

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-1315-2017
OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)

USUARIO ELABORA: DPROMOCION
 NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_A.RPT
 OFICIO DE COMISION: 2017-1315
 FECHA CAPTURA: 31/10/2017
 ESTATUS: **RESERVADO**

RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

BUENO POR: 603.00	MONEDA: MXP	ORIGEN CUENTA: VIATICOS CENTRA	PERÍODO: 2017
RECIBÍ DE:	GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA		
LA CANTIDAD DE:	SEISCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.		
POR CONCEPTO DE:	ASISTENCIA A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA PARA REUNION DE FOKKER PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS		
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 COMISION			
COMISIONADO: HERRERA TERRAZAS MARTHA CRISTINA	PERÍODO: 23/10/2017-26/10/2017		
ADSCRIPCIÓN: CD. JUAREZ	PUESTO: DIRECTOR		
TIPO TRANSPORTE PUBLICO (FACTURA)	NO. EMPLEADO 11734		
NO. ECONÓMICO:	NO. PLACAS:		
NO. - TIPO BENEFICIARIO: 8462 - EMPLEADO	NO. CILINDROS: 4	TOTAL DE DÍAS: 4	

ORIGEN DEL GASTO			IMPORTE NETO
FORMATO	COMBINACIÓN		
GC	1-3721-1-2-1341000600001-311-1402100-C0101-E20203-18-110117		603.00

DESGLOSE DEL PASAJE						
KM A RECORRER: 0	RENDIMIENTO: 10	PRECIO / LITRO: 0.00	COMBUSTIBLE: 0.00	OTROS GASTOS: 603.00	CASSETAS	0.00
JUSTIFICACION: SE ANEXA FACTURA DE OMNIBUS DE MEXICO					TOTAL PASAJES: 603.00	

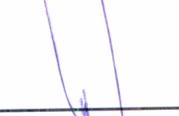
DESGLOSE DE VIÁTICOS											
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	Nº. DÍAS	Nº. NOCHES	TARIFA DÍA	TARIFA NOCHE	TOTAL DÍA	TOTAL NOCHE	TOTAL DÍA/NOCHE
MEXICO	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	23/10/2017	26/10/2017	1	3	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
										TOTAL VIÁTICOS: 0.00	

TOTAL: 603.00

ESTE 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; MISMOS QUE FORMARAN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO A MI NOMBRE BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTA DEPENDENCIA.



 M.A. JESUS GUILLERMO MESTA FITZMAURICE
 SUBSECRETARIO



 C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOLA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO



 HERRERA TERRAZAS MARTHA CRISTINA

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-1315-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 31 de octubre de 2017

C. HERRERA TERRAZAS MARTHA CRISTINA

Puesto: DIRECTOR

1341000600001 - CD. JUAREZ

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 LA CIUDAD DE CHIHUAHUA PARA REUNION DE FOKKER PARA EL
DESARROLLO DE PROVEEDORES

Lugar:
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

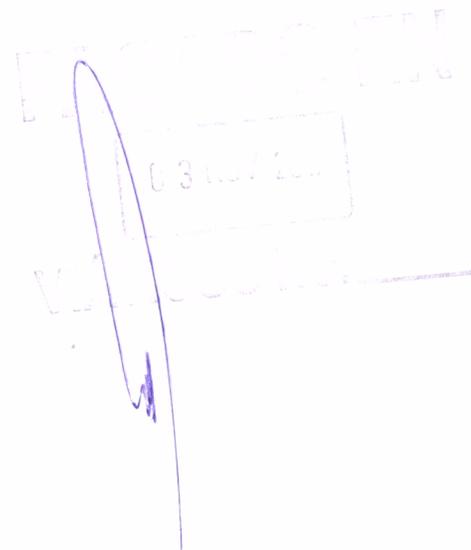
Periodo:
23/10/2017 - 26/10/2017

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
M.A. JESUS GUILLERMO MESTA FITZMAURICE
SUBSECRETARIO



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: 2017-1315

31 de octubre de 2017

ANEXO

UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por este medio me permito certificar la comisión efectuada por el C. HERRERA TERRAZAS MARTHA CRISTINA.

