

22 JUL. 2024



VIÁTICOS No. 375  
INFORME DE GASTOS

Fecha : 16 de julio de 2024

Nombre de la Dependencia: Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico

DATOS DE LA COMISIÓN

|                                                                        |                 |                 |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| Nombre del Beneficiario ( Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno): | No de Empleado: | No de viático:  |
| ARTURO ACOSTA FERNÁNDEZ                                                | 1025208         | VI-2024-104-375 |

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Participamos en la reunión de la prevención de la violencia sexual infantil, dónde acuden asociaciones civiles y otras autoridades de los diferentes niveles de gobierno.

PASAJES TERRESTRES

| Factura     | Fecha      | Concepto    | Establecimiento | Total     |
|-------------|------------|-------------|-----------------|-----------|
| CLI41296336 | 16/07/2024 | Combustible | OXXO GAS        | \$ 870.00 |
| Total       |            |             |                 | \$ 870.00 |

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

PASAJES AÉREOS

| Factura | Fecha | Concepto | Aerolínea | Ruta del viaje | Total |
|---------|-------|----------|-----------|----------------|-------|
|         |       |          |           |                |       |
| Total   |       |          |           |                | \$ -  |

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

VIÁTICOS (HOSPEDAJE Y COMIDA)

| Factura | Fecha | Concepto | Establecimiento | Total |
|---------|-------|----------|-----------------|-------|
|         |       |          |                 |       |
| Total   |       |          |                 | \$ -  |

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

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Total Gastos                     | \$ 870.00  |
| (-) Pasajes y Viáticos recibidos |            |
| Importe a reembolsar (-)         | -\$ 870.00 |

Autoriza

Revisa

Beneficiario(a)

Mtro. Jesús García López  
Subsecretario

C.P. Laura Rocío Domínguez Hernández  
Jefa Departamento Administrativo

Ing. Arturo Acosta Fernández  
Director Economía Social



# SERVICIOS GASOLINEROS DE MEXICO

Edison, 1235 Norte, Talleres, 64000  
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico

R.F.C. SGM950714DC2

Expedido en C.P. 32900

Régimen Fiscal: 623 - Opcional para Grupos de Sociedades

## Factura

CLI41296336

No. Certificado

00001000000516356256

Exportación: 01

Fecha: 16/07/2024

|           |                                                |                  |                         |
|-----------|------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| NOMBRE    | GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA               | No. CLIENTE      | 1355527                 |
| RÉGIMEN   | 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos | CÓDIGO POSTAL    | 31350                   |
| DIRECCIÓN | AV. VENUSTIANO CARRANZA #601                   | COLONIA          | OBRERA                  |
| CIUDAD    | CHIHUAHUA                                      | TIPO COMPROBANTE | I - INGRESO             |
| ESTADO    | CHIHUAHUA                                      | USO CFDI         | G03 - Gastos en general |
| R.F.C.    | GEC981004RE5                                   |                  |                         |

|                     |                     |                |   |                |                                   |
|---------------------|---------------------|----------------|---|----------------|-----------------------------------|
| MONEDA              | MXN - Peso Mexicano | TIPO DE CAMBIO | 1 | FORMA DE PAGO  | 04 - Tarjeta de crédito           |
| CONDICIONES DE PAGO | Contado             | CONFIRMACIÓN   |   | MÉTODO DE PAGO | PUE - Pago en una sola exhibición |

| ProdServ | Identificador                 | Cantidad | Clave Unidad | Unidad | Descripción | Valor Unitario | Objeto de Impuesto     | Impuesto | Base      | Tipo Factor | Tasa | Importe   |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------|-------------|----------------|------------------------|----------|-----------|-------------|------|-----------|
| 15101514 | PL/13286/EXP/ES/2016-12633040 | 35.3802  | LTR          | Litro  | MAGNA (LT)  | \$ 21.2734     | Si objeto de impuesto. | 002 IVA  | \$ 733.38 | Tasa        | 16 % | \$ 752.66 |

Addenda

Clave PEMEX de las estaciones de servicio del grupo: E07958

PAGADO EN

Cantidad con letra: OCHOCIENTOS SETENTA PESOS (00/100) M.N.

