



# INFORME DE GASTOS

Fecha : 14 de junio de 2022

Nombre de la Dependenci: **Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico**

## DATOS DE LA COMISIÓN

|  |                 |                |
|--|-----------------|----------------|
| Nombre del Beneficiario ( Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno): | No de Empleado: | No de viático: |
| JOSÉ ALBERTO CHÁVEZ ANAYA  | 30088           | 375-2022       |

## DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DEL DESPACHO DE LA SECRETARIA

### PASAJES TERRESTRES

| Factura      | Fecha      | Concepto    | Establecimiento        | Total            |
|--------------|------------|-------------|------------------------|------------------|
| W 2212       | 14/06/2022 | Combustible | Gasolinera GL SA de CV | \$ 500.00        |
| <b>Total</b> |            |             |                        | <b>\$ 500.00</b> |

Cuenta presupuestal: Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales

### PASAJES AÉREOS

| Factura      | Fecha | Concepto | Aerolínea | Ruta del viaje | Total       |
|--------------|-------|----------|-----------|----------------|-------------|
| <b>Total</b> |       |          |           |                | <b>\$ -</b> |

Cuenta presupuestal: Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales

### VIÁTICOS (HOSPEDAJE Y COMIDA)

| Factura      | Fecha      | Concepto | Establecimiento    | Total            |
|--------------|------------|----------|--------------------|------------------|
| E 60183      | 14/06/2022 | Consumo  | Pizzería la Sierra | \$ 140.00        |
| <b>Total</b> |            |          |                    | <b>\$ 140.00</b> |

Cuenta presupuestal: Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales

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

|   |            |               |
|---|------------|---------------|
| <b>Total Gastos</b>                     | \$         | <b>640.00</b> |
| <b>(-) Pasajes y Viáticos recibidos</b> | \$         | <b>-</b>      |
| <b>Importe a reembolsar (-)</b>         | <b>-\$</b> | <b>640.00</b> |

Autoriza

Revisa

Beneficiario(a)

**Daniel Benítez Rojas**  
Director Administrativo

**C.P. Laura Rocío Domínguez Hernández**  
Jefa Departamento Administrativo

**José Alberto Chávez Anaya**  
Personal Especializado