

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

XXVIRP004

PROYECTO:
VI-2019-104-1143

| | | | |
|---|--------------------|--|----------------------|
| BUENO POR: 582.67 | MONEDA: MXN | ORIGEN CUENTA: VIATICOS CENTRALIZADOS | PERIODO: 2019 |
| RECIBI DE: GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA | | | |
| LA CANTIDAD DE: QUINIENTOS OCHENTA Y DOS CON 67/100 PESOS | | | |
| POR CONCEPTO DE: EVENTO FITA APOYO Y SUPERVISIÓN A LA CARRERA LA HUESUDA | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO | | | |
| DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10422001 - OFICINA DEL C. DIRECTOR DE TURISMO | | | |
| FORMA DE PAGO: DEPOSITO | | ESTATUS PROCESO: PENDIENTE DE AUTORIZAR | |
| VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.: | | | |
| VIATICO SOLICITADO POR: FERNANDEZ CAMACHO, IRMA | | | |

| | |
|--|---------------------------------------|
| DATOS DE LA COMISION | |
| COMISIONADO: CHRYSITIAN ALBERTO LLAMAS LOYA | PERIODO: 03-NOV-19 - 03-NOV-19 |
| ADSCRIPCION: CHIHUAHUA | PUESTO: ASESOR TECNICO |
| TIPO TRANSPORTE: OFICIAL | NO. EMPLEADO: 1026586 |
| NO. ECONOMICO: | NO. PLACAS: |
| TIPO BENEFICIARIO: EMPLEADO | NO. CILINDROS: 4 |
| | TOTAL DE DIAS: 1 |

| | |
|---|---------------------|
| ORIGEN DEL GASTO | |
| COMBINACION | IMPORTE NETO |
| 101-5137101001-37201-101-999999-000-000-10422001-371-2F01119-C0102-E206T2-18-1110119-00000000 | 462.67 |
| 101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10422001-371-2F01119-C0102-E206T2-18-1110119-00000000 | 120.00 |

| | | | | | |
|------------------------------|---------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------------|
| DESGLOSE DEL PASAJE | | | | | |
| KM A RECORRER: 243.00 | RENDIMIENTO: 10.00 | PRECIO / LITRO: 19.04 | COMBUSTIBLE: 462.67 | OTROS GASTOS: | CASSETAS: |
| JUSTIFICACION: | | | | | TOTAL PASAJE: 462.67 |

| DESGLOSE DE VIATICOS | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------|---------------------------|--------------|---------------|----------|------------|------------|--------------|-----------|-------------|--------|
| PAIS | ESTADO | LOCALIDAD | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | NO. DIAS | NO. NOCHES | TARIFA DIA | TARIFA NOCHE | TOTAL DIA | TOTAL NOCHE | TOTAL |
| MEXICO | CHIHUAHUA | RIVA PALACIO-RIVA PALACIO | 03-NOV-19 | 03-NOV-19 | 1 | 0 | 120.00 | 900.00 | 120.00 | 0.00 | 120.00 |
| TOTAL VIÁTICO: 120.00 | | | | | | | | | | | |

TOTAL: 582.67

ESTE VIÁTICO 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 HABILDES 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
VILLALOBOS PALACIO, ALEJANDRA
JEFA DE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
TURÍSTICA

REVISO
GARCIA SPINDOLA, MIGUEL
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

BENEFICIARIO
CHRYSITIAN ALBERTO LLAMAS LOYA

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.

"2019, Año Internacional de las Lenguas Indígenas."

03 NOV 2019
VIATICOS No. 1143

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN
Y DESARROLLO ECONÓMICO
RECIBIDO
03 DIC 2019
RECURSOS FINANCIEROS

104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
10422001 - OFICINA DEL C. DIRECTOR DE TURISMO
VI-2019-104-1143

OFICIO DE COMISIÓN

CHRYSSTIAN ALBERTO LLAMAS LOYA
PUESTO: ASESOR TECNICO
10422004 – CHIHUAHUA

Presente:

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

Actividad: EVENTO FITA APOYO Y SUPERVISIÓN A LA CARRERA LA HUESUDA

Datos del vehículo:

Núm. Económico:

Tipo vehículo: OFICIAL

Modelo:

Placas:

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Lugar: | Periodo: |
| RIVA PALACIO-RIVA PALACIO,CHIHUAHUA | 03-NOV-19 - 03-NOV-19 |

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
VILLALOBOS PALACIO, ALEJANDRA
JEFA DE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TURÍSTICA



1143

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

XXVIRP001

| | |
|---------------------------|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO |
| OFICINA (EST. OPERATIVA): | 10422001 - OFICINA DEL C. DIRECTOR DE TURISMO |
| OFICIO DE COMISION: | VI-2019-104-1143 |

ANEXO

UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

POR ESTE MEDIO ME PERMITO CERTIFICAR LA COMISIÓN EFECTUADA POR CHRYSTIAN ALBERTO LLAMAS LOYA..

