

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

20 2017

No. DE OFICIO OJI013/19

FECHA 22/05/2019

ANTICIPADOS _____

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO ABELARDO VAQUERA CARRASCO

FECHA DE SALIDA 22 de mayo de 2019

FECHA DE REGRESO 22 de mayo de 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN COYAME DEL SOTOL

TARIFA DE VIÁTICOS \$ 175.00

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		22/05/2019	\$ 265.00
			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ 265.00
PASAJES			
		Subtotal	\$ -
COMBUSTIBLES		22/05/2019	\$ 274.80
			\$ -
		Subtotal	\$ 274.80
PEAJE			
			\$ -
		Subtotal	\$ -
OTROS			
		Subtotal	\$0.00

paq

Total comprobado: 539.80

No. de comprobantes presentados 2
Cantidad recibida \$475.40
Cantidad comprobada \$539.80
Diferencia -\$64.40



SOLICITANTE

JEFE DE LA UNIDAD

AUTORIZA

D.G.C.F.T.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO

ABELARDO VAQUERA CARRASCO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

ACCION MOVIL OJINAO

08E1C0009U

24 Mayo 175-
11261000271-E-223
4D-17-3a

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

No. DE OFICIO OJI013/19

FECHA 22/05/2019

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: ABELARDO VAQUERA CARRASCO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ACCION MOVIL OJINAGA

PUESTO: JEFE DE ACCION

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ENTREGA DE CONSTANCIAS Y FIRMA DE DOCUMENTOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE OJINAGA A COYAME DEL SOTOL LUGARES INTERMEDIOS

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 22-may-19 AL 22-may-19

TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$175.00 No. DE DIAS: 1

NO. CUENTA

TRASLADO

PASAJE AÉREO (LÍNEA)

AUTOBUS (LÍNEA)

VEHÍCULO OFICIAL ☒ (X)

PARTICULAR ☐ ()

MARCA DODGE

MODELO AVANGER

PLACAS ELU-62-14

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$175.00

PASAJES

PEAJE

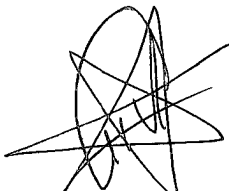
OTROS

TOTAL: \$175.00

SOLICITANTE

JEFE DE LA UNIDAD

AUTORIZA


ABELARDO VAQUERA CARRASCO
NOMBRE Y FIRMA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCION MOVIL OJINAGA
08FIC0009U

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA



INSTITUTO
DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIMUANUA

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

No. DE OFICIO OJI013/19

FECHA 22/05/2019

SELO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO

626-499-4470

NOMBRE DEL COMISIONADO

ABELARDO VAQUERA CARRASCO

PUESTO

JEFE DE ACCION

No. EMPLEADO

612

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)

COYAME DEL SOTOL

OBJETO

ENTREGA DE CONSTANCIAS Y FIRMA DE DOCUMENTOS

PERIODO

22/05/2019

**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 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

ERE DE LA UNIDAD

AUTORIZA

ABELARDO VAQUERA CARRASCO	INSTITUTO DE CARBON VAQUERA	ABELARDO VAQUERA CARRASCO
NOMBRE Y FIRMA	PARA EL TRABAJO	NOMBRE Y FIRMA

LIC. EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y FIRMA

PARA EL TRÁMITE NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCIÓN MÓVIL OJINAGA
08EIC0009U

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE COMBUSTIBLE

DATOS DEL COMISIONADO

No. DE OFICIO OJI013/19
FECHA 22/05/2019

NOMBRE: ABELARDO VAQUERA CARRASCO
PUESTO: JEFE ACCION
UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____
TARJETA SI _____
VALE: 4985-8901-0742-7275
AUTOMÓVIL OFICIAL: _____ AUTOMÓVIL PROPIO: _____
RENDIMIENTO: 9LTS. POR KM
MARCA: CHRYSLER 2011
N° PLACAS: ELU-62-14
ACTIVIDAD: _____



Si Vale

SUPERVISION DE CURSOS DE APLICACION DE UÑAS Y FIRMA DE DOCUMENTOS

SOLICITUD DE GASOLINA

FECHA	LUGAR A VISITAR		VEHÍCULOS		SUBTOTAL
	LOCALIDAD	DESTINO	KM. A RECORRER	COSTO DEL COMBUSTIBLE	
16/04/2019	OJINAGA	COYAME DEL SOTOL	90	\$ 15.02	\$ 150.20
16/04/2019	COYAME DEL SOTOL	OJINAGA	90	\$ 15.02	\$ 150.20
TOTAL:					\$ 300.40

"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 VEHÍCULO EN DICHA COMISIÓN.

SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
 ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	 ABELARDO VAQUERA CARRASCO NOMBRE Y FIRMA	 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA

DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCION MOVIL OJINAGA
08E1C0009U

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

NO. OFICIO

OJI013/19

FECHA

22-may

NOMBRE DEL COMISIONADO

ABELARDO VAQUERA CARRASCO

LUGAR DE LA COMISIÓN

COYAME DEL SOTOL

OBJETO DE LA COMISIÓN

ENTREGA DE CONSTANCIAS Y A LA VEZ SE HABLO CON LAS PERSONAS PARA PODER ABRIR OTRO CURSO QUE SE IMPARTIRA POR EL MISMO INSTRUCTOR ASI MISMO SE LE DIO ENTREGA DE NOMINA PARA FIRMAR

RESULTADOS OBTENIDOS

SE REALIZÓ LA ENTREGA DE CONSTANCIAS A LOS ALUMNOS Y UNA REALIZADA LA ACTIVIDAD SE HABLO CON EL INSTRUCTOR PARA ABRIR OTRO CURSO DE MISMA ESPECIALIDAD Y A LA VEZ FIRMA DE DOCUMENTOS

Sep



Seit

D.G.C.F.T.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO

ABELARDO VAQUERA CARRASCO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

COMISIONADO

ACCIÓN MÓVIL OJINAGA

0851C0009U

ABELARDO VAQUERA

JEFE DE LA UNIDAD



VENTA
AUTOSERV LA OTRA
LIBRE COMERCIO NO 1300
OJINAGA CHIH
4798211
CAJA 1
« COPIA CLIENTE »
NUMERO DE TARJETA
*****7275
CREDITO/AUTORIZA/VISA

APROBADA
AUT:487033 OPER:000382
LOTE 000006 REF 000387
AID A0000000031010 VISA CREDITO
ARC *****E97D
TC *****7B4C
IMPORTE \$ 274.80
FECHA 22MAY19 HORA 11:29 17
PROGASU303
IUL221 C



Sep

Selt

D.G.C.F.T.
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCIÓN MÓVIL OJINAGA
08EIC0009U

EE Chile Loco

C. 4ta y frontera Colonia Fronteriza
Cd. Ojinaga, Chih. C.P. 32883 Tel. (626) 453 0071

TERESITA DE JESÚS NAYAREZ SEPEDA RFC NAST660104UX8

NOTA DE VENTA		
DIA	MES	AÑO
22	May	2019

NOMBRE

Intech

DIRECCION

TEL.

R.F.C.

ICT010913134

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	PRECIO
	1 Paquete 1Kg		250,-
	come asado		
	3 tortilla 9"		15
			265
IMPORTE TOTAL CON LETRA			TOTAL \$

Gracias por su Preferencia

ACEPTO(AMOS) FIRMA(S)