

FECHA

ANTICIPADOS

DEVENGADOS

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN MANZO

FECHA DE SALIDA 2 de abril de 2019

FECHA DE REGRESO 2 de abril de 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN

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

K1212	02/04/2019	\$ 175.00
		\$ -
	Subtotal	\$ 175.00

PASAJES

	Subtotal	\$ -

COMBUSTIBLES

		\$ -
	Subtotal	\$ -

PEAJE

		\$ -
		\$ -
	Subtotal	\$ -

OTROS

		\$ -
	Subtotal	\$0.00

Total comprobado:	175.00
-------------------	--------

No. de comprobantes presentados	1
------------------------------------	---

Cantidad recibida	\$175.00
-------------------	----------

Cantidad comprobada	\$175 00
---------------------	----------

Diferencia	\$0 00
------------	--------

Devolución	\$0 00
------------	--------

SOLICITANTE

JEFE DE LA UNIDAD

AUTORIZA

CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN
OROZCO

JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO

LIC. EMMA VERA FERNANDEZ LAGUETTE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA 02/04/2019

NOMBRE: CLADIA ANGELICA BARRAGAN OROZCO

UNIDAD ADMINISTRATIVA: ACCION SUR

PUESTO: AUX. ACADEMICO

OBJETO DE LA COMISIÓN:

LUGAR DE LA COMISIÓN:	DE	CIUDAD JUAREZ	A	CHIHUAHUA	LUGARES INTERMEDIOS
PERIODO QUE COMPRENDE:	DEL	02/04/2019	AL		02/04/2019
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS:	\$175.00		No. DE DIAS:		1

NO. CUENTA

PASAJE AÉREO	_____	(LÍNEA)
AUTOBUS	_____	(LÍNEA)
VEHÍCULO	OFICIAL	X
	PARTICULAR	()
MARCA	_____	
MODELO	_____	
PLACAS	_____	

VIÁTICOS	\$175.00
PASAJES	
PEAJE	
OTROS	
TOTAL:	\$175.00

2932 76 11 49



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

ORDEN DE COMISIÓN

DIF

G. P. *[Firma]*

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

No. DE OFICIO JUAR-004/2019

FECHA 02/04/2019

TELÉFONO DEL CONTACTO

636 632 0350

NOMBRE DEL COMISIONADO

CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN OROZCO

PUESTO

AUX. ACADEMICO

No. EMPLEADO

773

VEHICULO OFICIAL

MARCA Y
NO. DE PLACAS

KM. INICIAL

KM. FINAL

NIVEL DE GASOLINA

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

DESTINO (S)

GUADALUPE, DISTRITO BRAVO

OBJETO

ENTREGA DE EQUIPAMIENTO A UTILIZAR EN CURSO CUIDAME. RECABAR FIRMA DE REGUARDO
CURSO AIPAM-A33-2019-3712

PERIODO

ABRIL 02, 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	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
<i>[Firma]</i> CLAUDIA ANGELICA BARRAGAN OROZCO	<i>[Firma]</i> JOSE ANTONIO CRISPIN MANZO	LIC. EMMA VERA FERNÁNDEZ LAGUETTE
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA

Emisor
OPERADORA DE RESTAURANTES SUSUMI SA DE CV
ORS090911B47
Régimen 601(General de Ley Personas Morales)

Folio Fiscal (UUID)	
a215c5d1-0ff7-4f41-a793-c7bc02d0d7b2	
Método de Pago	FACTURA
PUE (Pago en una sola exhibición)	K 1212
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32310
Forma de Pago	Fecha
01(Efectivo)	2019-04-03T11:10:05
Confirmación	Tipo de Relación

Receptor
INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ICT010913134
Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
Descripción							
50192701	1	E48		1.00	\$ 162.04		\$ 162.04
CONSUMO DE ALIMENTOS							
02 DE ABRIL DE 2019							

	Total con Letra: CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 -MXN Tipo de Cambio: 1	SubTotal \$ 162.04 IVA 0.08% \$ 12.96
	Total \$ 175.00	

Sello digital del Emisor:
FFkeyqjLyYi1UYn+mRJZ/FS7YXVCkHxAuuTrw2IBOX+NpTbQp/rKCiW6B/BWC6LfdzjswvMIICE9le/SnkudcmkFzBVhUycRVdZ212LHicL/rZhtreNlC5z665QQH2b5An4Z6DLUQmaFZZ5IWPkuvXATBbXypEmJCclAR6N5vp+KZ06lxrceSvbgv2Q4CQ+jtHateKmv1INwbi4DQLYhamg7wDxSFdZOOJr0xm17zKgxuUaOHQOhSaxSmQFcebKvyU856dFTMn1cs35QPljxW+rNPAgwGGXnA8/sZ9OntFZRkwLh9OtVSiR9e64AZbG/wfmDKru967jqy+g==

Sello digital del SAT:
Vw40xJ0qf+Qg3lino1WJ+/V7gKaNygbQ9rVNsm5gmHTW5/ZAbNOGOoNLE7oTZgxIKhh/vvEh2w44SVDbosvVLPrgV1dITWZn3laNFIOVEDja/6a98nEgXE5iSu4324c0aCxrtrQZ1MgY9ksWA4Wrs+jt70CIRwRtel1QMa/w8SGTCXM/KMd3+2WSxtcLFU7WTqyVCRCpWHOPWXOGBUa5IHtz87Rcnn4DvfZqsul6BY9SLRSidyHb0qL2mwL1aqQr9LfDMUSbOM9NHEJ3vy16+gKPv4jnoOB+nUGzw6mvqxa0N/WB3w4TY/+8q6dvzwEfmAk0HE3uebhnTJXig==

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:
||1.1|a215c5d1-0ff7-4f41-a793-c7bc02d0d7b2|2019-04-03T11:10:32|CFA110411FW5|FFkeyqjLyYi1UYn+mRJZ/FS7YXVCkHxAuuTrw2IBOX+NpTbQp/rKCiW6B/BWC6LfdzjswvMIICE9le/SnkudcmkFzBVhUycRVdZ212LHicL/rZhtreNlC5z665QQH2b5An4Z6DLUQmaFZZ5IWPkuvXATBbXypEmJCclAR6N5vp+KZ06lxrceSvbgv2Q4CQ+jtHateKmv1INwbi4DQLYhamg7wDxSFdZOOJr0xm17zKgxuUaOHQOhSaxSmQFcebKvyU856dFTMn1cs35QPljxW+rNPAgwGGXnA8/sZ9OntFZRkwLh9OtVSiR9e64AZbG/wfmDKru967jqy+g==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000411571743 **Fecha y Hora de Certificación:** 2019-04-03T11:10:32
Certificado SAT: 00001000000407908743 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5

