GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-1236-2017
OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)

USUARIO ELABORA: VERONICASE
 NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_A.RPT
 OFICIO DE COMISION: 2017-1236
 FECHA CAPTURA: 18/10/2017
 ESTATUS: **RESERVADO**

RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

BUENO POR: 1,600.49	MONEDA: MXP	ORIGEN CUENTA: VIATICOS CENTRA	PERÍODO: 2017
RECIBÍ DE:	GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA		
LA CANTIDAD DE:	UN MIL SEISCIENTOS PESOS 49/100 M.N.		
POR CONCEPTO DE:	REUNION CON LA CANACO Y SEGUIMIENTO A LA OFICINA SARE DE JUAREZ		
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: LEAL LOPEZ LAURA ELIZABETH	PERÍODO: 13/10/2017-14/10/2017		
ADSCRIPCIÓN: CD. JUAREZ	PUESTO: DIRECTOR		
TIPO TRANSPORTE PUBLICO	NO. EMPLEADO 1024678		
NO. ECONÓMICO:	NO. PLACAS:		
NO. - TIPO BENEFICIARIO: 11762 - EMPLEADO	NO. CILINDROS: 4	TOTAL DE DÍAS: 2	

FORMATO	COMBINACIÓN	ORIGEN DEL GASTO	IMPORTE NETO
GC	1-3721-1-2-1341000202001-311-1403300-C0202-E20302-18-110117	SECRETARIA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONOMICO	603.00
GC	1-3751-1-2-1341000202001-311-1403300-C0202-E20302-18-110117	SECRETARIA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONOMICO	997.49

DESGLOSE DEL PASAJE						
KM A RECORRER: 0	RENDIMIENTO: 10	PRECIO / LITRO: 0.00	COMBUSTIBLE: 0.00	OTROS GASTOS: 603.00	CASSETAS 0.00	
JUSTIFICACION: SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE					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	JUAREZ	13/10/2017	14/10/2017	1	1	0.00	997.49	0.00	997.49	997.49
TOTAL VIÁTICOS:										997.49	

TOTAL: 1,600.49

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 AUSTRERIDAD Y RACIONALIDAD DEL GASTO PÚBLICO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMO QUE FORMARAN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO A MI NOMBRE BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTA DEPENDENCIA

BENEFICIARIO: LEAL LOPEZ LAURA ELIZABETH

REVISÓ: C.P. MIGUEL GARCÍA SPÍNDOLA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

AUTORIZO: C.P. JESÚS MESTA FITZMAURICE
SUBSECRETARIO

PAGADO EN
26 OCT 2017
VIÁTICOS No. _____

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
1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECO
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-1236-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 18 de octubre de 2017

C. LEAL LOPEZ LAURA ELIZABETH

Puesto: DIRECTOR

1341000200001 - 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: REUNION CON LA CANACO Y SEGUIMIENTO A LA OFICINA SARE DE JUAREZ

Lugar:
JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO

Periodo:
13/10/2017 - 14/10/2017

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

26 OCT 2017

VIATICOS No. _____

AUTORIZO

C.P. JESÚS MESTA FITZMAURICE

SUBSECRETARIO

DEPENDENCIA U ORGANISMO: SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICINA (EST. OPERATIVA): 1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICIO DE COMISIÓN: 2017-1236

19 de octubre de 2017

ANEXO

UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por este medio me permito certificar la comisión efectuada por el C. LEAL LOPEZ LAURA ELIZABETH.

En fecha del: 13/10/2017 al: 14/10/2017 En los municipios y/o ciudades de JUAREZ, 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

26 OCT 2017

VIÁTICOS No. _____

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN

AUTORIZO

C.P. JESÚS MESTA FITZMAURICE
SUBSECRETARIO

Chihuahua
AMANECE PARA TODOS

SA - 002

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : **19 DE OCTUBRE DE 2017**

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

Datos de la Comisión

Nombre del Comisionado (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) :	Num.de Empleado :	Num. Oficio de Comisión :
LEAL LÓPEZ LAURA ELIZABETH	1024678	2017-1236

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

SE ASISTIÓ A REUNIÓN CON LA CANACO Y SEGUIMIENTO A LA OFICINA DEL SARE EN JUÁREZ

Detalle de Gastos por Pasajes

Fecha	No. Comprobante(s)	Concepto	Proveedor o Prestador de Servicio	Importe
14/10/17	1780440	Servicio Público de Transporte	Omnibus de México S.A. de C.V.	\$603.00
Aplicación Contable Pasajes				Total Pasajes \$603.00

Cuenta 537 Subcuenta 0305 Origen _____ Programa _____

Detalle de Gastos por Viáticos

Fecha	No. Comprobante(s)	Concepto	Proveedor o Prestador de Servicio	Importe
13/10/17	5EDCAE48	Hospedaje	Fiesta Inn	\$997.49
Aplicación Contable Viáticos				Total Viáticos \$997.49

Cuenta 537 Subcuenta 0310 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	\$1,600.49
(-) Pasajes y Viáticos recibidos	\$0.00
Importe a reembolsar (-)	\$1,600.49

Va.Bo.