En fecha del: 23/10/2017 al: 26/10/2017 En los municipios y/o ciudades de CHIHUAHUA, 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 REELECCIÓN

AUTORIZO

M.A. JESUS GUILLERMO MESTA FITZMAURICE
SUBSECRETARIO

PAGADO EN
31/10/2017
VIA No.



OFICIO DE COMISIÓN

Oficio No. 1315

Cd. Chihuahua, Chih.; a 21 de OCTUBRE de 2017

Nombre del empleado	MARTHA CRISTINA HERRERA TERRAZAS
Puesto del empleado	DIRECTOR DE PROMOCION
Dirección o Departamento	PROMOCION
Secretaría	SIDE
RFC	HETM680181LI
Número de empleado	11734
Presente :	

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

Actividad: VISITA A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA PARA TENER REUNION CON FOKKER, MUNICIPIO E INDEX PARA LLEVAR A CABO SESIONES DE DESARROLLO DE PROVEEDORES

Lugar: Chihuahua

Período: 23 A 26 DE OCTUBRE DE 2017

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

Atentamente:

Jesus Guillermo Mesta Fitzmaurice

c.c.p. Director Administrativo
c.c.p. Expediente del empleado

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : 31 de octubre de 2017

Descripción y Clave del Origen del Gasto : _____

Datos de la Comisión

Nombre del Comisionado (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) :	Num.de Empleado :	Num. Oficio de Comisión :
MARTHA CRISTINA HERRERA TERRAZAS	11734	1315

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

VISITA A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA PARA REUNION CON FOKKER, INDEX Y MUNICIPIO PARA EL DESARROLLO DE PROVEEDORES

VIATICOS

FECHA	FACTURA	CONCEPTO	PROVEEDOR	MONTO
				\$0.00

PASAJES

FECHA	FACTURA	CONCEPTO	PROVEEDOR	MONTO
23/10/17	1804240	TRANSPORTE DE JUAREZ A	COMNIBUS DE MEXICO SA DE CV	\$603.00
				
Aplicación Contable Viáticos				Total Viáticos \$603.00

Cuenta _____

Programa _____

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	\$603.00
(-) Pasajes y Viáticos recibidos	\$603.00
Importe a reembolsar (-)	\$0.00

Vo.Bo. _____

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

CP MIGUEL GARCIA SPINDOLA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

JESUS GUILLERMO MESTA FITZMAURICE
SUBSECRETARIO ADMINISTRATIVO

MARTHA CRISTINA HERRERA TERRAZAS
DIRECTORA DE PROMOCION



REPUBLICA DE PERU #301 Col. AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, CP. 20230 Tel. RFC. OME561118AA8

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición: Aguascalientes, Aguascalientes. a 30 de Octubre de 2017. Hora de Impresión 09:22:41

Cliente GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA AV. VENUSTIANO CARRANZA No.601 OBRERA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA C.P. 31350

RFC. GEC981004RE5

Por concepto de: SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones: 142499076

Table with 4 columns: Unidad, Cantidad, Precio unitario, and Importe. It shows a subtotal of 519.83, IVA of 83.17, and a total of 603.00.

(SEISCIENTOS TRES PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: 28

Número de Cuenta: No Identificado

Cadena Original:

Long alphanumeric string representing the original receipt data.



Sello Digital del CFDI

Detailed digital seal information including the full alphanumeric string.

Serie CSD OMB Folio 1804240 No. Certificado: 00001000000404203970

Certificado SAT: 00001000000405179095 Folio Fiscal: FA734A51-C490-4D59-B685-354BC25BC7C9

Fecha y Hora de Certificación: 2017-10-30 09:22:40

Sello SAT

Additional alphanumeric string for SAT seal verification.

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales" El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición Efectos fiscales al pago

Handwritten signature or mark.

