

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

Nº. DE OFICIO OJI004/19

FECHA 14/02/2019

ANTICIPADOS _____

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO

FECHA DE SALIDA 10 de febrero de 2019

FECHA DE REGRESO 12 de febrero de 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN CHIHUAHUA

TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00

NO. DÍAS 3

OTROS _____

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

	NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE
HOSPEDAJE:			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
ALIMENTACIÓN			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
PASAJES	2613598	13/02/2019	\$ 364.00
	GEB2199057	13/02/2019	\$ 364.00
		Subtotal	\$ 728.00
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
PEAJE		10/02/2019	\$ 180.00
		11/02/2019	\$ 86.61
			\$ -
		Subtotal	\$ 266.61
OTROS			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 0.00

\$aicy

✓
✓

✓
✓

Total comprobado: 994.61

No. de comprobantes presentados 2
 Cantidad recibida \$1,228.00
 Cantidad comprobada \$994.61
 Diferencia \$233.39

1126 1000 250 \$1228. E-94 8 Feb.

<T \$233.39

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
<i>Maria Guadalupe Saenz Galindo</i> MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO	<i>Abelardo Vaquera Carrasco</i> ABELARDO VAQUERA CARRASCO	<i>[Signature]</i> DIRECCION ADMINISTRATIVA

PD62

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

No. DE OFICIO OJI0004/19
FECHA 07/02/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO
UNIDAD ADMINISTRATIVA: ACCION MOVIL OJINAGA
PUESTO: ADMINISTRATIVO

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

CONVOCATORIA EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE OJINAGA A CHIHUAHUA LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 10-feb-19 AL 12-feb-19
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1
NO. CUENTA _____

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS X (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL ()
PARTICULAR ()
MARCA DODGE
MODELO AVANGER
PLACAS ELU-62-14

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$250.00
PASAJES \$728.00
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: \$978.00

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO NOMBRE Y FIRMA	 ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

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



No. DE OFICIO OJI004/19
FECHA 06/02/2019

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO 626-110-6127

NOMBRE DEL COMISIONADO MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO

PUESTO ADMINISTRATIVO No. EMPLEADO 611

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS DODGE , AVANGER, ELU-62-14 KM. INICIAL KM. FINAL NIVEL DE GASOLINA

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

DESTINO (S)	CHIHUAHUA, CHIH.
OBJETO	CONVOCATORIA EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA
PERIODO	11,12,13 DE FEBRERO DEL 2019
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 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
<i>Maria Guadalupe Saenz Galindo</i> D.G.C.F.T. INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA MARIA GPE SAENZ GALINDO	<i>[Signature]</i> ABELARDO VAQUERA CARRASCO	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

ACCIÓN MOVIL QUINAGA
08EIC00001

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FICHA TÉCNICA
RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMISIÓN

NO. OFICIO

OJI004/19

FECHA

13-feb

NOMBRE DEL COMISIONADO

MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO

LUGAR DE LA COMISIÓN

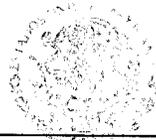
CHIHUAHUA, CHIH.

OBJETO DE LA COMISIÓN

CONVOCATORIA EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA.

RESULTADOS OBTENIDOS

MEDANTE LA PLATICA ABTUWIMOS CONOCIMIENTO POR QUE ALGUNOS CURSOS BAJARON LAS HORAS DE DURACION, ASI COMO LOS APOYOS QUE SE ESTAN DANDO EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y EL QUE NOS BAN A DAR A NOSOTROS, TAMBIEN MEDIANTE NOSOTROS PODEMOS APOYAR A LA CIUDADANIA QUE TOMA LOS CURSOS DE ICATECH PARA APOYO ECONOMICO EN LA APERTURAR ALGUN NEGOCIO .





MARIA GUADALUPE SAENZ GALINDO

COMISIONADO

D.B.C.F.T.
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

ACCION MOVIL OJINAGA ABELARDO VAQUERA

09E1C0003U

JEFE DE LA UNIDAD

Nombre emisor: **OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV** Folio de factura: **OMB 2613598**
 RFC emisor: **OME561118AA8** Lugar, fecha y hora de emisión: **20230 13/02/201915:21:56**
 Nombre receptor: **INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUI** Tipo de comprobante: **I Ingreso**
 RFC receptor: **ICT010913134** Régimen fiscal: **624 Coordinados**
 Uso CFDI: **G03 Gasto en general**
 Conceptos:

Cve. producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111802 Servicios de buses con horarios programados	168517112	1	E48 Unidad de servicio	Servicio	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTACION DE PERSONAS	313.79	313.79	

TRASLADOS		Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
		313.79	IVA	Tasa	0.160000	50.21

