqlp+u9HaKNClPXZfdOBYyM/EmHy3LoZ5tHnlCj/ODxLgkazVM9xl/138A==

Sello del SAT

lcQ6OE4OHCvQjG99aUoli5ikCkAINbtZY12zBqdHdH8ey8OK6JiQdANh4ZvhhZ71bcDbr0zUGNAVoTivWgfni4tQ3qityjM3/336BVYw01Cx32+sVZtraOMMT0wXk3f4M/E4Qem+lwo/BzambxptSvY6tPKCqVXS+KOWQ33DRSiiirmw0z4DWsY99W5t1S3/21zfep59YqSYvYB17j4UetCPn3rwznalHBDQ8PAsqOykB3ZKXTH7OZFuqiu0Nj1EEfGRCS6NIEF3sU89h4cMkHSSq9NK2vnt

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||3.3|A|1992|2020-02-20T15:31:10|28|00001000000414082051|No aplica|292.24|MXN|339.00||PUE|31500|SILJ810507S8A|MARIA JESSICA ALEJANDRA SIMENTAL LEGARDA|612|ICT010913134|INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA|G03|50191500|AX11|1|H87|Pieza|Consumo|292.2400|292.2400|292.24|002|Tasa|0.160000|46.76|46.76||

Este documento es una representación impresa de un CFDI
 Versión CFDI 3.3





VENTA

GASOL GRAM VISION
CARR GRAM VISION Y JA SH
BOCAYNA CHIH
7144454
CAJA 3

COPIA CLIENTE

BOLETO DE TARJETA
*****7127

CREDITO AUTOMATICA VISA

APROBADA

AUT: 679751 OPER: 000611

LOTE 000009 REF: 000000000646

AID: 6060000001010 VISA CREDITO

ARQ: *****DA7C

IC: *****F10B

IMPORTE \$500.00

FECHA: 19FEB09 HORA: 19:19:36

PROCESO 0030
HOVE2566



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA U008

CUERPO PROFESIONAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
SERVICIO Y FUNCIONES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPM/S)
EJERCICIO 2008



OPERADO