EN FECHA DEL:
03-NOV-19

AL:
03-NOV-19

EN LOS MUNICIPIOS Y/O CIUDADES:
RIVA PALACIO-RIVA PALACIO,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

AUTORIZO
VILLALOBOS PALACIO, ALEJANDRA
JEFA DE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TURÍSTICA

1143

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : 7 de noviembre de 2019

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 : |
| LLAMAS LOYA CHRYSTIAN ALBERTO | 1026586 | VI-2019-104-1143 |

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

evento FITA Chihuahua La Huesuda XCO

| Fecha | No. Comprobante | Concepto | Proveedor | Importe |
|---------|-----------------|------------------------|--------------|----------|
| 3-11-19 | Na | gastos sin comprobante | gastos menor | \$120.00 |
| | | | | \$120.00 |

| Fecha | No. Comprobante | Concepto | Proveedor | Importe |
|---------|-----------------|----------|--------------------|----------|
| 3-11-19 | 115087 | GASOLINA | GRUPO MUÑOZ MENDOZ | \$463.94 |

| | | |
|------------------------------|----------------|----------|
| Aplicación Contable Viáticos | Total Viáticos | \$463.94 |
| 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

| | |
|----------------------------------|----------|
| Total Gastos | \$583.94 |
| (-) Pasajes y Viáticos recibidos | \$582.67 |
| Importe a reembolsar (-) | -\$1.27 |

Vo.Bo.

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

C.P.C. Miguel García Spindola.
Director Administrativo

Lic Alejandra Villalobos Palacio
Jefa de Departamento Gestión Turística

Lic. Chrystian Alberto Llamas Loya
Asesor Técnico

RELACIÓN DE GASTOS MENORES

Fecha : **3 de noviembre de 2019**

Descripción y Clave del Origen del Gasto : **SECRETARIA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO**

Datos del Gasto Menor

Importe del Gasto

Se utilizó del fondo fijo de Caja la cantidad de : **\$120.00**

(SON CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

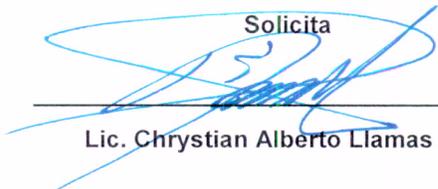
Concepto del Gasto

gastos de consumo sin comprobante

Detalle del Gasto Menor

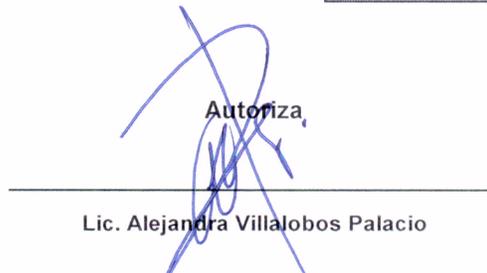
| ## | Cuenta | Subcuenta | Origen | Programa | Concepto | Importe |
|--------------|--------|-----------|----------|----------|----------|-----------------|
| 5737101001 | | 37501 | 10422004 | 2f01119 | desayuno | \$120.00 |
| Total | | | | | | \$120.00 |

