

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

No. DE OFICIO DG-020/2020
FECHA 24/02/2020

ANTICIPADOS _____ DEVENGADOS \$428.00

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO NICOLAS MORALES ZUBIA
FECHA DE SALIDA 19 de febrero de 2020 FECHA DE REGRESO 19 de febrero de 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN BUENAVENTURA TARIFA DE VIÁTICOS \$ 428.00
NO. DÍAS 1/2 OTROS _____

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

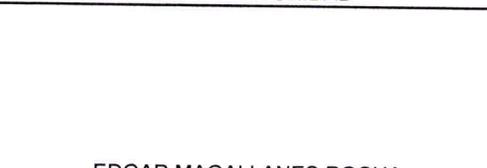
| | NO. FACTURA | FECHA | IMPORTE |
|--------------|-----------------|------------|-----------|
| HOSPEDAJE: | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | Subtotal | | \$ - |
| ALIMENTACIÓN | 274084531 | 24/02/2020 | \$ 94.00 |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | Subtotal | | \$ 94.00 |
| PASAJES | | | \$ - |
| | Subtotal | | \$ - |
| COMBUSTIBLES | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | Subtotal | | \$ - |
| PEAJE | P723237 | | \$ 334.00 |
| | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | | | \$ 334.00 |
| OTROS | | | \$ - |
| | | | \$ - |
| | Subtotal | | \$ 0.00 |

Total comprobado: 428.00

No. de comprobantes presentados 2
Cantidad recibida \$428.00
Cantidad comprobada \$428.00
Diferencia \$0.00

Devolución \$0.00

1126 1000 222 \$428 E-125. 18/20

| SOLICITANTE | JEFE DE LA UNIDAD | AUTORIZA |
|--|---|---|
|  NICOLAS MORALES ZUBIA |  EDGAR MAGALLANES ROCHA |  LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

P024



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Chihuahua
AMANECE PARA TODOS



INSTITUTO
DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

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



No. DE OFICIO DG 020/2020
FECHA 18/08/2020

SELLO/BIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO 6145096636

NOMBRE DEL COMISIONADO NICOLAS MORALES ZUBIA

PUESTO AUX. RECURSOS MATERIALES No. EMPLEADO 2084

VEHÍCULO OFICIAL
MARCA Y NO. DE PLACAS NISSAN VERSA ENG 3265 28542 LLENO
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>BUENAVENTURA</u> |
| OBJETO | <u>TRASLADO DE AULA MOVIL DE BUENAVENTURA A DIRECCION GENERAL</u> |
| PERIODO | <u>19/02/2020 A 19/02/2020</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 artículo 17 del Reglamento de la Ley de Gastos de Viajes y Desplazamientos 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 a 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 seal 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 |
|---|--|--|
| | | |
| NICOLAS MORALES ZUBIA NOMBRE Y FIRMA | EDGAR MAGALLANES ROCHA NOMBRE Y FIRMA | LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA |



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE COMBUSTIBLE

DATOS DEL COMISIONADO

No. DE OFICIO DG 020/2020

FECHA 18/02/2020

NOMBRE: NICOLAS MORALES ZUBIA
 PUESTO: AUXILIAR RECURSOS MATERIALES
 ADMINSITRATIVA: DIRECCION ADMINISTRATIVA
 # TARJETA SI VALE: 4985 8901 0743 3802
 AUTOMOVIL OFICIAL: X AUTOMOVIL PROPIO: _____
 RENDIMIENTO: 16
 MARCA: NISSAN VERSA
 N° PLACAS: ENG 3265
 ACTIVIDAD: TRASLADAR AULA MOVIL DE BUENAVENTURA A DIRECCION GENERAL



SOLICITUD DE GASOLINA

| FECHA | LUGAR A VISITAR | | VEHICULOS | | SUBTOTAL |
|----------------|-----------------|--------------|----------------|-----------------------|-----------|
| | LOCALIDAD | DESTINO | KM. A RECORRER | COSTO DEL COMBUSTIBLE | |
| 07/02/2020 | CHIHUAHUA | BUENAVENTURA | 247 | \$ 19.85 | \$ 408.50 |
| 07/02/2020 | BUENAVENTURA | CHIHUAHUA | 247 | \$ 19.85 | \$ 408.50 |
| | | | | | |
| OPERADO | | | | | |
| TOTAL: | | | | | \$ 817.00 |

