

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-209-2017
OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)

USUARIO ELABORA: RLOPEZ
NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_A.RPT
OFICIO DE COMISION: 2017-209
FECHA CAPTURA: 09/03/2017
ESTATUS: RESERVADO

RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

BUENO POR:	1,752.00	MONEDA:	MXP	ORIGEN CUENTA:	VIATICOS CENTRA	PERIODO:	2017
RECIBI DE:	GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA						
LA CANTIDAD DE:	UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.						
POR CONCEPTO DE:	ATENCION A DIFERENTES REUNIONES DE SEGUIMIENTO CON DIRECTORES ASI MISMO CON EMPRESARIOS DE CHIHUAHUA						
DEPENDENCIA U ORGANISMO:	SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO						
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):	134100003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO						
FORMA DE PAGO	DEPOSITO						
VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:							

DATOS DE LA COMISION

COMISIONADO:	SAUCEDO MACIAS OMAR	PERIODO:	16/02/2017-17/02/2017
ADSCRIPCION:	CD. JUAREZ	PUESTO:	DIRECTOR
TIPO TRANSPORTE PUBLICO (FACTURA)	NO. EMPLEADO 1021048		
NO. ECONOMICO:	NO. PLACAS:		
NO. - TIPO BENEFICIARIO:	9086 - EMPLEADO	NO. CILINDROS:	4
		TOTAL DE DIAS:	2

ORIGEN DEL GASTO

FORMATO	COMBINACION	IMPORTE NETO
GC	1-3751-1-2-1341000500001-342-1402900-C0101-E20203-36-110117	1,752.00

DESGLOSE DEL PASAJE

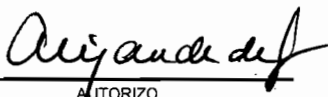
KM A RECORRER:	0	RENDIMIENTO:	10	PRECIO / LITRO:	0.00	COMBUSTIBLE:	0.00	OTROS GASTOS:	0.00	CASSETAS	0.00
JUSTIFICACION:										TOTAL PASAJES:	0.00

DESGLOSE DE VIATICOS

PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	Nº. DIAS	Nº. NOCHES	TARIFA DIA	TARIFA NOCHE	TOTAL DIA	TOTAL NOCHE	TOTAL DIA/NOCHE
MEXICO	DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	16/02/2017	17/02/2017	1	1	0.00	1,752.00	0.00	1,752.00	1,752.00
TOTAL VIATICOS:										1,752.00	

TOTAL: 1,752.00

ESTE VIATICO DEBERA SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TERMINO DE LA COMISION EFECTUARE LA COMPROBACION EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DIAS HABILES CONFORME AL ARTICULO DECIMO SEPTIMO DEL ACUERDO 001/2017 DE LAS MEDIDAS DE AUSTERIDAD Y RACIONALIDAD DEL GASTO PUBLICO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMO QUE FORMARAN PARTE DEL EXPEDIENTE UNICO A MI NOMBRE BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTA DEPENDENCIA.


AUTORIZO

ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE
SECRETARIA


REVISO

C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOLA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO


BENEFICIARIO

SAUCEDO MACIAS OMAR

OBSERVACIONES:

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 27 FRACCION III, 28 FRACCION V Y 93 FRACCION XVII DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, ASI COMO EN LOS NUMERALES 41, 57, 152, 153, 263 Y 299 FRACCION 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 ELECTRONICOS, EL REGISTRO DE LA PRESENTE OPERACION ES VIRTUAL, PARA EFECTOS DE ACREDITAR LA DEDUCIBILIDAD DE LOS GASTOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

VIATICO

SECIYDE-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMI
134100003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECO
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-209-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 9 de marzo de 2017

C. SAUCEDO MACIAS OMAR
Puesto: DIRECTOR
1341000500001 - 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: ATENCION A DIFERENTES REUNIONES DE SEGUIMIENTO CON DIRECTORES ASI MISMO
CON EMPRESARIOS DE CHIHUAHUA

Lugar:
DISTRITO FEDERAL, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Periodo:
16/02/2017 - 17/02/2017

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.

RECIBIDO EN
09 MAR 2017
No. 209


AUTORIZO
ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE
SECRETARIA

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-209-2017
OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)
INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_C.RPT
OFICIO DE COMISION: 2017-209
FECHA CAPTURA: 09/03/2017
ESTATUS: RESERVADO

DEPENDENCIA U ORGANISMO: SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUCEDO MACIAS OMAR

NO. EMPLEADO: 1021048

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):

ORIGEN DEL GASTO:

FORMATO COMBINACIÓN

GC

1-3751-1-2-1341000500001-342-1402900-C0101-E20203-36-110117

IMPORTE NETO

1,752.00

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: _____

09 MAR 2017

VIATICO 209



AUTORIZO
ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE
SECRETARIA

REVISO

C.P. MIGUEL GARCÍA SPINDOLA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



BENEFICIARIO
SAUCEDO MACIAS OMAR

DEPENDENCIA U ORGANISMO:	SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICINA (EST. OPERATIVA):	1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICIO DE COMISIÓN:	2017-209

9 de marzo de 2017

ANEXO

UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por este medio me permito certificar la comisión efectuada por el C. SAUCEDO MACIAS OMAR.