22 JUL. 2024

VIATICOS No. 375

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| SubTotal            | \$ 752.66 |
| Descuento           | \$ 0.00   |
| Impuestos Traslados | \$ 117.34 |
| Impuestos Retenidos | \$ 0.00   |
| Total Comprobante   | \$ 870.00 |

## OBSERVACIONES

\*\*Los importes son expresados en 2 decimales en el presente documento PDF\*\*

## TICKETS

12633040

## Información del Timbre Fiscal Digital v.1.1.

| R.F.C. del PAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Folio Fiscal                         | No. Certificado SAT  | Fecha y hora de certificación |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| SNF171020F3A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5f257e68-b2c8-4b32-887d-ac0a20c5d83a | 00001000000518812364 | 16/07/2024 11:16:16           |
| <div><div><p><b>Sello Digital del Emisor:</b></p><p>n5EKw5I14wC9UwaIqUQP05/CWGNczWuzszapZ2<br/>iB43fZwUb63iACCPiJIN1vzbuzPgAPA17u1Buk<br/>jiRuCd2/q6e090RrJfV4vAsgmF0ve460SrSwRU<br/>T+XrLiL2TugoiMwf2Vb0R8r9e1kAjQZedFFB8<br/>R9muRGabWmg2gNr7MmMdr0A1X8hWsmDhdQgerk<br/>L2C1Zz1bUyy0sdwK5Gf3DnePecqImwCavtTL0q<br/>yFPtBEL6EAbkgHcuYfNY519vB6fUW+12TpMYCu<br/>JEnCFsdXuQUIj1d76kHvVGBB29P6vjIzq1Z8t<br/>F/5IJ/7T5Y+JqAIH9sqFJFUWxiNnIetjwpINA<br/>==</p></div><div><p><b>Sello Digital del SAT:</b></p><p>OHSJPNi/64i4ecUxo75F89ZdhtfRTxfrBfrxZa<br/>uVsUf3PRIQ9Q5N1N8Jowb0DbdkQ832zBfwMmf<br/>76+1AuwjbeFceEgJkweLG5SiRXSnRTXHX0esQPo<br/>XNRmrgfGwdwfJq5TJm+Bn0LzFN82J3LFgm97w8<br/>0Lj3A51w15nxIe0kk7WhgDNRo4DNF5KqmwFgoZ<br/>oKh4BDq6ynYqU4jw5U+CUqqjgJdRpke0jmRgLf<br/>+9UjUn82Bvh619ZfJN9xQ/wwpFBESt05bIgLF<br/>n/Gm8d368KQbmZu9RvoqNlybBJKtWrQGD03gow<br/>RWM8WYKv/ZjXeNmJfC5+mI/fhZp0S1dHVP8IX0<br/>A==</p></div><div><p><b>Cadena Original del Complemento de<br/>certificación digital del SAT:</b></p><p>  1.1 5f257e68-b2c8-4b32-887d-ac0a20c5<br/>d83a 2024-07-16T11:16:16 SNF171020F3A <br/>n5EKw5I14wC9UwaIqUQP05/CWGNczWuzszapZ2<br/>iB43fZwUb63iACCPiJIN1vzbuzPgAPA17u1Buk<br/>jiRuCd2/q6e090RrJfV4vAsgmF0ve460SrSwRU<br/>T+XrLiL2TugoiMwf2Vb0R8r9e1kAjQZedFFB8<br/>R9muRGabWmg2gNr7MmMdr0A1X8hWsmDhdQgerk<br/>L2C1Zz1bUyy0sdwK5Gf3DnePecqImwCavtTL0q<br/>yFPtBEL6EAbkgHcuYfNY519vB6fUW+12TpMYCu<br/>JEnCFsdXuQUIj1d76kHvVGBB29P6vjIzq1Z8t<br/>F/5IJ/7T5Y+JqAIH9sqFJFUWxiNnIetjwpINA<br/>== 00001000000518812364  </p></div></div> |                                      |                      |                               |

VIÁTICOS No. 375

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
OFICIOS DE COMISION A EMPLEADOS  
RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