"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 |
|---|--|--|
| | | |
| NICOLAS MORALES ZUBIA NOMBRE Y FIRMA | EDGAR MAGALLANES ROCHA NOMBRE Y FIRMA | LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA |



CADENA COMERCIAL OXO, SA DE CV
R.F.C. CCO8605231NA

Lugar de Expedición
CP:31895

Factura: 274084531

Régimen Fiscal:

623 – Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

f04a0e5f-6ff6-4c19-b6ea-449d724695f7

Número del serie CSD del SAT: 00001000000414211380

Número del serie CSD del emisor: 00001000000405409176

Serie: CDJ

I-INGRESO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Fecha de emisión: 2020-02-24T10:02:56

Fecha de certificación: 2020-02-24T11:02:58

Facturado a: INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
Dirección: QUIJOTE DE LA MANCHA N. 1 **C.P :** 31109
Delegación/Municipio: CHIHUAHUA **Colonia:** COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA
RFC: ICT010913134 **Estado:** CHIHUAHUA

| Cantidad | Clave ID | Artículo | Precio unitario | Impuesto | Importe |
|-------------|----------|-----------------------------|-----------------|----------|---------|
| 1.000000 EA | 50192100 | SABRITAS ADOBADAS 42G | 16.20 | 1.30 | 16.20 |
| 1.000000 EA | 50192100 | TOSTITOS SALSA VERDE 65GR | 11.57 | 0.93 | 11.57 |
| 1.000000 EA | 50202309 | POWERADE ION4 FRUTAS 6/500M | 14.22 | 2.28 | 14.22 |
| 1.000000 EA | 50161813 | CRUNCH SNACK MIX 35G | 18.52 | 1.48 | 18.52 |
| 1.000000 EA | 50202309 | VITALOE 320ML | 12.07 | 1.93 | 12.07 |
| 1.000000 EA | 50202301 | LEVITE MANZANA VERDE 1LT | 13.50 | 0.00 | 13.50 |

| | | |
|---------------------------------|-----------------------|-------|
| PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN | SUBTOTAL | 86.08 |
| Forma de Pago | TASA I.V.A 0% | 0.00 |
| 01 | TASA I.V.A 16% | 4.21 |
| | TASA IEPS 8% | 3.71 |
| | TOTAL MXN | 94.00 |

Sello digital del CFDI

HwLyInlds3b50OxuoSEWuuEM3vKMPYjKfktUq2K+9DtwXZyyAkpdPT6NblkAbfom7IRxhj4IkVXAziSoT16LNoCLtqZpJ8W+KjgEfFBKzv8rA7MuOy72kIUoH73feYNDvjw8NwSo0mMisPqj3wGHD+XsvTIdXZHjVJOWgymPVVJxCxH8TmE69EyM8Nqb/xLuKsGuZlVbYUYWM41pLnovwi3QxP7PLMdb23xVxAL4YxAd6Kfdeg8plc7oN28FkscMUL89KfE9+3eSKL7W8uhLwR9th5tyV/hUYIYEeDG1hcqVE34QeCbFG+ICeJDPLGSceOR6IDoL5SEw+bo6tyLcw==

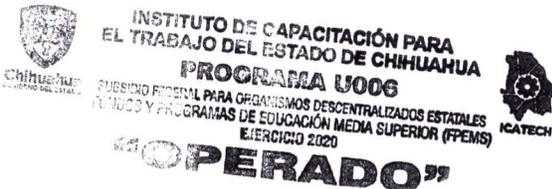
Sello digital del SAT

WJdM0Xie642cTu1C1zI/AxeXHSjKsl7mP6te4j/gA5F9tNUHcANWAtH7/wA1DGJFhYBjaOLGQ1HdPrAVC67Cwk6wwl7pPzZ9Gp001i0URpk1W0H6cEbAB7auZGRLkDBka7laPQd+AA/gH9GY0d/BMJMoNt2rOzp36upSrMeR5sTRZiXz/tHNYmvhO4zU0bqstRId32AM4q6NS0njU+XC5IIFdbQUE5vWNaynVQppF8zxdI/mna8kDG5ik/oeRETCwbEXtK3tS2C5kDZaL62jopUPoQ1H+jS1ifRM7E10gjkuDhmMK01mpl/1qwHgATY26ryeSJOYxbXP6i+Eiizng==

