# GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-1191-2017

OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)

USUARIO ELABORA: JOGARCIA
NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_A.RPT
OFICIO DE COMISIÓN: 2017-1191
FECHA CAPTURA: 10/10/2017
ESTATUS: RESERVADO

## RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

**BUENO POR:** 175.00 **MONEDA:** MXP **ORIGEN CUENTA:** VIATICOS CENTRA **PERÍODO:** 2017

**RECIBÍ DE:** GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**LA CANTIDAD DE:** CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

**POR CONCEPTO DE:** CARAVANA APOYO AL EMPRENDEROR EN CD. JIMENEZ

**DEPENDENCIA U ORGANISMO:** SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO

**DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):** 1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO

**FORMA DE PAGO** DEPOSITO

**VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:**

### DATOS DE LA COMISIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| COMISIONADO: | **REYES NAVA JUAN CARLOS** | PERÍODO: | **13/10/2017-13/10/2017** |
| ADSCRIPCIÓN: | **CHIHUAHUA** | PUESTO: | **PERSONAL ESPECIALIZADO** |
| TIPO TRANSPORTE | **OFICIAL** | NO. EMPLEADO | **1024609** |
| NO. ECONÓMICO: | | NO. PLACAS: | |
| NO. - TIPO BENEFICIARIO: | **11650 - EMPLEADO** | NO. CILINDROS: 4 | TOTAL DE DÍAS: **1** |

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO
RECIBIDO
10 OCT 2017
RECURSOS FINANCIEROS

### ORIGEN DEL GASTO

| FORMATO | COMBINACIÓN | IMPORTE NETO |
|---|---|---|
| GC | 1-3751-1-2-1341000800001-324-1403100-C0202-E20204-18-110117 | 175.00 |

### DESGLOSE DEL PASAJE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KM A RECORRER:** | 0 | **RENDIMIENTO:** | 10 | **PRECIO / LITRO:** | 0.00 | **COMBUSTIBLE:** | 0.00 | **OTROS GASTOS:** | 0.00 | **CASETAS** | 0.00 |

**JUSTIFICACION:**

**TOTAL PASAJES:** 0.00

### DESGLOSE DE VIÁTICOS

| PAIS | ESTADO | LOCALIDAD | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | N°. DÍAS | N°. NOCHES | TARIFA DÍA | TARIFA NOCHE | TOTAL DÍA | TOTAL NOCHE | TOTAL DÍA/NOCHE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MEXICO | CHIHUAHUA | JIMENEZ | 13/10/2017 | 13/10/2017 | 1 | 0 | 175.00 | 850.00 | 175.00 | 0.00 | 175.00 |

**TOTAL VIÁTICOS:** 175.00

**TOTAL:** 175.00

**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.

PAGADO EN
17 OCT 2017
VIÁTICOS No.____

| REVISO | AUTORIZO | BENEFICIARIO |
|---|---|---|
| C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOLA | SILVIA YOLANDA ROMAN SAENZ | REYES NAVA JUAN CARLOS |
| DIRECTOR ADMINISTRATIVO | DIRECTORA DE AGROINDUSTRIA | |

**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.

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

# GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_D.RPT
FECHA CAPTURA: 10/10/2017
ESTATUS: RESERVADO

| | |
|---|---|
| **DEPENDENCIA U ORGANISMO:** | SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO |
| **OFICINA (EST. OPERATIVA):** | 1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO |
| **OFICIO DE COMISIÓN:** | 2017-1191 |

10 de octubre de 2017

## ANEXO

**UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

Por este medio me permito certificar la comisión efectuada por el C. REYES NAVA JUAN CARLOS.

| En fecha del: | al: | En los municipios y/o ciudades de |
|---|---|---|
| 13/10/2017 | 13/10/2017 | JIMENEZ, 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.

PAGADO EN
17 OCT 2017
VIÁTICOS No.____

**ATENTAMENTE**
**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN**

AUTORIZO
SILVIA YOLANDA ROMAN SAENZ
DIRECTORA DE AGROINDUSTRIA

VIATICO

SECIYDE-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMI
1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECO
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-1191-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 10 de octubre de 2017

C. REYES NAVA JUAN CARLOS
Puesto: PERSONAL ESPECIALIZADO
**1341000802001 - CHIHUAHUA**

Presente:

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

Actividad: CARAVANA APOYO AL EMPRENDEROR EN CD. JIMENEZ

Lugar:
JIMENEZ, CHIHUAHUA, MEXICO

Periodo:
13/10/2017 - 13/10/2017

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.

PAGADO EN
17 OCT 2017
VIÁTICOS No.