En fecha del:	al:	En los municipios y/o ciudades de
16/02/2017	17/02/2017	DISTRITO FEDERAL, DISTRITO FEDERAL

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
ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE
SECRETARIA

RECIBIDO EN
09 MAR 2017
VEGAS ARIZPE 209

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : 9 de marzo de 2017

Descripción y Clave del Origen del Gasto : Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico

Datos de la Comisión

Nombre del Comisionado (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s))	Num. de Empleado	Num. Oficio de Comisión
LIC. OMAR SAUCEDO MACÍAS		

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

DETALLE DE GASTOS POR PASAJES

						SUBTOTAL	\$0.00

DETALLE DE GASTOS POR VIATICOS[illegible]

Cuenta

Subcuenta

Origen

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	\$1,752.00
(-) Pasajes y Viáticos recibidos	\$1,752.00
Importe a reembolsar (-)	\$0.00

Vo.Bo.

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

C.P. MIGUEL GARCIA SPÍNDOLA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE
SECRETARIA

LIC. OMAR SAUCEDO MACÍAS
SUBSECRETARIO



FIESTA INN

Expedido en:
CALZADA DE LA NARANJA 174
ALCE BLANCO MEXICO
NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO 53370

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481
CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

HOTEL FIESTA INN NAUCALPAN
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 5553879910
Email Hotel: gshfinau@posadas.com

FACTURA
No. Certificado 00001000000403844411
Fecha de Emisión 2017-02-17T04:04:42
No. Certificado SAT 00001000000404614920
Folio (UUID) 078b9eac-c8c9-4942-b721-1cb1764a0758

Regimen: NA

Fecha de Certificación del CFDI 2017-02-17T04:04:59 **Folio (XML)** 158189

RFC GEC981004RE5
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO

VENUSTIANO CARRANZA 601

OBRERA

31350 CHIHUAHUA CHIHUAHUA MX

Huésped: SAUCEDO, OMAR
Estancia: 20170216 20170217 Folio: 263056 - 0 Hab: 311 Reservación: I 301933 1
Cajero: GHD Formato de Factura: 00 Leyenda: FFINAU279030

ntidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,460.00	1,460.00

*** UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL 1,460.00
IVA 16% 233.60
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 4% 58.40
TOTAL: 1,752.00

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

Metodo de pago: 04	Paid Out: 0.00
Num de Cta: 1951	Propina: 0.00
Tipo de Moneda: NAL	Importe a Pagar: 1,752.00
Tipo de cambio: 1.00	

OIGJRGg5FSprjThPfkMDc8yM5Rh/sRq1Pox/QxiD8Nrx9SQvKds51J3bhxzB9XPV5qh9TiuGqRS6fcQHxnnQqscRr0c7XQLcE7rsE6Gfd03bs/094CBh59NuTelwx9p0IpArJC7rOqHmiDIAUqfXAEZzGSWdro8E6wuYcKKLDGelfQXJD+1yICKI+HKWp/seJCxzRia+CmMuBNFjq0quMC7/kwWfAP2+XcbaZvsuPYpzem2HPNHtnBmodH7MZEM0e7+tgUWU4qwrpxTwScp/u5vkQ82PvQlq9HpHq eY806rinImHF98XAZzpCLuYSXxuc21IIIZF+OhZC0RBg==

||1.0|078b9eac-c8c9-4942-b721-1cb1764a0758|2017-02-17T04:04:59|OIGJRGg5FSprjThPfkMDc8yM5Rh/sRq1Pox/QxiD8Nrx9SQvKds51J3bhxzB9XPV5qh9TiuGqRS6fcQHxnnQqscRr0c7XQLcE7rsE6Gfd03bs/094CBh59NuTelwx9p0IpArJC7rOqHmiDIAUqfXAEZzGSWdro8E6wuYcKKLDGelfQXJD+1yICKI+HKWp/seJCxzRia+CmMuBNFjq0quMC7/kwWfAP2+XcbaZvsuPYpzem2HPNHtnBmodH7MZEM0e7+tgUWU4qwrpxTwScp/u5vkQ82PvQlq9HpHq eY806rinImHF98XAZzpCLuYSXxuc21IIIZF+OhZC0RBg==||00001000000404614920||



jcRLVF4ZMI6DchF7hYqkaEHU00/xjdbZgzmFAjizBYmRSuk1myEJqH/59dzqr5626Co+q/ItqCpmV1t2w3aD8YxfzTwvqJ+ocGTyJ7PU8lwaRaMpxu9j+Zdqy9rftELptwU6jqzPuwjbu+ritIQ/uxOfZE24E7ZsQcVekWmblj74S6+CgkRvxU1qgipm5fXAuadJLftXmC508eyIqWUhat0GORSf6K8R0tX85KRU1wWwHaHSyT0JAG7WZdzFRD4wJ0joc9oY1HzwmLtrEogw2Uoke+9V8g/0+Ki+Axv5xK0ZvbjiE72xtNMGLXpTRCj/j+PshZTbmgsJdUw==

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.

