



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO



INSTITUTO  
DE CAPACITACION PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO  
DE CHIHUAHUA

**INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**COMPROBACION DE VIATICOS**

NOMBRE: CESAR DE LA GARZA GARCIA

FECHA COMPROBACION: 22/11/2017

PUESTO: PROMOTOR SOCIAL

NO. DE EMPLEADO 294

# CUENTA 2911608096

**DATOS DE LA COMISION**

**OBSERVACIONES:**

VIAJE A LA CD. DE MEOQUI, PRESENTACION DE PROGRAMA NAVIDEÑO

**MEDIO DE TRANSPORTE:**

TRANSPORTE ICATECH  
TRANSPORTE PUBLICO  
TRANSPORTE PRIVADO

**RESUMEN DE GASTOS**

CONCEPTO	FACTURA	PASAJES		FECHA	PARCIALES	PARCIALES TARJETA SI VALE	TOTALES
		DE (LUGAR)	A (LUGAR)				
UBER Y PEAJE							
GASOLINA							
CONSUMO		OXXO SA DE CV		17/11/2017			\$ 19.50
		RESTAURANTE DE MARISCOS		17/11/2017			\$ 156.00
HOSPEDAJE							
OTROS							

ANTICIPO ANTICIPO \$ 175.00

TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS \$ 175.50

SALDO ACTUAL \$ 0.50

150  
15-NOV-17

SOLICITA:

*[Signature]*

JEFE DE PLANTEL

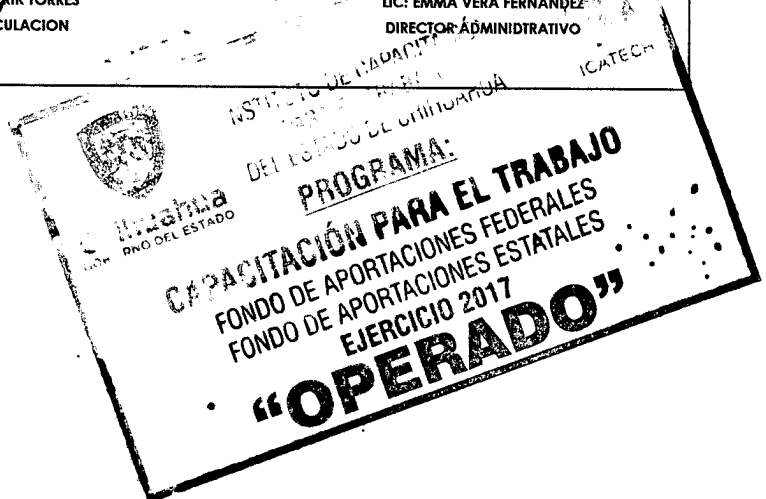
NOMBRE: MARIO ENIK TORRES  
DIRECTOR DE VINCULACION

AUTORIZA:

LIC. EMMA VERA FERNANDEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE: CESAR DE LA GARZA GARCIA  
PUESTO: PROMOTOR SOCIAL

1126-1000-115




Cadena Comercial Oxxo, S. de C.V.  
CCO-860523-1M4  
**AQUILES SERBANANUA**  
Edison Nte. Numero 1235 Col. Jardines Monterrey, Nuev  
o Leon C.P. 64480  
Regimen de  
Opcional para Grupos de Sociedades

CRHEM8605101 3  
2002 AME INTENSO CHI  
Fol\_Vta:582153  
ID=10CHI50AQD3  
DIECINUEVE PESOS 50/100 N.N.  
Efectivo M.N.: 19.50  
Pago: \$ 19.50 Cambio: \$ 0.00

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
LUGAR DE EXPEDICION  
CHIHUAHUA,  
CHIHUAHUA  
REPARTIDOR UTAL DELICIAS S/N  
SECTOR 78, CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA  
C.P. 31075

email:atencionclientes@oxxo.com Tel.Mty. 83 20 20 20  
telefono sin costo 01 (81) 83 20 20 20



INSTITUTO DE CAPACITACION  
PARA EL TRABAJO  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



PROGRAMA:  
**CAPACITACION PARA EL TRABAJO**  
FONDO DE APORTACIONES FEDERALES  
FONDO DE APORTACIONES ESTATALES  
EJERCICIO 2017

**"OPERADO"**



GOBIERNO DEL ESTADO  
CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACION  
PARA EL TRABAJO  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



PROGRAMA:  
**CAPACITACION PARA EL TRABAJO**  
FONDO DE APORTACIONES FEDERALES  
FONDO DE APORTACIONES ESTATALES  
EJERCICIO 2017

**"OPERADO"**

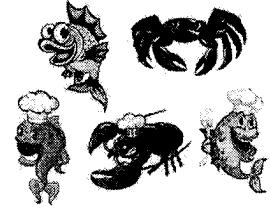
# HILDA ANGELICA SARMIENTO PEREIRA

RFC: SAPH700123DL8

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

C.AVE RIO CONCHOS NTE N° Ext.0106  
Col.SECTOR NORTE  
CP.33000,DELICIAS,CHIHUAHUA,México



Lugar de expedición: 33000

### Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC: ICT010913134

### Domicilio:

C.QUIOTE DE LA MANCHA COL.COMPLEJO INDUSTRIAL  
CP.31109,CHIHUAHUA,CHIHUAHUA,México

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: B2470B80-732F-45B4-8E42-868AE9D331CE

