

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-287-2017**  
**OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)**

USUARIO ELABORA: MSMATIAS  
 NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005\_A\_RPT  
 OFICIO DE COMISION: 2017-287  
 FECHA CAPTURA: 31/03/2017  
 ESTATUS: RESERVADO ✓

**RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS**

<b>BUENO POR:</b> 700.35	<b>MONEDA:</b> MXP	<b>ORIGEN CUENTA:</b> VIATICOS CENTRA	<b>PERIODO:</b> 2017
<b>RECIBÍ DE:</b>	GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA		
<b>LA CANTIDAD DE:</b>	SETECIENTOS PESOS 35/100 M.N.		
<b>POR CONCEPTO DE:</b>	SEGUIMIENTO A TRAMITES Y ATENCION A REUNIONES EN LA CD. DE CHIHUAHUA		
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>	SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO		
<b>DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):</b>	1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO		
<b>FORMA DE PAGO</b>	DEPOSITO		
<b>VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:</b>			

DATOS DE LA COMISIÓN			
<b>COMISIONADO:</b> SAUCEDO MACIAS OMAR			<b>PERIODO:</b> 09/03/2017-09/03/2017
<b>ADSCRIPCIÓN:</b> CD. JUAREZ			<b>PUESTO:</b> DIRECTOR
<b>TIPO TRANSPORTE OFICIAL</b>			<b>NO. EMPLEADO</b> 1021048
<b>NO. ECONÓMICO:</b>			<b>NO. PLACAS:</b>
<b>NO. - TIPO BENEFICIARIO:</b> 9086 - EMPLEADO	<b>NO. CILINDROS:</b> 4	<b>TOTAL DE DÍAS:</b> 1	

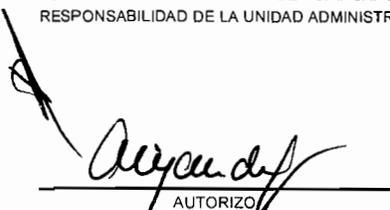
FORMATO	COMBINACIÓN	ORIGEN DEL GASTO	IMPORTE NETO
GC	1-3721-1-2-1341000201001-391-1401000-C0101-E20301-18-110117		700.35

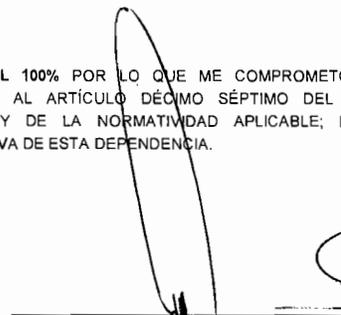
DESGLOSE DEL PASAJE					
<b>KM A RECORRER:</b> 435	<b>RENDIMIENTO:</b> 10	<b>PRECIO / LITRO:</b> 16.10	<b>COMBUSTIBLE:</b> 700.35	<b>OTROS GASTOS:</b> 0.00	<b>CASSETAS</b> 0.00
<b>JUSTIFICACION:</b>					<b>TOTAL PASAJES:</b> 700.35

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	09/03/2017	09/03/2017	1	0	0.00	1,050.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL VIÁTICOS:</b>											<b>0.00</b>

**TOTAL:** 700.35

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.

  
 \_\_\_\_\_  
 AUTORIZO  
 ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE  
 SECRETARIA

  
 \_\_\_\_\_  
 REVISO  
 C.P. MIGUEL GARCÍA SPÍNDOLA  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

  
 \_\_\_\_\_  
 BENEFICIARIO  
 SAUCEDO MACIAS OMAR

**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, ASI 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  
1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECO  
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-287-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 31 de marzo de 2017

C. SAUCEDO MACIAS OMAR  
Puesto: DIRECTOR  
1341 000500001 - 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: SEGUIMIENTO A TRAMITES Y ATENCION A REUNIONES EN LA CD. DE CHIHUAHUA

Lugar:  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

Periodo:  
09/03/2017 - 09/03/2017

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

ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE  
SECRETARIA

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-287-2017**  
**OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)**  
**INFORME DE ACTIVIDADES**

NOMBRE REPORTE: EGTRRPO005\_C.RPT  
 OFICIO DE COMISION: 2017-287  
 FECHA CAPTURA: 31/03/2017  
 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
<b>NO. EMPLEADO: 1021048</b>	

**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:**

<b>FORMATO</b>	<b>COMBINACIÓN</b>	<b>IMPORTE NETO</b>
GC	1-3721-1-2-1341000201001-391-1401000-C0101-E20301-18-110117	700.35

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: \_\_\_\_\_

		
AUTORIZO	REVISÓ	BENEFICIARIO
ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE SECRETARIA	C.P. MIGUEL GARCÍA SPÍNDOLA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	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: 2017-287

31 de marzo de 2017

**ANEXO**

**UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

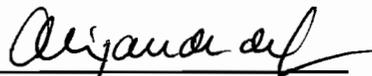
Por este medio me permito certificar la comisión efectuada por el C. SAUCEDO MACIAS OMAR.

En fecha del: 09/03/2017 al: 09/03/2017 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  
ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE  
SECRETARIA

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Fecha : **3 de abril 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
LIC. OMAR SAUCEDO MACÍAS	1021048	287

**DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS**

SEGUIMIENTO A TRAMITES Y ATENCION A REUNIONES EN LA CD. DE CHIHUAHUA

**VIATICOS**

FECHA	FACTURA	CONCEPTO	PROVEEDOR	MONTO
				\$0.00

**PASAJES**

FECHA	FACTURA	CONCEPTO	PROVEEDOR	MONTO
03/04/17	A24876	GASOLINA	SERVICIO 23K SA DE CV	\$700.00

Aplicación Contable Viáticos

**Total Viáticos \$700.00**

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*

<b>Total Gastos</b>	<b>\$700.00</b>
<b>(-) Pasajes y Viáticos recibidos</b>	<b>\$700.35</b>
<b>Importe a reembolsar (-)</b>	<b>-\$0.35</b>

Vo.Bo.