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

C.P. MIGUEL GARCÍA SPINDOLA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

C.P. JESÚS MESTA FITZMAURICE
SUBSECRETARIO

MBA. LAURA ELIZABETH LEAL LÓPEZ
DIRECTORA DE COMERCIO

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

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:
Aguascalientes, Aguascalientes. a 16 de Octubre de 2017. Hora de Impresión 12:53:40

Cliente
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
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:
141787813

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	519.83	519.83
		Subtotal	519.83
		IVA 16%	83.17
		Total	603.00

(SEISCIENTOS TRES PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: 04

Número de Cuenta: No Identificado

Cadena Original:

||1.0|1E059866-C80D-420A-8311-0537E7008B77|2017-10-16T12:53:39|ZQPZaCAXMT7/184H7yY2LZhOnNd47wf46X69vf7NZXcplofhDZGitLeoZWNA3Z1KKEH9ODDGxRSmqiFWWHpa0CvG79cqJD7mtgdHz1/w1bc8Ep6Y/ietoy/Wftv5+nrygr4tLBXrWu1GMEcu9lot4RL/6x0mJ0QNNuYQXDvuYoHfhNj2xa79H9osLvRK8mg1bbJlbiySNHmaBSSC/BnvlzjCRDB5WiiE7Vcn4ndhjJ94Mz/6BWfdVF4RZtC8sXok4OCRGD8PshqmStlkxm25Zy/5s8ACxx4Hokmp2DCvaQmA7hSfjlnks4bkoMgl+O+Kvlp2QZZfz0zgxBNIPb4g==|00001000000405179095||

Sello Digital del CFDI

ZQPZaCAXMT7/184H7yY2LZhOnNd47wf46X69vf7NZXcplofhDZGitLeoZWNA3Z1KKEH9ODDGxRSmqiFWWHpa0CvG79cqJD7mtgdHz1/w1bc8Ep6Y/ietoy/Wftv5+nrygr4tLBXrWu1GMEcu9lot4RL/6x0mJ0QNNuYQXDvuYoHfhNj2xa79H9osLvRK8mg1bbJlbiySNHmaBSSC/BnvlzjCRDB5WiiE7Vcn4ndhjJ94Mz/6BWfdVF4RZtC8sXok4OCRGD8PshqmStlkxm25Zy/5s8ACxx4Hokmp2DCvaQmA7hSfjlnks4bkoMgl+O+Kvlp2QZZfz0zgxBNIPb4g==

Serie CSD OMB Folio 1780440
No. Certificado: 0000100000040203970

Certificado SAT:
00001000000405179095
Folio Fiscal:
1E059866-C80D-420A-8311-0537E7008B77

Fecha y Hora de Certificación:
2017-10-16 12:53:39

Sello SAT

NT0r2Ubmz0qwfVR6SrDzcgfydeFRZrxU0r1o1pjxhUs/1PbF73tb0c8s9mN/N84VTDKM4oBglDNFz01wXoHA64YV0siCZ/yp9UFdDnD+vq/I259Kfqt47/dW76VPFTGIV5GDsZoIzYr7jikjAXCjPxU8LzmYj32fdY/3odHOdpMe2H+PZEq+tuMSQCDy b5HjN+XIGRI11b+IM89gsQ56aeEw821q9UXVOK1ijCwJG0gnk1zVZSpCbzTjAaaNXxaPCiUqpKVF3dJl7joYthLQZO8E iBMaU6U+Tn9GbGyyRia+oQG6Fh8ZcVsCkEhpwseh+uRahD6Oda6JvK3K5wg==

Este documento es una representación impresa de un CFDI

"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

Expedido en
PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3451

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

FI CIUDAD JUAREZ
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6566860700
Email Hotel : gshfcdj@posadas.com