XXVIRP004

PROYECTO:  
VI-2024-104-375

|                                                                                                                                                                                                     |             |                                        |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------|--------------|
| BUENO POR: 870.00                                                                                                                                                                                   | MONEDA: MXN | ORIGEN CUENTA:VIATICOS CENTRALIZADOS   | PERIODO:2024 |
| RECIBI DE:GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA                                                                                                                                                          |             |                                        |              |
| LA CANTIDAD DE: 870.00 PESOS                                                                                                                                                                        |             |                                        |              |
| POR CONCEPTO DE: PARTICIPAR EN LA REUNIÓN DE LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL EN OJINAGA, DÓNDE ACUDEN ASOCIACIONES CIVILES Y OTRAS AUTORIDADES DE LOS DIFERENTES NIVELES DE GOBIERNO. |             |                                        |              |
| DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):10441031-OFICINA DEL C. DIRECTOR DE ECONOMIA SOCIAL                                                                                                                   |             |                                        |              |
| FORMA DE PAGO:DEPOSITO                                                                                                                                                                              |             | ESTATUS PROCESO:PENDIENTE DE AUTORIZAR |              |
| VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:                                                                                                                                     |             |                                        |              |
| VIATICO SOLICITADO POR:OCHOA SANCHEZ, LUIS HUMBERTO                                                                                                                                                 |             |                                        |              |

|                                     |                             |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| DATOS DE LA COMISION                |                             |
| COMISIONADO:ARTURO ACOSTA FERNANDEZ | PERIODO:15-JUL-24-15-JUL-24 |
| ADSCRIPCION:CHIHUAHUA               | PUESTO:DIRECTOR             |
| TIPO TRANSPORTE:OFICIAL             | NO. EMPLEADO:1025208        |
| NO. ECONOMICO:                      | NO. PLACAS:                 |
| TIPO BENEFICIARIO:EMPLEADO          | NO. CILINDROS:4             |
| TOTAL DE DIAS:1                     |                             |

|                                                                                               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ORIGEN DEL GASTO                                                                              | IMPORTE NETO |
| COMBINACION                                                                                   |              |
| 101-5137101001-37201-101-999999-000-000-10441031-311-1S043B1-C0402-E202T4-18-1110199-00000000 | 870.00       |

|                     |                |                     |  |                 |  |                  |  |           |  |
|---------------------|----------------|---------------------|--|-----------------|--|------------------|--|-----------|--|
| DESGLOSE DEL PASAJE |                | PRECIO / LITRO:17.4 |  | COMBUSTIBLE:870 |  | OTROS GASTOS:    |  | CASETAS:. |  |
| KM A RECORRER:500   | RENDIMIENTO:10 |                     |  |                 |  |                  |  |           |  |
| JUSTIFICACION:      |                |                     |  |                 |  | TOTAL PASAJE:870 |  |           |  |

|                      |           |                 |              |               |          |            |              |            |              |           |              |       |
|----------------------|-----------|-----------------|--------------|---------------|----------|------------|--------------|------------|--------------|-----------|--------------|-------|
| DESGLOSE DE VIATICOS |           |                 |              |               |          |            |              |            |              |           |              |       |
| PAIS                 | ESTADO    | LOCALI-DAD      | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | NO. DIAS | NO. NOCHES | SIN PERNOCTA | TARIFA DIA | TARIFA NOCHE | TOTAL DIA | TOTAL NOCHE  | TOTAL |
| MEXICO               | CHIHUAHUA | OJINAGA-OJINAGA | 15-JUL-24    | 15-JUL-24     | 1        | 0          | NO           | 0.00       | 2,279.97     | 0.00      | 0.00         | 0.00  |
| TOTAL VIATICO:0.00   |           |                 |              |               |          |            |              |            |              |           | TOTAL:870.00 |       |

ESTE VIATICO DEBERÁ SER COMPROBADO AL 100%, POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARÉ LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL TÉRMINO DE LA MISMA, CONFORME A LOS NUMERALES 192 Y 193 DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMO QUE FORMARÁN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO DE COMISIÓN A MI NOMBRE, EL CUAL SE ENCUENTRA BAJO EL RESGUARDO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE.

AUTORIZÓ  
GARCIA LOPEZ, JESUS  
SUBSECRETARIO

REVISÓ  
DOMINGUEZ HERNANDEZ, LAURA ROCIO  
JEFE DE DEPARTAMENTO.

BENEFICIARIO  
ARTURO ACOSTA FERNANDEZ

OBSERVACIONES:  
CONFUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 27 FRACCIÓN III, 28 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 DE 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.