Moneda: **MXN** Subtotal: **313.79**
 Forma de Pago: **01 Efectivo,** Impuestos Traslados
 Método de pago: **PUE Pago en una solo exhibición** IVA **0.160000%** **50.21**
Total: 364.00

Total con letra:

(TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MXN)

Sello digital CFDI:

iqHdAWpE1W+8PSfDkUXrd19ztJmENNyOUeTloY/SjKtSfKegkD05DPbSKy1iX6A8Xay7fFkMoczXIHO+sPtNPI27E3Y4wdFRjxqzO4na
 plVXopAcqLYC1fQ6veERR2XbyrYz/iBrnP1hQUUnBowm/ebbAwnbil74KUVu++2kF0dX9z181kws3gwPpLK4v69DxvKRYsXVOWGD1iO4zjdC
 BGfQn/0zTSchvxuwxNudBIXQITALBg8buFSrS2SoO02LwO2/es6uxb4ItYdRB/0HG6UmFBmQI4n+nXoZHi1QT5Er90dyIE8vhl6vzn55bG/Nw
 8s+YFUDrk5nXFq3Q==

Sello digital SAT:

Xz9a2Fuw6gfUCQGugYOCt0Mdv9PaYVmts3afXwpbzQKD0jnwQojsy2neZS1yJmnA7ZYikP4HC0:5t5Onv6EExi8/6YYwaEJ8WwKukIWZY
 PSXli61JnzpE7JgnCouYf6rTYu/0Sv40Daaa2TfUaGwfxkOcgIQIDRHSvbo2Z6gY5TW436Dq0W4Ncb/ZO9nK0SCL1qv5wKwa12RnSWeD
 A6GfxqBtSE3U+dmPAiPFB8pSHOjsqk2T11jkCVBSJE1WTuyqa6oD7qh12qsidimOPqWX4em3jxb3hDxrfIY9kxh1780EoOkZUn2xEOfTzovra
 MfAif3YVHnixRLaQmAlxg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|EA7DECE6-47CE-4649-9A89-715C90D7AAF2|2019-02-13T15:21:57|SST060807KU0liqtHdAWpE1W+8PSfDkUXrd19ztJmENNyOUeTloY/SjKtSfKegkD05DPbSKy1iX6A8Xay7fFkMoczXIHO+sPtNPI27E3Y4wdFRjxqzO4naplVXopAcqLYC1fQ6veERR2XbyrYz/iBrnP1hQUUnBowm/ebbAwnbil74KUVu++2kF0dX9z181kws3gwPpLK4v69DxvKRYsXVOWGD1iO4zjdCBGfQn/0zTSchvxuwxNudBIXQITALBg8buFSrS2SoO02LwO2/es6uxb4ItYdRB/0HG6UmFBmQI4n+nXoZHi1QT5Er90dyIE8vhl6vzn55bG/Nw8s+YFUDrk5nXFq3Q==|00001000000405179095||

Folio fiscal: **EA7DECE6-47CE-4649-9A89-715C90D7AAF2**
 No. de serie del certificado SAT: **00001000000404203970**
 Fecha y Hora de Certificación: **2019-02-13 15:21:57**
 RFC del proveedor de certificación: **SST060807KU0**

Este documento es una representación impresa de un CFDI





EMISOR: AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, S.A. DE C.V.

R.F.C: AEB611030SN7

Régimen Fiscal: 624-Coordinados
Fecha de Expedición: 13/02/2019 14:19:35
Lugar de Expedición: 02300

Folio Fiscal: E56D3F08-4029-4BC0-AE21-BA8DA8516D69
Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Número de Factura: GEB 2199057

T.R.: VB84 OJIE1600033755371 208

CLIENTE: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
R.F.C: ICT010913134
USO CFDI: G03-Gastos en general

Table with 8 columns: Clave Producto/Servicio, Cantidad, Clave Unidad, Descripción, Valor Unitario, Descuento, Impuestos, Importe. Row 1: 78111802, 1.000000, E54 Viaje, SERVICIO TRANSPORTE DE PASAJEROS...

Datos Generales del Comprobante
MONEDA: MXN
CONDICIONES DE PAGO: INMEDIATO
FORMA DE PAGO: 01
TIPO DE CAMBIO: 1
MÉTODO DE PAGO: PUE

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows: SubTotal: \$ 313.79, Descuento: \$ 0.00, Total Impuestos Retenidos: \$ 0.00, Total Impuestos Traslados: 50.21, IVA \$ 50.21, IEPS \$, TOTAL 364.00, TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MXN

Importe con letra:

