

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
INFORME DE ACTIVIDADES

XXVIRP002

VI-2022-104-96

DEPENDENCIA U ORGANISMO: 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10414001  
NOMBRE DEL COMISIONADO: HUMBERTO ANTONIO MELENDEZ ALBERDI  
NO. EMPLEADO: 1019052  
ESTATUS PROCESO: PENDIENTE DE AUTORIZAR

|                                                                                               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)                  |              |
| Visita a la Planta Vichisa S.A. de C.V. con personal de la Secretaria de Hacienda             |              |
| RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)                               |              |
| Visita técnica para verificación de inversión y empleo                                        |              |
| CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)                                     |              |
| Conocimiento de instalaciones, maquinaria y equipo de la empresa                              |              |
| CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)                                       |              |
| Actualización que guarda el estado de la empresa y proyectos a corto plazo.                   |              |
| ORIGEN DEL GASTO<br>COMBINACIÓN                                                               | IMPORTE NETO |
| 101-5137101001-37201-101-999999-000-000-10414002-342-1S039B1-C0102-E203T2-18-1110199-00000000 | 800.00       |
| 101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10414002-342-1S039B1-C0102-E203T2-18-1110199-00000000 | 108.00       |
| TOTAL 908.00                                                                                  |              |

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 |
|-------------|-------|-----------|---------|
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |
|             |       |           |         |

COMPROBADO EN  
FACTURAS: \_\_\_\_\_

IMPORTE NO  
EROGADO: \_\_\_\_\_

TOTAL COMPROBADO: \_\_\_\_\_

AUTORIZÓ  
CHAVIRA ACOSTA, LEONEL  
ENRIQUE  
DIRECTOR DE INDUSTRIA

REVISÓ  
DOMINGUEZ HERNANDEZ, LAURA  
ROCIO  
JEFA DE DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO

BENEFICIARIO  
HUMBERTO ANTONIO MELENDEZ  
ALBERDI