PAGADO EN

22 JUL. 2024

VIATICOS No. 375

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN  
Y DESARROLLO ECONÓMICO  
RECIBIDO  
18 JUL 2024  
RECURSOS FINANCIEROS

104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
10441031 - OFICINA DEL C. DIRECTOR DE ECONOMIA SOCIAL  
VI-2024-104-375

OFICIO DE COMISIÓN

ARTURO ACOSTA FERNANDEZ  
PUESTO: DIRECTOR  
10441031 – CHIHUAHUA

Presente:

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

Actividad: PARTICIPAR EN LA REUNIÓN DE LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL EN OJINAGA, DÓNDE ACUDEN ASOCIACIONES CIVILES Y OTRAS AUTORIDADES DE LOS DIFERENTES NIVELES DE GOBIERNO.

Datos del vehículo:

Núm. Económico:

Tipo vehículo: OFICIAL

Modelo:

Placas:

| Lugar:                     | Período:              |
|----------------------------|-----------------------|
| OJINAGA-OJINAGA, CHIHUAHUA | 15-JUL-24 - 15-JUL-24 |

ESTE VIÁTICO DEBERÁ SER COMPROBADO AL 100%, POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARÉ LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL TÉRMINO DE LA MISMA, CONFORME A LOS NUMERALES 192 Y 193 DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMO QUE FORMARÁN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO DE COMISIÓN A MI NOMBRE, EL CUAL SE ENCUENTRA BAJO EL RESGUARDO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE.

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

AUTORIZÓ  
GARCIA LOPEZ, JESUS  
SUBSECRETARIO

**PAGADO EN**

22 JUL. 2024

**VIÁTICOS No. 375**

|                                  |                                                       |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>  | 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO   |
| <b>OFICINA (EST. OPERATIVA):</b> | 10441031 - OFICINA DEL C. DIRECTOR DE ECONOMIA SOCIAL |
| <b>OFICIO DE COMISION:</b>       | VI-2024-104-375                                       |

**ANEXO**

**UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

POR ESTE MEDIO ME PERMITO CERTIFICAR LA COMISIÓN EFECTUADA POR ARTURO ACOSTA FERNANDEZ..

**EN FECHA DEL:**  
15-JUL-24

**AL:**  
15-JUL-24

**EN LOS MUNICIPIOS Y/O CIUDADES:**  
OJINAGA-OJINAGA, 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 LA NORMA VIGENTE PARA EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS LOCALES, VIATICOS NACIONALES, VIATICOS INTERNACIONALES Y PASAJES EN COMISIONES OFICIALES, PARA LAS DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

AUTORIZÓ  
GARCÍA LOPEZ, JESUS  
SUBSECRETARIO

**PAGADO EN**

22 JUL. 2024

**VIÁTICOS No. 375**

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
INFORME DE ACTIVIDADES

XXVIRP002

VI-2024-104-375

DEPENDENCIA U ORGANISMO: 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10441031  
NOMBRE DEL COMISIONADO: ARTURO ACOSTA FERNANDEZ  
NO. EMPLEADO: 1025208  
ESTATUS PROCESO: PENDIENTE DE AUTORIZAR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)<br>Participar en la reunión de la prevención de la violencia sexual infantil en Ojinaga, dónde acuden asociaciones civiles y otras autoridades de los diferentes niveles de gobierno.                                                   |              |
| RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)<br>Expusimos cómo la dirección de economía social puede apoyar a asociaciones civiles que Apoyan proyectos productivos. Aprovechamos para presentar la red estatal de prevención al suicidio e invitamos a esas asociaciones a participar en la red. |              |
| CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)<br>Contactamos a la alcaldesa electa, Lucy Marrufo Acosta, a quien ofrecimos los programas de apoyos de esta Secretaría.                                                                                                                                   |              |
| CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)<br>Continuar visitando las regiones del Estado para difundir los servicios de nuestra Secretaría, así como de nuestra dirección de economía social.                                                                                                          |              |
| ORIGEN DEL GASTO<br>COMBINACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      | IMPORTE NETO |
| 101-5137101001-37201-101-999999-000-000-10441031-311-1S043B1-C0402-E202T4-18-1110199-00000000                                                                                                                                                                                                                        | 870.00       |
| TOTAL 870.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |

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  
GARCIA LOPEZ, JESUS  
SUBSECRETARIO

REVISÓ  
DOMINGUEZ HERNANDEZ, LAURA  
ROCIO  
JEFE DE DEPARTAMENTO

BENEFICIARIO  
ARTURO ACOSTA FERNANDEZ

PAGADO EN

22 JUL. 2024

VIÁTICOS No. 375