Cadena Original

||1.1|f04a0e5f-6ff6-4c19-b6ea-449d724695f7|2020-02-24T11:02:58|SNF171020F3A|HwLyInlds3b50OxuoSEWuuEM3vKMPYjKfktUq2K+9DtwXZyyAkpdPT6NblkAbfom7IRxhj4IkVXAziSoT16LNoCLtqZpJ8W+KjgEfFBKzv8rA7MuOy72kIUoH73feYNDvjw8NwSo0mMisPqj3wGHD+XsvTIdXZHjVJOWgymPVVJxCxH8TmE69EyM8Nqb/xLuKsGuZlVbYUYWM41pLnovwi3QxP7PLMdb23xVxAL4YxAd6Kfdeg8plc7oN28FkscMUL89KfE9+3eSKL7W8uhLwR9th5tyV/hUYIYEeDG1hcqVE34QeCbFG+ICeJDPLGSceOR6IDoL5SEw+bo6tyLcw==[00001000000414211380]|

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.



CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

Usuarios Ordinarios

**FIBRA ESTATAL
CHIHUAHUA SA DE CV**

FEC151125BQ8



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Folio Fiscal:
1CBF436B-B2DC-474E-B8B2-038D1DEAEFC2

Fecha y Hora de Certificación:
2020-02-24T11:14:43

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 CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTA
RFC: ICT010913134
Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

FACTURA

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2020-02-24 10:14:42
LUGAR DE EXPEDICIÓN : 31350
SERIE Y FOLIO : P723237
MONEDA : MXN

FORMA DE PAGO:

01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO:

PUE - Pago en una sola exhibición

TIPO DE COMPROBANTE:

I - Ingreso

| Clave Producto o Servicio | No. de Identificación | Clave Unidad | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción | Descuento | Precio Unitario | Importe |
|---------------------------|-----------------------|--------------|----------|------------------|--------------------------------|-----------|-----------------|----------|
| 93161700 | | C62 | 1 | No Aplica | MA4277894608 Sacramento 4 B A1 | | \$ 71.00 | \$ 71.00 |
| 93161700 | | C62 | 1 | No Aplica | MA3269900711 Sacramento 3 A A1 | | \$ 71.00 | \$ 71.00 |
| 93161700 | | C62 | 1 | No Aplica | QA2079939685 Ojo Laguna 2 A A1 | | \$ 96.00 | \$ 96.00 |
| 93161700 | | C62 | 1 | No Aplica | QA3079892618 Ojo Laguna 3 B A1 | | \$ 96.00 | \$ 96.00 |

CANTIDAD CON LETRA TRESIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100.-MXN

Subtotal: \$ 334.00
Total: \$ 334.00



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

TWOoly9bn5IFzwdVQGuhu2CO81K3nTmknDsPbiOEQ+Dldu+iiK3z79mknkamdfUUpmX53x2FG8yl3KSHGQEgazZovjP9aTwFik0QaNLtRKdd//wNHR/zWSIheqYkvqNk4bnfOkUYKJgF6FbKTfZNPoiVu18vim3zjsMIITzzHu+b27qBsvwNb7H8s7nqRylw6viYU1pgog/K6cNna3hox+1L3sXjEXdWOzNpPIRf7qecF0HukFgNEPW4K8nCbbnIN4tDLyU9YhAtxBt92UFRBIYsTO2vh0998CF2quDAcOLArOmtKxdmY/RfG8pWe/W+FVugxD16Y67wTprLnuI2A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

[|1.1|1cbf436b-b2dc-474e-b8b2-038d1deaecf2|2020-02-24T11:14:43|CFA110411FW5|TWOoly9bn5IFzwdVQGuhu2CO81K3nTmknDsPbiOEQ+Dldu+iiK3z79mknkamdfUUpmX53x2FG8yl3KSHGQEgazZovjP9aTwFik0QaNLtRKdd//wNHR/zWSIheqYkvqNk4bnfOkUYKJgF6FbKTfZNPoiVu18vim3zjsMIITzzHu+b27qBsvwNb7H8s7nqRylw6viYU1pgog/K6cNna3hox+1L3sXjEXdWOzNpPIRf7qecF0HukFgNEPW4K8nCbbnIN4tDLyU9YhAtxBt92UFRBIYsTO2vh0998CF2quDAcOLArOmtKxdmY/RfG8pWe/W+FVugxD16Y67wTprLnuI2A==|00001000000407908743|]

