

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

No. DE OFICIO BOCO/006/2020
FECHA 19/02/2020

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO LETICIA CHAVEZ PARRA
FECHA DE SALIDA 20 de febrero de 2020 FECHA DE REGRESO _____
LUGAR DE LA COMISIÓN CUAUHTEMOC TARIFA DE VIÁTICOS \$ 250.00
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	A 1994	20/02/2020	\$ 280.00
		Subtotal	\$ 280.00
PASAJES			\$ -
COMBUSTIBLES			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
PEAJE			\$ -
			\$ -
		Subtotal	\$ -
OTROS			
		Subtotal	\$0.00

*250-
Jalg-*



Total comprobado: \$ 280.00

250-

No. de comprobantes presentados 1
Cantidad recibida \$250.00
Cantidad comprobada \$280.00
Diferencia -\$30.00

Devolución _____

1126 1000 018 / 250-19 Feb 20 E-146

SOLICITANTE  LETICIA CHAVEZ PARRA	JEFE DE LA UNIDAD  LIC. JAIRO MOISÉS LOZANO DOMÍNGUEZ	AUTORIZA  LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
---	---	--



INSTITUTO
DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

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

No. DE OFICIO BOCO/006/2020
FECHA 19/02/2020

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LETICIA CHAVEZ PARRA
UNIDAD ADMINISTRATIVA: BOCOYNA
PUESTO: ADMINISTRATIVO No. CUENTA BANCOMER 2716581951

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ACUDIR A LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN CUAUHEMOC A CURSO DE INCLUSION PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD

LUGAR DE LA COMISIÓN: DE SAN JUANITO A CUAUHEMOC LUGARES INTERMEDIOS LA JUNTA
PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 20/02/2020 AL 20/02/2020
TARIFA DIARIA DE VIÁTICOS: \$250.00 No. DE DIAS: 1
NO. CUENTA 2716581951

TRASLADO

PASAJE AÉREO _____ (LÍNEA)
AUTOBUS _____ (LÍNEA)
VEHÍCULO OFICIAL (X)
PARTICULAR ()

MARCA NISSAN
MODELO NP300
PLACAS EF24725

RECIBI LA CANTIDAD DE:

VIÁTICOS \$ 250.00
PASAJES \$ -
PEAJE _____
OTROS _____
TOTAL: \$ 250.00



SOLICITANTE	JEFE DE LA UNIDAD	AUTORIZA
LETICIA CHAVEZ PARRA NOMBRE Y FIRMA	LIC. JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ NOMBRE Y FIRMA	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA NOMBRE Y FIRMA



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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

D.S.C.A.T.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ACCIÓN MÓVIL
CHAUHTEMOC CENTRO

No. DE OFICIO BOCO/006/2020

FECHA 19/02/2020

SELLO/FIRMA DEL LUGAR DE LA COMISIÓN

TELÉFONO DEL CONTACTO

635-118-79-45

NOMBRE DEL COMISIONADO LETICIA CHAVEZ PARRA

PUESTO ADMINISTRATIVO No. EMPLEADO 411

VEHÍCULO OFICIAL

MARCA Y NO. DE PLACAS NISSAN NP300 EF24725

 1/2
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>CD. CUAUHTEMOC</u>
OBJETO	<u>ACUDIR A CURSO DE INCLUSION PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD</u>
PERIODO	<u>1 DIA</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 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
LETICIA CHAVEZ PARRA	LIC JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ	LIC. LUIS CARLOS ROJO CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		NOMBRE Y FIRMA



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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

NO. OFICIO

BOCO/006/2020

FECHA

20/02/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO

LETICIA CHAVEZ PARRA

LUGAR DE LA COMISIÓN

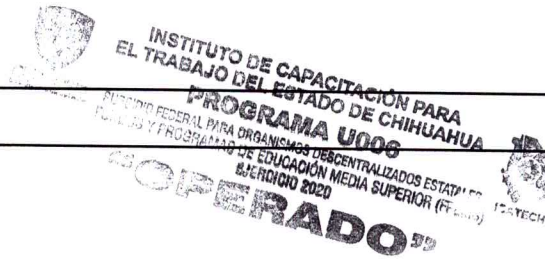
CUAUHTEMOC

OBJETO DE LA COMISIÓN

ACUDIR A CURSO DE INCLUSION PARA PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS

Muy buen curso, no sensibilizaron para atender de una mejor manera a personas con alguna capacidad diferente.