AUTORIZO
SILVIA YOLANDA ROMAN SAENZ
DIRECTORA DE AGROINDUSTRIA

SA - 002

Chihuahua
AMANECE PARA TODOS

# INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : **16 de octubre de 2017**

Descripción y Clave del Origen del Gasto : **SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONOMICO, DIRECCION DE AGROINDUSTRIA,**

## Datos de la Comisión

| Nombre del Comisionado ( Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) : | Num.de Empleado : | Num. Oficio de Comisión : |
|---|---|---|
| JUAN CARLOS REYES NAVA | 1024609 | 2017-1191 |

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

CARAVANA DE APOYO AL EMPRENDEDOR

## Detalle de Gastos por Pasajes

| Fecha | No.Comprobante(s) | Concepto | Proveedor o Prestador de Servicio | Importe |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | SUBTOTAL | |

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO
RECIBIDO
17 OCT 2017
RECURSOS FINANCIEROS

Cuenta _____ Subcuenta _____ Origen _____ Programa _____

## Detalle de Gastos por Viáticos

| Fecha | No.Comprobante(s) | Concepto | Proveedor o Prestador de Servicio | Importe |
|---|---|---|---|---|
| **13/10/17** | **h1298** | **ALIMENTOS** | LUIS MARTIN GUZMAN CABALLERO | $ 168.00 |
| **13/10/17** | **110284** | **ALIMENTOS** | CADENA COMERCIAL OXXO | $ 32.50 |
| | | | **TOTAL DE VIATICOS** | **$200.50** |

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 pr el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados***

| | |
|---|---|
| **Total Gastos** | **$200.50** |
| **(-) Pasajes y Viáticos recibidos** | **$0.00** |
| **Importe a reembolsar (-)** | **-$200.50** |

| Vo.Bo. | AUTORIZACIÓN | COMISIONADO |
|---|---|---|
| C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOLA<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO | LIC. SILVIA ROMAN SAENZ<br>DIRECTOR | JUAN CARLOS REYES NAVA |

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

SECRETARÍA
**DE INNOVACIÓN**
**Y DESARROLLO ECONÓMICO**

# OFICIO DE COMISIÓN

**Oficio No.** 2017-1191

Cd. CHIHUAHUA, Chih., a 13 de OCTUBRE de 2017.

| | |
|---|---|
| **Nombre del empleado** | JUAN CARLOS REYES NAVA |
| **Puesto del empleado** | PERSONAL ESPECIALIZADO |
| **Dirección o Departamento** | DIRECCION DE AGROINDUSTRIA |
| **RFC** | RENJ7808267W5 |
| **Número de empleado** | 1024609 |

**Presente:**

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

**Actividad:** CARAVANA DE APOYO AL EMPRENDEDOR

**Lugar:** CD. JIMENEZ

**Período:** 13 DE OCTUBRE

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

Atentamente:

LIC. SILVIA ROMAN SAENZ

Cadena Comercial Oxxo, S.A. de C.V.
CCO-860523-1N4
**SAN JUDAS CUF**
Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64480
Regimen de
Opcional para Grupos de Sociedades

----------------------------------------------------

ROMEVI6610056 3 13/10/2017 07:27

| | | |
|---|---|---|
| AGUA EPURA1.5 LT | 1 | 13.50 |
| 16OZ CAP MOKA CHI | 1 | 19.00 |

Fol_Vta:110284 Total: $ 32.50
ID=10CHI50YQU3 IVA INCLUIDO: $ 2.62
TREINTA Y DOS PESOS 50/100 M.N.
Pago Electrónico: 32.50

**BBVA BANCOMER**
Emisor: SANTANDER
VENTA

AFILIACION 4519856
TARJETA ************0957 VENCE /
DEBITO
AUT: 050256
TOTAL M.N. $ 32.50
D@1

AUTORIZADO SIN FIRMA

ARQC: ARQC: B07BB128BF25611B
AID: AID: A0000000041010

Pago: $ 32.50 Cambio: $ 0.00
MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
LUGAR DE EXPEDICION
AQUILES SERDAN,
CHIHUAHUA
CARRET. CHIHUAHUA- DELICIAS PARCELA 180
Z-5 P1/2 S/N AQUILES SERDAN, AQUILES
SERDAN CHIHUAHUA
C.P. 31650
email:atencionaclientes@oxxo.com Tel.Mty. 83 20 20 20
Teléfono sin costo 01 (81) 83 20 20 20

---

**FOLIO FISCAL(UUID)**
228df2b6-047c-41f1-94a7-edf5dae073c0

| FORMA DE PAGO | FACTURA |
|---|---|
| PAGO EN UNA SOLA EXHIBI | h 1298 |

| CONDICIONES DE PAGO | LUGAR DE EXPEDICION |
|---|---|
| 28 | MEXICO |

| METODO DE PAGO | NUMERO DE CTA DE PAGO |
|---|---|
| 28 | |

| MOTIVO DE DESCUENTO | FECHA |
|---|---|
| DESCUENTO | 2017-10-13T17.07.24 |

**EMISOR**
LUIS MARTIN GUZMAN CABALLERO
AVE OSCAR FLORES 1100
PARQUE INDUSTRIAL
Regimen REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL
DELICIASCHIHUAHUA
CHIHUAHUA33000
MEXICO
GUCL820818NE8

**RECEPTOR**
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
AV VENUSTIANO CARRANZA 601
OBRERA
CHIHUAHUA
CHIHUAHUA31350
MEXICO
GEC981004RE5

| Cant. | Unidad | descripcion | P.U. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | PIEZA CONSUMO | 144.8276 | 144.8276 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 144.8276 |
| **Descuento** | 0.000000 |
| **IVA** | 23.17 |
| **TOTAL** | 168.0000 |

PAGADO EN
17 OCT 2017
VIÁTICOS No.