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

C.P. MIGUEL GARCÍA SPINDOLA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE  
SECRETARIA

LIC. OMAR SAUCEDO MACÍAS



OFICIO DE COMISIÓN

Oficio No. OS-2017

Cd. Chihuahua, Chih.; a 8 de MARZO de 2017.

Nombre del empleado	<u>OMAR SAUCED MACÍAS</u>
Puesto del empleado	<u>DIRECTOR</u>
Dirección o Departamento	<u>OFICINA DEL C. DIRECTOR DE ECONOMIA DE LA FRONTERA</u>
Secretaría	<u>SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO</u>
RFC	<u>SAMO770916547</u>
Número de empleado	<u>1021048</u>
Presente :	

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

Actividad: SEGUIMIENTO A TRAMITES Y ATENCIÓN A REUNIONES

Lugar: CHIHUAHUA, CHIH.

Período: 09/03/2017

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

Atentamente:

ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE  
SECRETARIA

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



**SERVICIO 23K SA DE CV**  
 E12474 / RFC SKX131111148  
 JUAN DOMINGUEZ DE MENDOZA, No. 1709  
 SAN FELIPE DE JESUS  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA  
 C.P. 32140, MÉXICO  
 TEL/FAX:  
**RÉGIMEN FISCAL:**  
 Regimen General de Ley Personas Morales



CLAVE PEMEX: 0000116594

<b>FACTURA No.</b>	<b>A 24876</b>
<b>FOLIO FISCAL</b>	<b>faa7c85e-8085-47ef-a2a8-f6c068fe3616</b>
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>	<b>CHIHUAHUA, CHIHUAHUA</b>

<b>FECHA:</b> 2017-04-03 <b>HORA:</b> 10:13:29	<b>R.F.C.:</b> GEC981004RE5
--	-----------------------------

<b>CLIENTE: 350</b> GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA AV VENUSTIANO CARRANZA 601 OBRERA  CHIHUAHUA CHIHUAHUA, MEX, C.P. 31350
---

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
43.7230	Litros	32011 Magna	\$13.854138	\$605.74

Sello Digital del CFDI:  
 n4osRIPMyp5wb1vUrjKnPjNnm7ZyZ38ZTZPjwly9GDwZpfXQ2mAcqPd/EXcQnfCK2S4EJLE6G4b1sq/Cfz+ayYQHnlpKCvJrsX/AborWHoUQkqsKjs2VBqaRYmlGwmmOXm0xqTWA7q7aochfJISICAcO7OG/bqYPhmYPVQCRvG4=

Sello del SAT:  
 jj0ZnTpQXRsiYHOKwBYpRW84F4kmDF5MW2VTp31yu2NAaXJpiZkJ0xVbeuRRSEdfg7EuelTqJPZsA3sLBMN3g1hftqTux2KLGwnyDyyh79U75UikoW8312L0D9v4gFiCfCVFt+to+EUR7LLyv0vC4A2tNkEHSrvcGGcVV+QsNMsBMwe/3Cl+JzJZ/MRFnmtdsx/LKjttejPgMMiACNp67J/Rhv2yIGBqnAw6g8L5Fs+uFMotwleDb0FnjR9zMDzc3RTIhxkEVJHsS/5thLI67jK/cE+MgqvteHWfUXzwADgGcJSB/c9zQ+tLRYVvapi1Yyxs4hW/dWKEWtnPNQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:  
 ||1.0|faa7c85e-8085-47ef-a2a8-f6c068fe3616|2017-04-03T11:13:34|n4osRIPMyp5wb1vUrjKnPjNnm7ZyZ38ZTZPjwly9GDwZpfXQ2mAcqPd/EXcQnfCK2S4EJLE6G4b1sq/Cfz+ayYQHnlpKCvJrsX/AborWHoUQkqsKjs2VBqaRYmlGwmmOXm0xqTWA7q7aochfJISICAcO7OG/bqYPhmYPVQCRvG4=|00001000000405428713||

Importe en letras:  
 (setecientos pesos 00/100 M.N.)



Método de Pago: 01 Efectivo	
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición	
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$605.74</b>
<b>I.V.A. 16.00%</b>	<b>\$94.26</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$700.00</b>

E12474  
SERVICIO 23 K S A DE C.V.  
JUAN DOMINGUEZ MENDOZA 1709  
COL SAN ELIPE  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA  
614-2-00-86-62  
SKX131111148  
CLAVE CLIENTE PEMEX: 0000116594

Regimen General de Ley Personas Morales

Lugar de Expedición  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

===== COPIA =====  
NOTA 01100880

=====

FOLIO:	000370858
FECHA:	09/03/2017, 19:04 (3708580)
POSICION:	6
TERMINAL:	2
WEB ID :	8598

>> FORMA DE PAGO <<<  
> PAGO EN EFECTIVO <

PRODUCTO	CANTIDAD	U. M.	PRECIO	IMPORTE
-----				
Plena			(CLAVE PEMEX 32011)	
	43.614 Lit.		16.05	700.00
-----				
<b>TOTAL:</b>				<b>700.00</b>

(setecientos pesos 00/100 M.N.)

GRACIAS POR SU PREFERENCIA  
PUEDE FACTURAR SUS CARGAS EN:  
<http://187.188.201.143:8000/controlgasfe>  
Servicio al cliente: [gerente23k@ikvi.mx](mailto:gerente23k@ikvi.mx)



At: ControlGAS [www.controlgas.com.mx](http://www.controlgas.com.mx)

*Antonio  
Mendez*