FACTURA

Certificado 00001000000403844411
Fecha de Emisión 2017-10-14 04:07:30
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) 5EDCAE48-DFFA-9773-FF29-D36931718C8F
Fecha de Certificación del CFDI 2017-10-14 05:07:35 **Folio (xml):193906**

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
GEC981004RE5
Uso CFDI : P01

Huesped : LEAL LOPEZ, LAURA ELIZABETH
Estancia : 20171013 20171014 Folio : 308015 - 0 HAB : 416 Reservación : I 336820 1
Cajero : AN8 Formato de Factura : 00 Referencia : FFICDJ395042

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$133.98 Base: 837.38	837.38	837.38
Sub Total					837.38
IVA(0.16)					133.98
ISH(3.12)					26.13
Total Facturado					997.49

*** NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 04
MONEDA : MXN
T.C : 1.00

PaidOut : 0.00
Propina : 0.00
Total a Pagar : 997.49

Sello Digital del CFDI

RC0aI9uAUFQgBuDoSRx1T+rW+VcVeMkvR+hKqHqWm1dr57watE068UWgCWdMGxb3o5MuPNce/Pj9unLgm5CLGin8pKajeErziSpqXxgA8m3VdvSHxidyRNeu
oNAAffBEOdHjJ/zc0xADHVN05vAIRV9l/m4jK8EwYySakJswGLUP3JrAgr6NfQlmpclcmZG9TvGOjXbpSD8xFGA/LK9eGEeplExZSFL7UJvavMjVjJx2KIFnZ7W
PBWK5Ciu+L0Zb6md56tmv1p9tmMLrDwJZMop/1o9+C94R01sjy9bUfSow+nTp+UnlWPD0T7aYGTedU+XkfnPMeaue8SA==

Sello Digital

nX9lEPONUrTZnb+9iI50IL9llmGpQdW8a7nek0d9lJ8XT3hrs6p4X6wu+KFB/EgBP0r71raiRaP9lArwaFPUbtmkkw64Frvvu/ibC8lGsmPfoew2uUmSY9aP/sUzQZ1
TLbpyeU74l1PmMqTqRmFhm111aOsB3Nbmj9w4kx/IEBAuogIRG1bDZZ/O5JYa4GIBuPHCBT3B5GAu3bqmEsZH7ValE0HTRhagXIP0gWJUucY3lthywpNhcPX
cTGGsvol/Bd/11rS+e9EJUB4AB5u4ctpBKMaGH/Rj3U4bmlTFvKxXFik/77fgy8+TLnDRCJRjYwMGwY32aiEJTYRg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1-1|5EDCAE48-DFFA-9773-FF29-D36931718C8F|Sat Oct 14 05:07:35 CDT
2017|SAD110722MQAIRC0aI9uAUFQgBuDoSRx1T+rW+VcVeMkvR+hKqHqWm1dr57watE068UWgCWdMGxb3o5MuPNce/Pj9unLgm5CLGin8pKajeErziSpqXx
gA8m3VdvSHxidyRNeuNAAffBEOdHjJ/zc0xADHVN05vAIRV9l/m4jK8EwYySakJswGLUP3JrAgr6NfQlmpclcmZG9TvGOjXbpSD8xFGA/LK9eGEeplExZSFL7
UJvavMjVjJx2KIFnZ7WPBWK5Ciu+L0Zb6md56tmv1p9tmMLrDwJZMop/1o9+C94R01sjy9bUfSow+nTp+UnlWPD0T7aYGTedU+XkfnPMeaue8SA=|00001000
000402636111|

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en 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 REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

RECEIVED

26 OCT 2017

VIÁTICOS No. _____

OFICIO DE COMISIÓN

Oficio No. SIDE-DC-44/2017

Cd. Chihuahua, Chih.; a 14 de Octubre de 2017

Nombre del empleado	<u>Laura Elizabeth Leal López</u>
Puesto del empleado	<u>Directora</u>
Dirección o Departamento	<u>Comercio</u>
Secretaría	<u>De Innovación y Desarrollo Económico</u>
RFC	<u>LELL770729ED5</u>
Número de empleado	<u>1024678</u>
Presente :	

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

Actividad: Asistir a reunión con la Canaco y seguimiento a la oficina del Sare en Juárez

Lugar: Cd. Juárez, Chih.

Período: 13 y 14 de Octubre de 2017

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

Atentamente:

C.P. JESÚS MESTA FITZMAURICE
Subsecretario

PAGADO EN
26 OCT 2017
VIÁTICOS No. _____

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