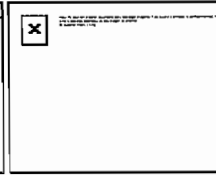
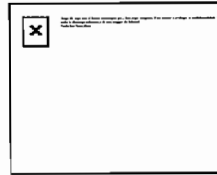
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Tere Garcia

De: reserv@fiestainn.com
Enviado el: martes, 14 de febrero de 2017 03:16 p.m.
Para: Tere Garcia
Asunto: Reservacion : Fiesta Inn Naucalpan - Correo automático - no responder



Fiesta Inn Naucalpan

#176913607



Estimado Sr(a).TERE GARCIA

Hemos realizado su reservación. Será un gusto recibirlo y poder ayudarlo en lo que requiera. Le pedimos que conserve este correo electrónico. Ya estamos listos para atenderlo a su llegada.

☐ Información de la Reservación

[Aviso de Privacidad](#)

Nombre	Fiesta Rewards
OMAR SAUCEDO	Suscríbase aquí

Nombre del Acompañante

Llegada	Salida	Total noches
16/02/2017 a las 23:00* *Sujeto a disponibilidad	17/02/2017 a las 12:00	1

Habitación	Adultos	Niños	Suplementos	Subtotal
SK Superior Room, 1 king	1	0		\$1,460.00 MXN

\$1,752.00

16/02/2017	\$1,752.00
------------	------------

Total de la Estancia:	\$1,460.00 MXN
Total de Suplementos:	\$0.00 MXN
Impuestos:	\$292.00 MXN
Total con Impuestos:	

Pase de Abordar / Boarding Pass

***interjet**
Como lo quieres viajar

Vuelo / Flight

Fecha / Date

En sala / At gate

Asiento / Seat

402281

17 feb 2017

5C - O



Nombre/Name: SAUCEDO/ OMAR

Origen/From: Ciudad de México/MEX

Destino/To: Cd Juárez/CJS

Salida/Departure: 20:25 hrs

#Sec/ #Seq: 12

Favor de verificar su sala en el aeropuerto / Please verify gate at airport

OPERADO POR / OPERATED BY: INTERJET

***interjet**
Como lo quieres viajar

En Sala/
At GateAsiento/
Seat

Zona/Zone

5C

1

SAUCEDO/ OMAR

RY98XJ

17 feb 2017

Ciudad de México/MEX

Cd Juárez/CJS



INFORMACION DE VIAJE / TRAVEL INFORMATION

1. Debes presentarte 50 minutos antes de la salida de tu vuelo a la sala de última espera*, llevando este pase de abordar y tu identificación oficial mexicana o pasaporte.
2. Si es necesario documentar equipaje, debes presentarte 2 horas antes de tu vuelo en el mostrador de Interjet, dentro de tu aeropuerto de salida.
3. No aceptes transportar artículos de otras personas que no conozcas, mantén tu equipaje bajo control en todo momento.
4. Por tu seguridad y la de todos los pasajeros, contacta a algún representante de Interjet en caso de tener dudas con los artículos autorizados a transportar en tu equipaje de mano.
5. Si tus planes de viaje cambian, recuerda comunicarte al 01 800 01 12345 hasta 4 hrs antes de la salida de tu vuelo, para poder hacer algún cambio. Aplican cargos por cambio.
6. En caso de no presentarte a tu vuelo, este no será reembolsable ni transferible para futuros viajes.
7. Tienes derecho a 2 artículos como equipaje de mano pueden ser una maleta, bolso, lap top o mochila y que no pesen más de 10 kilos.

Equipo deportivo,
instrumentos musicales,
equipos especiales...

¡Todo dentro de tus 50 kg!



1. Please show this Boarding Pass and an official ID with photo at the security and boarding gates.
2. If you document your luggage, you must show at the airport counter at least 2 hours before departure.
3. Do not accept to carry on items from other people, maintain your luggage under your surveillance at all time. as hand luggage can be a suitcase, purse, lap top or backpack and weighing no more than 10 kg.
4. For your security and the rest of the passengers, contact Interjet personnel if you have any doubt about authorized carry-on items.
5. If your travel plans change, we remind you that you could contact Interjet 01800-01-12345, at least 3 hrs before departure to change your flight's date/time. (charges apply).
6. If you do not board the flight(s) specified in this boarding pass, no refunds apply.
7. You are entitled to 2 items as hand luggage can be a suitcase, purse, lap top or backpack and weighing no more than 10 kg.

inter
VUELO HOTEL

La parte inferior será desprendida en la sala de abordar/Bottom portion may be retained by airport gate agent

Pase de Abordar / Boarding Pass

Reservación /
RecordLocator

Secuencia / Sequence

Zona / Zone

Asiento / Seat

RY98XJ

12

1

5C - O

Nombre / Name: OMAR SAUCEDO

Vuelo / Flight: 40 2281 MEX-CJS 17 feb 2017

En sala / At gate :