LETICIA CHAVEZ PARRA
COMISIONADO

JAIRO MOISES LOZANO DOMINGUEZ
JEFE DE LA UNIDAD



MARIA JESSICA ALEJANDRA SIMENTAL LEGARDA
 LA MARISCADA DE RICHIE BAR & GRILL
 SILJ810507S8A
 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Dirección Matriz
 BLVD. FERNANDO BAEZA 4084 CENTRO CUAUHTEMOC CUAUHTEMOC
 CHIHUAHUA MEXICO 31500
 Teléfono: (625)581 18 07 (625) 112 81 13
 Correo Electrónico: mariscadaderichie@outlook.com

Folio A 1994
 Tipo INGRESO(I)
 Fecha de expedición 2020-02-20T16:35:51
 Fecha de certificación 2020-02-20T16:35:51
 No. serie de certificado de sello digital 00001000000414082051
 Folio fiscal (UUID) 13773911-d420-4fd9-b7bf-050466ed1a52
 Número de serie de certificado del sat 00001000000408254801
 Elaboró MARIA JESSICA ALEJANDRA SIMENTAL LEGARDA
 Expedido en 31500

--INFORMACIÓN DEL CLIENTE--
 INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 ICT010913134

QUIJOTE DE LA MANCHA #1 Artazu
 CHIHUAHUA CHIHUAHUA MEXICO 31109
 Uso CFDI G03|Gastos en general

Cantidad	Unidad	Código	Código SAT	Descripción	Precio	Desc. Unitario	Importe										
1	H87-Pieza	AX11	50191500-	Sopas y estofados Consumo	\$ 241.38	\$ 0	\$241.38										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código SAT</th> <th>Tipo</th> <th>Impuesto</th> <th>Tasa / Cuota</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>002</td> <td>Trasladado</td> <td>IVA</td> <td>Tasa %16.00</td> <td>\$ 38.62</td> </tr> </tbody> </table>								Código SAT	Tipo	Impuesto	Tasa / Cuota	Total	002	Trasladado	IVA	Tasa %16.00	\$ 38.62
Código SAT	Tipo	Impuesto	Tasa / Cuota	Total													
002	Trasladado	IVA	Tasa %16.00	\$ 38.62													

Son : DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Importe	\$241.38
Subtotal	\$241.38
IVA 16.00 %	\$38.62
Total	\$280.00

Forma de pago: 01 | Efectivo.
 Cuenta(s) bancaria(s): No aplica.
 Condiciones de pago: No aplica
 Método(s) de pago: PUE | Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI

CdeTkB54oxddPqfSPIUhCr6JukQQmmbkrZ8bshJAovh8Zx55fSXQ34Pp/mmhmsCsgtSrleV9M+jVc2XPzJT8Sz1NXbIf0qT0Enppj0AuwwmgN0Cg2ZJa3HaFPUI9m4/Mw57yitQBRiG780OgOKd7jdrWkS1a4Kp7UgsdXF5tcJVt6qzDI8GhUPjpwA28fYvQCM/IJEHAhBuOg6HbzgOC6WhK2Pr9BtlCrBa0zjpaWpA3iYaUC/bXYcjlyhdIBI2sb cBsMmeUY9ft+j2Vno+AXV7wAIAPg9YZGF6xLMoBzSqcZW7XHS+klbxzu+V2Q9Ml6fao7Qv2Hh9oa3Jg==

Sello del SAT

niR665W8EgexdEQlct0PeWid1M/kcvuimoZdMl5FeAM...
 /ongRNR/0Z7GII507kVgzRrKwk1/Fo/2IGCalplywnaxU2YV...
 /YM65COnzNnD+K1moiCcsVsCsgpN6oyhskSflXQ4Tw...



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||3.3|A|1994|2020-02-20T15:35:51|01|00001000000414082051|No aplica|241.38|MXN|280.00||PUE|31500|SILJ810507S8A|MARIA JESSICA ALEJANDRA SIMENTAL LEGARDA|612|ICT010913134|INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA|G03|50191500|AX11|1|H87|Pieza|Consumo|241.3800|241.3800|241.38|002|Tasa|0.160000|38.62|38.62|

Este documento es una representación impresa de un CFDI
 Versión CFDI 3.3