NUMERO DE SERIE CERTIFICADO DEL SAT
00001000000406144089

SELLO DIGITAL DEL EMISOR


laAAZovsuJOFp2LOnk24zK3wjUyT8blaFX8gHZv7fLj24Oum... LiEpkUaP4r22+39fj7dGMbKPZVWqv0ljjgUBytbmRRKpcUqkZk3Hz E5Zs4Cny086V0F+Jlhz33Z73Ob8135Gi94ldwCyM4puK... 5Qnm8dJKvjbGqjE6nHbg6kUaraXjuv0pNqUU3cOeEwY0tvlOOy0q/ /gt449BOlIKLDY4Dltn8PnAkZaQGZfE3PmTHoMf+k... 1aVmuuq5TBACt+EFw1tQnlE3AnYK2lz+HzRF6ZN7zlNspyZ/keyFO


SELLO DIGITAL DEL SAT


Eln2kiUFzFXOm2V68214hUnu1zuFEvn+IM30FmPLSgnGZGo... xCvyftHyFiNnvpze/jFBv/6QVWEs42FPPL6MVi7l+D1TvL3VvMOh6 FnAfmbJvRG8cD4V...xmPhsc0k/Mufmkq+Jf+BaU88Cp71zu4QyvG FJLvC9eWsFGbi2od6o6jbJ8xHrbVVK2eN6SowgoCVVAVZgZrHGH9 2VVJqjBvi2odlUeqkvhO+o/PjWjp1awKf/gAB8mMeP8IVXSM1/MRq Wq+2MjmvLBvvA9vap...XdB1qOvC/o0ekbgUUBOync...7s6S8kp79b


CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT


||1.0|228df2b6-047c-41f1-94a7-edf5dae073c0|2017-10-13T17:07: 24|laAAZovsuJOFp2LOnk24zK3wjUyT8blaFX8gHZv7fLj24Oumb7x 5d5LiEpkUaP4r22+39fj7dGMbKPZVWqv0ljjgUBytbmRRKpcUqkZk3 HzE5Zs4Cny086V0F+Jlhz33Z73Ob8135Gi94ldwCyM4... 5S5Qhm8dJKvjbGqjE6nHbg6kUaraXjuv0pNqUU3cOeEw...0tvlOOy 0q//gt449BOlIKLDY4Dltn8PnAkZaQGZfE3FmTHoMf+k... 2121aVmuuq5TBACt+EFw1tQnlE3AnYK2lz+HzRF6ZN...


NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000403676413

Este documento es una representación impresa de un CFDI

# GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-1191-2017
OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)
INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_C.RPT
OFICIO DE COMISIÓN: 2017-1191
FECHA CAPTURA: 10/10/2017
ESTATUS: RESERVADO

**DEPENDENCIA U ORGANISMO:** SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
**DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):** 1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
**NOMBRE DEL COMISIONADO:** REYES NAVA JUAN CARLOS **NO. EMPLEADO:** 1024609

**DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES):**
CARAVANA DE APOYO AL EMPRENDEDOR EN CD. JIMENEZ

**RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES):**
SE LLEVO LOS APOYOS Y SERVICIOS Q' OFRECEN LAS DIFERENTES DIRECCIONES E INSTITUTOS A LA COMUNIDAD DE CD. JIMENEZ.

**CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES):**
PRESENTACION DE LAS DIRECCIONES.

**CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES):**
ESTE TIPO DE CARAVANAS SON DE GRAN UTILIDAD, YA Q' LA GENTE NO SABE COMO PEDIR LOS APOYOS O SERVICIOS DE LA SIDE.

**ORÍGEN DEL GASTO:**

| FORMATO | COMBINACIÓN | IMPORTE NETO |
|---|---|---|
| GC | 1-3751-1-2-1341000800001-324-1403100-C0202-E20204-18-110117 | 175.00 |

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:** _____

| REVISO | AUTORIZO | BENEFICIARIO |
|---|---|---|
| C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOLA | SILVIA YOLANDA ROMAN SAENZ | REYES NAVA JUAN CARLOS |
| DIRECTOR ADMINISTRATIVO | DIRECTORA DE AGROINDUSTRIA | |