SELLO DIGITAL DEL SAT:

kz0dRfmirV9b9t1huDkFk+g0uVNqD5Ci9xX15c2E2Df07m251hpWxRVTp+ur8m2BDSIJavFIQR/S4IQCJHDK7JUZhDDjdEPglbMHERmR+xdCeZSna2JDq4coqBhiKUUAAQge7XCBFxHU1GPYOmTuRG3bxi2JLJdYJoHnzEo2A7tdyv5iv41CPNri9to8ywwzouYfj4PvjDg0bqxeqO4DwCvfhvrCm/9+3fTNLPdbdp79BpGYS1HdnNj7vRIVAKPvEs5oz1MqEz0M4DhPldNEb2GdXnE+XUJRXYMz2YIP9VcsBIFrzhZi8PzqVxiq9o52wumvg81GSZQTgYyJA==



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

Caseta: SACRAMENTO
Clase: T01A
Tarifa: 71.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 19/02/2020 15:41:10
Sentido: NORTE-SUR
Carril: 4B
Folio: 0277894

Importe Total: 71.00

FACTURACION: MA4277894608

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 01 800 800 28 80 o al 01 800 288 67 01 y proporcionar el numero de poliza:1950088314

Conserve su ticket y no lo exponga al calor, para realizar la emision de sus comprobantes fiscales solo tendra vigencia de 45 dias naturales a partir de la fecha de expedicion.



M A 4 2 7 7 8 9 4 6 0 8



INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PROGRAMA U006
SUBSIDIO FEDERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
FONDOS Y PROGRAMAS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR (FPFMS)
EJERCICIO 2020

“OPERADO”

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

Caseta: SACRAMENTO
Clase: T01A
Tarifa: 71.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 19/02/2020 08:45:16
Sentido: SUR-NORTE
Carril: 3A
Folio: 0269900

Importe Total: 71.00

FACTURACION: MA3269900711

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 01 800 800 28 80 o al 01 800 288 67 00 y proporcionar el numero de poliza:1950088314

Conserve su ticket y no lo exponga al calor, para realizar la emision de sus comprobantes fiscales solo tendra vigencia de 45 dias naturales a partir de la fecha de expedicion.



M A 3 2 6 9 9 0 0 7 1 1



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

Caseta: OJO LAGUNA
Clase: T01A
Tarifa: 96.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 19/02/2020
Sentido: NORTE-SUR
Carril: 3B
Folio: 0079892

Importe Total: 96.00

FACTURACION: QA3079892618

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 01 800 800 28 80 o al 01 800 288 67 00 y proporcionar el numero de poliza:1950088314

Conserve su ticket y no lo exponga al calor, para realizar la emision de sus comprobantes fiscales solo tendra vigencia de 45 dias naturales a partir de la fecha de expedicion.



Q A 3 0 7 9 8 9 2 6 1 8



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

Caseta: OJO LAGUNA
Clase: T01A
Tarifa: 96.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 19/02/2020 09:40:29
Sentido: SUR-NORTE
Carril: 2A
Folio: 0079939

Importe Total: 96.00

FACTURACION: QA2079939685

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 01 800 800 28 80 o al 01 800 288 67 00 y proporcionar el numero de poliza:1950088314

Conserve su ticket y no lo exponga al calor, para realizar la emision de sus comprobantes fiscales solo tendra vigencia de 45 dias naturales a partir de la fecha de expedicion.



Q A 2 0 7 9 9 3 9 6 8 5





VENTA
 SERV HERMANOS VEGA
 AV JUAREZ SM
 BUENAVENTURA CHIH
 7253618
 CADA 5

COPIA CLIENTE

NUMERO DE TARJETA
 *****3802

CREDITO AUTORIZA/VISA
 APROBADA

AUT: 966443 OPER: 000265

LCI: 000007 REF: 00000000364

ATD: 4600000031010 VISA CREDITO

ARG: *****FF53

IC: *****D5A8

IMPORTE \$400.00

FECHA: 19FEB20 HORA: 13:37:05

PROCESO: 0030
 NOVE2500



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
 EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PROGRAMA U006

SERVIDIO GENERAL PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES
 SERVICIOS Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (FPMS)
 EJERCICIO 2020



“OPERADO”