GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA INFORME DE ACTIVIDADES

VI-2019-104-322

DEPENDENCIA U ORGANISMO: 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO

DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10400001

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUMBERTO ANTONIO MELENDEZ ALBERDI

NO. EMPLEADO:

1019052

ESTATUS PROCESO: PENDIENTE DE AUTORIZAR

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES) RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES) CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES) CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES) RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES) CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES) CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES) RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES) CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES) CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES) CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
SE LOGIO UN AUANCE EN LA PLANEACEN DEL GUINTO
ORIGEN DEL GASTO COMBINACIÓN
IMPORTENETO
101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10414002-342-1S03919-C0101-E203T2-36-1110119-00000000 300.00
101-5137101001-37201-101-999999-000-000-10414002-342-1S03919-C0101-E203T2-36-1110119-00000000 427.90
TOTAL 727.90
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD 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

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD 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 A LOS DATOS ASENTADOS.

NO. FACTURA	FECHA	PROVEEDOR	IMPORTE
			Di
			1
			13
		Residence of the contract of t	
		2.8 MAR 2019	
		4 0 MAN 2013	
		111 / Was Company 1 227	
		VIALUUD NO. 24	

COMPROBADO EN FACTURAS:___

IMPORTE NO EROGADO:_

TOTAL COMPROBADO:___

AUTORIZÓ CHAVIRA ACOSTA, LEONEL ENRIQUE JEFE DE DEPARTAMENTO REVISO GARCIA SPINDOLA, MIGUEL

DIRECTOR ADMINISTRATIVO