

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-190-2017
OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)

USUARIO ELABORA: CYNTHIASIDE
 NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_A.RPT
 OFICIO DE COMISION: 2017-190
 FECHA CAPTURA: 08/03/2017
 ESTATUS: RESERVADO ✓

RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|----------------------|
| BUENO POR: 1,670.00 | MONEDA: MXP | ORIGEN CUENTA: VIATICOS CENTRA | PERÍODO: 2017 |
| RECIBÍ DE: | GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA | | |
| LA CANTIDAD DE: | UN MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N. | | |
| POR CONCEPTO DE: | ASISTENCIA A REUNIONES DE TRABAJO EN OFICINA DE JUAREZ | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO | | |
| DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): | 1340000000001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO | | |
| FORMA DE PAGO | DEPOSITO | | |
| VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.: | | | |

| DATOS DE LA COMISIÓN | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------|--|
| COMISIONADO: AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN | PERÍODO: 09/03/2017-10/03/2017 | | |
| ADSCRIPCIÓN: CHIHUAHUA | PUESTO: SECRETARIA DE DIRECTOR | | |
| TIPO TRANSPORTE OFICIAL | NO. EMPLEADO 1010038 | | |
| NO. ECONÓMICO: | NO. PLACAS: | | |
| NO. - TIPO BENEFICIARIO: 2574 - EMPLEADO | NO. CILINDROS: 4 | TOTAL DE DÍAS: 2 | |

| FORMATO | COMBINACIÓN | ORIGEN DEL GASTO | IMPORTE NETO |
|---------|---|---|--------------|
| GC | 1-3751-1-2-1340000000001-311-1301800-C0101-E20203-18-110117 | SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONOMICO RECIBIDO 09 MAR 2017 | 1,670.00 |

| DESGLOSE DEL PASAJE | | | | | |
|-------------------------|------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| KM A RECORRER: 0 | RENDIMIENTO: 10 | PRECIO / LITRO: 0.00 | COMBUSTIBLE: 0.00 | RECURSOS FINANCIEROS: 0.00 | CASSETAS: 0.00 |
| JUSTIFICACION: | | | | | TOTAL PASAJES: 0.00 |

| DESGLOSE DE VIÁTICOS | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|--------------|---------------|----------|------------|------------|--------------|-----------|-------------|-----------------|
| PAIS | ESTADO | LOCALIDAD | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | Nº. DÍAS | Nº. NOCHES | TARIFA DÍA | TARIFA NOCHE | TOTAL DÍA | TOTAL NOCHE | TOTAL DÍA/NOCHE |
| MEXICO | CHIHUAHUA | JUAREZ | 09/03/2017 | 10/03/2017 | 1 | 1 | 370.00 | 1,300.00 | 370.00 | 1,300.00 | 1,670.00 |
| TOTAL VIÁTICOS: | | | | | | | | | | | 1,670.00 |

TOTAL: 1,670.00

ESTÉ VIÁTICO DEBERÁ SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS HÁBILES CONFORME AL ARTÍCULO DÉCIMO SÉPTIMO DEL ACUERDO 001/2017 DE LAS MEDIDAS DE AUSTERIDAD Y RACIONALIDAD DEL GASTO PÚBLICO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMO QUE FORMARAN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO A MI NOMBRE BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTA DEPENDENCIA.

[Signature]
 AUTORIZO
 DR. ALFREDO DE LA TORRE A.
 DIRECTOR

[Signature]
 REVISO
 C.P. MIGUEL GARCIA SPÍNDOLA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

[Signature]
 BENEFICIARIO
 AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN
RECIBIDO
 09 MAR 2017
VIÁTICOS No. 190

OBSERVACIONES:

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN III, 28 FRACCIÓN V Y 93 FRACCIÓN XVII DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, ASÍ COMO EN LOS NUMERALES 41, 57, 152, 153, 263 Y 299 FRACCIÓN X DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD Y ADECUAR LOS PROCEDIMIENTOS CONTABLES A MEDIOS ELECTRÓNICOS, EL REGISTRO DE LA PRESENTE OPERACIÓN ES VIRTUAL, PARA EFECTOS DE ACREDITAR LA DEDUCIBILIDAD DE LOS GASTOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