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|E56D3F08-4029-4BC0-AE21-BA8DA8516D69|2019-02-13T14:15:52|UhrJUKj2+YzI8MvVtUpRckalFp0N34UrWBCNB6oOMDEi4k7zxqFICW7YVRLhwJux3A/bC8ja1hA6rcCRYGOS08Wu9kVeJ4+5SJXsbHndi5BdHgM9XArIqsUQ+clQIR/8YUO9u2bUB7ZY78I3ZUJ1Z3qTGXHGQbLSazrZ4pUqEBK1faZLHHJ5bmn77pUruumpoGTuC2IFP321eAMUTy+Jd/0PQAB23A34ff7yoCq9HcvP1/vsqJgydC8qIKXSg6dpQ+QeW4fnhaLiWYHKBacZcm9dAGDnlgwKzvsygiS6WB3Oc1rmS13HyaY2eqxqow+56HusPvgac4QTtBzQ==|00001000000405003200

Sello digital del Emisor

UhrJUKj2+YzI8MvVtUpRckalFp0N34UrWBCNB6oOMDEi4k7zxqFICW7YVRLhwJux3A/bC8ja1hA6rcCRYGOS08Wu9kVeJ4+5SJXsbHndi5BdHgM9XArIqsUQ+clQIR/8YUO9u2bUB7ZY78I3ZUJ1Z3qTGXHGQbLSazrZ4pUqEBK1faZLHHJ5bmn77pUruumpoGTuC2IFP321eAMUTy+Jd/0PQAB23A34ff7yoCq9HcvP1/vsqJgydC8qIKXSg6dpQ+QeW4fnhaLiWYHKBacZcm9dAGDnlgwKzvsygiS6WB3Oc1rmS13HyaY2eqxqow+56HusPvgac4QTtBzQ==

Sello digital del SAT

Al1yU6FAT3127ZkyfSulaWNTBeNnnSLV1o6/024GbE+131cGODY1/VmJHbvrlA3j865PWNs4C/DNu/151FCOKb7fh7xeaipe9NQDHIJp9YVivMFF23RHaYi1771a/tbQ0nclXGyzbhrY+AvGGpPCPU9VXWViv6FvHkzSUIhnP3YXuksPdE9Wwlyl9LuvPzHnZqJrT1K6oRik9iZKwLVfXfZ6nUoHYnERP+Ssj7P1Kc7h2kSoljRvfF2MRDXdJUDP4bAsdmr0jSJCXO92XYH9W4qpsbivkdKoRThDCLyz2KJC4Hg038/UJi7g5AmiWYjQngDp5HK9amyZ2Q==



Folio Fiscal: E56D3F08-4029-4BC0-AE21-BA8DA8516D69 No. Certificado de sello digital del Emisor: 00001000000406483342
Certificado SAT: 00001000000405003200 Fecha y Hora de Certificación: 2019-02-13 14:15:52
Lugar de Timbrado: Ciudad de Mexico Fecha y Hora de Emisión: 13/02/2019 14:19:35

IMPORTE DE LA OPERACIÓN COBRADA EN UNA SOLA EXHIBICIÓN: \$ 364.00
IMPORTE AL VALOR AGREGADO QUE SE TRASLADA EN ESTA OPERACIÓN: \$ 50.21

RADIO TAXI



TERMINAL DE AUTOBUSES

BOULEVARD JUAN PABLO II S/N

CHIHUAHUA, CHIH.

TEL. 614-435-10-94

NOTA DE RENISIÓN		
CHIHUAHUA, CHIH.		
DIA	MES	AÑO
10	FEB	19
TAXI NUMERO		

NOMBRE:	ICATECH	
DIRECCIÓN:		
CIUDAD:	CHIHUAHUA	
TRASLADO DE:		
	CENTRAL CAMIONERA	
A:		
	HOTEL HOLIDAY INN EXPRESS	
CANTIDAD CON LETRA	TOTAL \$	
CIENTOCHENTA PESOS	100	-

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

Tu viaje del lunes por la mañana con Uber

Recibos Uber <uber.mexico@uber.com>

Lun 11/02/2019 01:49 AM

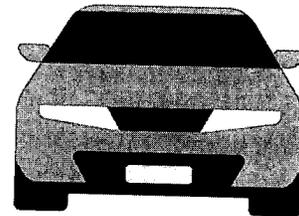
Para: saenzg20@hotmail.com <saenzg20@hotmail.com>

Uber

Total: \$86.61
lun., feb. 11, 2019

Gracias por usar Uber, guadalupe

Esperamos que hayas disfrutado
tu viaje de esta mañana.



Total

\$86.61

Tarifa del viaje	\$78.38
Subtotal	\$78.38
Cuota de solicitud 	\$8.23
Monto cobrado	
 Pagado en efectivo Cambiar	\$86.61

Quieres facturar este viaje? Entra a <http://t.uber.com/mexicofacturas>

Descargar PDF

El enlace de descarga vence 13/3/19