Solicita



Lic. Chrystian Alberto Llamas Loya

Autoriza,



Lic. Alejandra Villalobos Palacio

NOMBRE DEL EMISOR GRUPO MUÑOZ MENDOZA SA DE CV
RFC DEL EMISOR GMM991110NY7 **FOLIO** AA-115087
RÉGIMEN FISCAL 601 **FOLIO FISCAL** 5B54F3BF-EA13-4AFE-9B8B-45E459165379
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES **EFFECTO DEL COMPROBANTE** I - INGRESO
NUM CERTIFICADO EMISOR EMISOR: V3.3/ 00001000000402439013 **TIPO DE COMPROBANTE** I - FACTURA
NUM. CERTIFICADO 00001000000404624465 **LUGAR EXPEDICION** 31450
NÚMERO SIIC **NÚMERO ESTACION** **FECHA DE EMISION** 2019-11-03T15:41:46
 0000110046 E06028 **RFC PROV. CERT.** AUR100128NN3
NOMBRE RECEPTOR GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
CODIGO DEL CLIENTE 1Z10719
RFC DEL RECEPTOR GEC981004RE5 **USO DEL CFDI** G03 - Gastos en general

CONCEPTOS GRUPO MUNOZ

| CVE PROD. SERV. | NUM. IDE. | CANTIDAD | UNIDAD | CVE UNIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR UNIT | DESCUENTO | IMPORTE | | | |
|-----------------|-----------|----------|--------|------------|-------------|-------------|-----------------|--------------------|---------------------|----------------|-------|
| 15101506 | 32011 | 24.4308 | LITROS | LTR | MAGNA-32011 | 16.429295 | 0.00 | 401.38 | | | |
| | | | | | | BASE | IMPUESTO | TIPO FACTOR | TASA O CUOTA | IMPORTE | |
| | | | | | | RETENCIONES | 0.00 | 001 | Tasa | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | TRASLADOS | 391.01 | 002 | Tasa | 0.160000 | 62.56 |

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

(TIPO DE CAMBIO 1.00)

(CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CINCO CENTAVOS)

CODIGO DEL CLIENTE

METODO DE PAGO

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT

FORMA DE PAGO

Comprobantes : G038989.

SELLO DIGITAL DEL CFDI

hLGPu4RbWv3icQLWnra1GMz2pPigoOkSIZQOEbleWAnZfI2
D0xY538BMLYacJz7iZwmm04zNBrdygn/fGydlYa/kKQgVm
rxuHvjuyZakidndkNYBvIvC9yrwgT3altSOHk+aEwmozgK3F

SELLO DIGITAL DEL SAT

Bap16r93WMarhFXOTUOvr85bwnetbeNBWJxzJE+BP5BzH+
ur1xtXyoqHm/AAag+Sjmv0z8JMw0jwXcZreSxQJhNolVWh
5CZZfECZ0rcWadONIFEGyRUThOHgFaGSuKj9SJR9jFB6:

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CI

[1:15b54f3bf-aa13-4afe-9b8b-45e459165379]2019-11-03T16
sQLZoiE7OAV6buPfk+sZNSw+BrhpxPKZMacYe51GDekCk
A5cqQXo7Fo9EIPip3a00JGlyMNIMKNV3P6Rk10DhkvhCL*

BBVA
 GRUPO MUNOZ MENDOZA
 CARR CUAUHTEMOC SM KM 11 300
 LAS ANIMAS
 CHIHUAHUA CHI, Chihuahua
 007094014-001

FECHA 03NOV19 HORA 16:44
 RIMV25874101253BWRRET27_01

C-L-I-E-N-T-E
 *****5620

SWITCH PROSA Debit

VENTA
TOTAL M.N. \$ 463.94

PR 131 000056 000472

APROBACION: 043004

ALABEL: DEBITO TUI

AID: A0000000041010

ARQC: 3304848AB1E6E131

'USA SIEMPRE' TU TARJETA BANCOMER
 TE OFRECE LOS MEJORES BENEFICIOS

FIRMA:
 CHRISTIAN/LLAMAS LOYA

PAGARE NEGOCIABLE UNICAMENTE CON
 INSTITUCIONES DE CREDITO

SUBTOTAL \$ 401.38

TRASLADADO Tasa- IVA - 0.160000 \$ 62.56

TOTAL \$ 463.94

+BrhpxPKZMacYe51GDekCkGik4CTEFapBhs
iRMKNV3P6Rk10DhkvhCL+LCmmM0aW/SyXEdZ0



ioP1tqYSiAhtKkwUvfoB3lghRyjlg9KkEm/8ydlW
zrhMG0zqKZ2arx6FKFNywpORCs/bQC31SEI

YMI8G70FVXO97uK3LVLMJAhtLIVZ
 VmYStuPACYb8522ycBmXEhntHZICyH+zs7kU
 zgK3FYw=I00001000000404624465jI

1143