VIATICO

SECIYDE-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMI
1340000000001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DE
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-190-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 8 de marzo de 2017

C. AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN
Puesto: SECRETARIA DE DIRECTOR
1340000000001 - CHIHUAHUA

Presente:

Por medio del presente me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Actividad: ASISTENCIA A REUNIONES DE TRABAJO EN OFICINA DE JUAREZ

Lugar:
JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO

Periodo:
09/03/2017 - 10/03/2017

Se autoriza la comisión del viático misma que deberá ser comprobada al 100% conforme al artículo Décimo Séptimo del acuerdo 001/2017 de las medidas de Austeridad y Racionalidad del Gasto Público en el Estado de Chihuahua y de la Normatividad Aplicable; mismos que formaran parte del Expediente Único a nombre del comisionado bajo la responsabilidad de la Unidad Administrativa de esta Dependencia.

Al término de la comisión, deberá usted rendir su informe de actividades.



AUTORIZO
DR. ALFREDO DE LA TORRE A.
DIRECTOR

PROCESADO EN
09 MAR 2017
VIÁTICOS NO. 190

| | |
|----------------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO |
| OFICINA (EST. OPERATIVA): | 1340000000001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO |
| OFICIO DE COMISIÓN: | 2017-190 |

8 de marzo de 2017

ANEXO

UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por este medio me permito certificar la comisión efectuada por el C. AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN.

| | | |
|---------------|------------|-----------------------------------|
| En fecha del: | al: | En los municipios y/o ciudades de |
| 09/03/2017 | 10/03/2017 | JUAREZ, CHIHUAHUA |

De la cual se dió cumplimiento de forma satisfactoria y se acredita a través del informe de comisión correspondiente, mismo que se anexa al presente.

Lo anterior de conformidad con el numeral 11.3.2.2, de la norma para el otorgamiento de viáticos locales, viáticos nacionales, viáticos internacionales y pasajes en comisiones oficiales para las dependencias del Gobierno del Estado de Chihuahua.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION

AUTORIZO

DR. ALFREDO DE LA TORRE A.
DIRECTOR

PAGO EN
09 MAR 2017
VIÁTICOS No. 190



Chihuahua
AMANECE PARA TODOS

SA - 002

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : 14 DE MARZO DE 2017

Descripción y Clave del Origen del Gasto : **SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO**
DIRECCIÓN DE GESTION ESTRATEGICA Y EFICACIA INSTITUCIONAL

Datos de la Comisión

| | | |
|---|-------------------|---------------------------|
| Nombre del Comisionado (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) : | Num.de Empleado : | Num. Oficio de Comisión : |
| AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN | 1010038 | 2017-190 |

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

REUNION CON COFOCE, DIRECTORES Y SECRETARIA DE LA VEGA
REVISION DE EVENTO JUAREZ BORDER MARKET.

Detalle de Gastos por Pásajes

| Fecha | No. Comprobante | Concepto | Proveedor o Prestador de Servicio | Importe | |
|-----------------------------|-----------------|----------|-----------------------------------|-----------------|---------------|
| Aplicación Contable Pásajes | | | | SUBTOTAL | \$0.00 |
| Cuenta | Subcuenta | Origen | Programa | | |

Detalle de Gastos por Viáticos

| Fecha | No. Comprobante | Concepto | Proveedor o Prestador de Servicio | Importe | |
|------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------|
| 10/03/17 | 163074 | HOSPEDAJE | HOTEL FIESTA INN | \$964.87 | |
| 10/07/17 | A370 | SERVIO DE ALIMENTOS | SUSAN DELILATH STAPLETON MUÑOZ | \$540.00 | |
| 10/03/17 | | GASTOS MENORES | N/A | \$225.00 | |
| Aplicación Contable Viáticos | | | | Total Viáticos | \$1,729.87 |
| Cuenta | Subcuenta | Origen | Programa | | |

PAGADO EN
09 MAR 2017
VIATICOS NO

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

| | |
|----------------------------------|------------|
| Total Gastos | \$1,729.87 |
| (-) Pasajes y Viáticos recibidos | \$1,670.00 |
| Importe a reembolsar (-) | \$59.87 |

Vo.Bo.

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

C.P. MIGUEL GARGIA SPINDOLA

DR. ALFREDO DE LA TORRE ARANDA

CYNTHIA AZAR CHAVIRA



HOTEL FIESTA INN CD. JUAREZ
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 656 686 0700
Email Hotel: gshfcdj@posadas.com

Expedido en:
PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3451

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

FACTURA
No. Certificado 00001000000403844411
Fecha de Emisión 2017-03-24T11:54:01
No. Certificado SAT 00001000000404614920
Folio (UUID) 6241b9b9-1e9c-460e-906a-a4c7a4df81f6
Fecha de Certificación del CFDI 2017-03-24T12:02:47 **Folio (XML)** 163074

CD. JUAREZ, CHIHUAHUA

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC GEC981004RE5
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

VENUSTIANO CARRANZA 601

OBRERA

31350 CHIHUAHUA CHIHUAHUA MX

Huésped: AZAR CHAVIRA, CYNTHIA YEZMIN
Estancia: 20170309 20170310 Folio: 293674 - 0 Hab: 620 Reservación: I 321852 1
Cajero: JSO Formato de Factura: 00 Leyenda: FFICDJ373692

PRODUCTOS Y SERVICIOS

| Cantidad | Unidad de medida | Concepto | Precio Unitario | Importe |
|----------|------------------|---------------------|-----------------|---------|
| 1 | SERVICIO | RENTA DE HABITACION | 810.00 | 810.00 |

NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO (PESOS 87/100 M.N.) ***

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

Metodo de pago: 04
Num de Cta: 1836
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

loAFdKl4TTkwpN23ADc3PydZrt1VWIH49sPome501MO4pIX6Oc2tZRA8UOrKoiVIQFaMse7z/DPXZajb8/enbJ8IgwELH1TlztHLSdmh4x5gxZR5cwYOXbrDbXmVTw4AbEV8OcD6IKL1BVswmo4oiWcYdlIhItjAA7vCo8BEaA0cWVg/dmyFgV0TaAe8IdxAHp/4UXUb0shEQrsIVkPQKqyxioqHW7JWDGSKfeO6i7rYzW/D2afSe+cI7wEanhJskABbOzpaANIEAhHKTUva9PbAszpOzaOva/BVOJ K5ydXecf1a0ex5qKwPcBDJu1se898rsKQSPkxuzMgTkU7Q==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|6241b9b9-1e9c-460e-906a-a4c7a4df81f6|2017-03-24T12:02:47||loAFdKl4TTkwpN23ADc3PydZrt1VWIH49sPome501MO4pIX6Oc2tZRA8UOrKoiVIQFaMse7z/DPXZajb8/enbJ8IgwELH1TlztHLSdmh4x5gxZR5cwYOXbrDbXmVTw4AbEV8OcD6IKL1BVswmo4oiWcYdlIhItjAA7vCo8BEaA0cWVg/dmyFgV0TaAe8IdxAHp/4UXUb0shEQrsIVkPQKqyxioqHW7JWDGSKfeO6i7rYzW/D2afSe+cI7wEanhJskABbOzpaANIEAhHKTUva9PbAszpOzaOva/BVOJK5ydXecf1a0ex5qKwPcBDJu1se898rsKQSPkxuzMgTkU7Q==|00001000000404614920||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

tgi2bJZKKOC9JvAnAsnXy0AV5gANLBBjqWblfko3ulRgZGgtS2Gpda+yNZwBwAtGkObSiYQLM16/GsDnOgUncIYsJOTgkEMWpO5vBp8rY2nJJKc2L0MhW3KZsieq4SRQW3nXXGgrSFupa6UXVoS AFZE2HrfsjCS1NDckvaA1/qjKzKOVtaiHQFCHncpYc0/afo9IO9/njgeI3moq10QM61SLIVovGlcUoCojoqIParWNxguULGOKFnyDHG3IQC2S2efegwMIrrVnaRLCA2fidIcrgo2gyTmQy+I+2nJsENX0rS0 ahRL3YgrdU0nB1du39IICuTpZweFglw3c0PYw==

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

PAGADO EN
09 MAR 2017
VIÁTICOS No. 190

SUBTOTAL 810.00
IVA 16% 129.60
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3.12% 25.27
TOTAL: 964.87

Paid Out: 0.00
Propina: 0.00
Importe a Pagar: 964.87



SUSAN DELILATH STAPLETON MUÑOZ

SASU6005246N9

AV. de la Raza #6220

Condesa de los alamos y Guaderrama

Juarez, Chihuahua

Mexico, CP 32320

Tels ,

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Matriz

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC: GEC981004RE5

AV. VENUSTIANO CARRANZA 601

OBRERA

JUAREZ, CHIHUAHUA

Mexico, CP 31350

FACTURA

A370

FOLIO FISCAL

D05394C8-6396-6243-B103-1F5135E66C57

CERTIFICADO

00001000000306244135

LUGAR DE EMISION

Juarez, Chihuahua

FECHA

2017-03-13 16:19:03

| Concepto | Unidad | Cantidad | Precio | Importe |
|----------|----------|----------|--------|---------|
| CONSUMO | SERVICIO | 1.00 | 465.52 | 465.52 |

CANTIDAD EN LETRA

QUINIENTOS CUARENTA PESOS M.N. 00/100 MXN

Subtotal

465.52

IVA 16 %

74.48

Total

540.00

FORMULÓ: susan@masiva.mx

METODO DE PAGO:Efectivo (01)

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION, Contado

NUMERO DE CUENTA

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

pmAjrnGkK/kbNZA0XAI0ANZAFehMig8JmOI1TTEmpuknJR7GyPU1/RXm7bx0nEzKeMX4URX3et4uPh0RD92gje69dJrc3/i9u91bYv7MC9QDj2pjdAmjqGcOewfvIAO7YbrqQAqmD2TQMR7KXgZZAVpNj1Cdm2coK13T6yaVE=

SELLO DIGITAL DEL SAT

GAeMw6OKes0dkcow6nivBN3S4ZLzfJaCTrHzFfObQwOLIFmfEAt18T0vuki6vb41R4uzSujPoWP8L+BI+Grb2EInelA6XuVVM1T8iMEMuHxIEcYqKgGs6ddi0efyRC4UPnRuGVlhiJh6Zb1WboOb70e+wR6r5WhAcfSYvVSByjoBykzDFSIlwLP/+pPQStNdq6hS6VFOOjw+L5NA5G5BxYAATAKQBERR5E10nwB10y0M12m/ANTNG2LNNwRyjk5Vr3jWUNioYmPmSiXx7G1qFW0n54agdLy0WmS/5qjkFIT288i5HrFSXBbhA5jb/VNvrY+cWDqIjthyYPyK4o1sw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0||D05394C8-6396-6243-B103-1F5135E66C57|2017-03-13T16:19:25|pmAjrnGkK/kbNZA0XAI0ANZAFehMig8JmOI1TTEmpuknJR7GyPU1/RXm7bx0nEzKeMX4URX3et4uPh0RD92gje69dJrc3/i9u91bYv7MC9QDj2pjdAmjqGcOewfvIAO7YbrqQAqmD2TQMR7KXgZZAVpNj1Cdm2coK13T6yaVE=|00001000000401041203||

No DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000401041203

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2017-03-13T16:19:25

A 13 DEL MES DE MARZO DEL 2017, POR ESTE PAGARE ME(NOS) COMPROMETO(EMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE SUSAN DELILATH STAPLETON MUÑOZ LA CANTIDAD DE \$540.00 (QUINIENTOS CUARENTA PESOS M.N. 00/100 MXN) VALOR QUE RECIBO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, EN MERCANCIA Y/O SERVICIOS. DE NO SER CUBIERTO ESTE PAGARE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO SE COBRARA UN INTERES DEL ____ MENSUAL HASTA SU LIQUIDACION.

____ ACEPTO

VIATICOS No. 190
09 MAR 2017





SA - 014

Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico

RELACIÓN DE GASTOS MENORES

Fecha : 14 DE MARZO DE 2017

Descripción y Clave del Origen del Gasto :

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO
DIRECCIÓN DE GESTION ESTRATEGICA Y EFICACIA INSTITUCIONAL

Datos del Gasto Menor

Importe del Gasto

Se utilizó del fondo fijo de Caja la cantidad de : \$225.00

(SON DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N)

Concepto del Gasto

CONSUMOS SIN COMPROBANTE

(Por gastos menores de los cuales no se obtuvo documentación comprobatoria, con cargos a las partidas presupuestales abajo especificadas)

Detalle del Gasto Menor

| Cuenta | Subcuenta | Origen | Programa | Concepto | Importe |
|--------------|-----------|--------|----------|-----------------------------------|-----------------|
| | | | | GASTOS Y PROPINAS NO COMPROBABLES | \$225.00 |
| Total | | | | | \$225.00 |

Solicita

CYNTHIA YEZMIN AZAR CHAVIRA

Autoriza

DR. ALFREDO DE LA TORRE ARANDA

69 MAR 2017

VIAJES No. 190

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-190-2017
OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)
INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_C.RPT
 OFICIO DE COMISION: 2017-190
 FECHA CAPTURA: 08/03/2017
 ESTATUS: RESERVADO

DEPENDENCIA U ORGANISMO: SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 1340000000001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
NOMBRE DEL COMISIONADO: AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN **NO. EMPLEADO:** 1010038

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES):

Reunion con Autoridades de COFOCE
 Revisión del Evento Budget Walker.

RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES):

Conocimientos de todo lo que es y hace COFOCE en el edo de Chihuahua.

CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES):

Apoyo para realizar evento con Autoridades de COFOCE.

CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES):

Tener un amplio conocimiento de como se maneja COFOCE, ~~en~~
 y de que manera se puede implementar su metodo de trabajo en el edo.

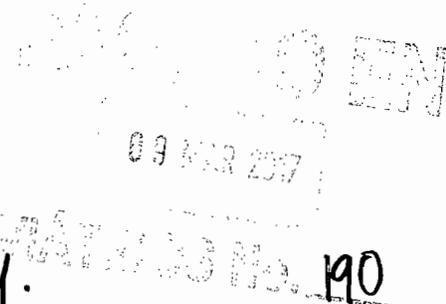
ORÍGEN DEL GASTO:

| | | |
|----------------|---|---------------------|
| FORMATO | COMBINACIÓN | IMPORTE NETO |
| GC | 1-3751-1-2-1340000000001-311-1301800-C0101-E20203-18-110117 | 1,670.00 |

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA COMISIÓN QUE DESEMPEÑÉ; 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 A LOS DATOS ASENTADOS.

| NO. FACTURA | FECHA | PROVEEDOR | IMPORTE |
|-------------|-------|-----------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

COMPROBADO EN FACTURAS: _____ **IMPORTE NO EROGADO:** _____ **TOTAL COMPROBADO:** _____


 EN
 09 MAR 2017
 VIATICO No. 190

| | | |
|--|--|--|
|  _____ AUTORIZO DR. ALFREDO DE LA TORRE A. DIRECTOR |  _____ REVISO C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOLA DIRECTOR ADMINISTRATIVO |  _____ BENEFICIARIO AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN |
|--|--|--|