Número de comprobante: 5

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2017-11-17T16:50:54

Fecha de certificación del CFDI: 2017-11-17T17:53:26

### Método de pago:

PUE - Pago en una sola exhibición

Régimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	SERVICIO	SERVICIO DE ALIMENTOS	134.48	134.48
			Subtotal	134.48
			IVA (16) %	21.52

Total	156.00
-------	--------

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000404783148

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

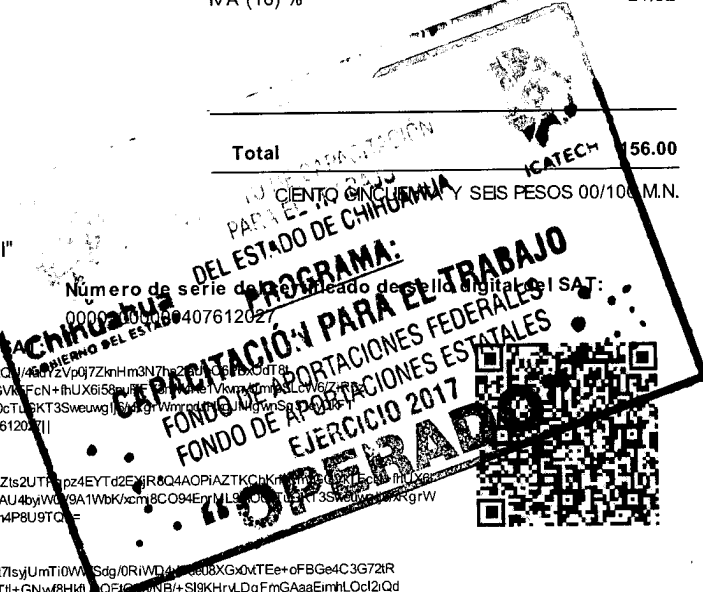
||1.1|B2470B80-732F-45B4-8E42-868AE9D331CE|2017-11-17T16:50:54|TSP080724QW6|IhqEp2QU/4uuYzVp07ZknHm3N7hn2faUpC6PBxOdT8lKMAop94domXGRAuAOB+eAZlIQoAnO1ZIs2UTPpz4EYTd2EXjR8Q4AOPIAZTKChKn0qmxGGVnFcN+IhUX6i58uWg9A1WbKxcmj8CO94EnrML9mO0cTL5KT3Sweuwl1y2gWmrcnUJlgnSg31eyQkFT09r3zqdZGzNh1EOVVCFrjbgkr6L440f6JwMK0UryONmSMG+h4P8U9TQ=|00001000000404783148||

### Sello Digital del Emisor:

IhqEp2QU/4uuYzVp07ZknHm3N7hn2faUpC6PBxOdT8lKMAop94domXGRAuAOB+eAZlIQoAnO1ZIs2UTPpz4EYTd2EXjR8Q4AOPIAZTKChKn0qmxGGVnFcN+IhUX6i58uWg9A1WbKxcmj8CO94EnrML9mO0cTL5KT3Sweuwl1y2gWmrcnUJlgnSg31eyQkFT09r3zqdZGzNh1EOVVCFrjbgkr6L440f6JwMK0UryONmSMG+h4P8U9TQ=

### Sello digital del SAT:

09WydQAQkR55896Kz1sXhLQ2sVpYjVL32CcqIzBmCvWbTC86ESCIHxn6YzmBnnSjzGafqXei7IsjUmTi0WvSdg/0RiWQ4u8U8XGxMTEe+oFBGe4C3G72R GJ/4M7mSC2LJ1x3/2bhdE9aBoXrfo4ndXSJJM1r+gXs6q49B/zYm9HhHhINED97a1gAm65FIEVJTI+GNw8HKUQOEGzqNB/+SI9K4rVLDqFmGAaaEimLCl2Cd bQyXJNHuQATmYlenDPpQe3SVVSnkF3pELVm4CwYTt+8vZdafXu0he9gTIEMVISTezRjQ7gizZWJYh1sNw=





INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

### OFICIO DE COMISIÓN

OFICIO NO.
A29-ICT/GRAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

FECHA 

17	-	11	-	17
----	---	----	---	----

KM

UNIDAD RESPONSABLE
--------------------

NOMBRE DEL COMISIONADO 

CESAR DE LA GARZA GARCIA	
--------------------------	--

NÚMERO DE EMPLEADO 

294	<del>2012</del>
-----	-----------------

*ROBERTO COMPARAN*

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

DESTINO (S)	PLANTEL MEOQUI, CHIH.
OBJETO	- PRESENTAR EL PROGRAMA NAVIDEÑO DE EMPLEABILIDAD
PERIODO Y DURACIÓN	1 DIA
JUSTIFICACIÓN <small>POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS SEVÁZLES</small>	



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.

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 la unidad administrativa sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico.

TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN: DIRECCION ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA