

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

XXVIRP004  
30/04/2019 11:55 AM

PROYECTO:

VI-2019-104-447 / FECHA CREACION: 30-ABR-19

BUENO POR: 225.00	MONEDA: MXN	ORIGEN CUENTA:VIATICOS CENTRALIZADOS	PERIODO:2019
RECIBI DE:GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA			
LA CANTIDAD DE: 225.00 PESOS			
POR CONCEPTO DE: ADSCRIPCIÓN CHIHUAHUA, COBERTURA DE EVENTO FITA RUTA COMANCHE			
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):10400001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO			
FORMA DE PAGO:DEPOSITO	ESTATUS PROCESO:PENDIENTE DE AUTORIZAR		
VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:			
VIATICO SOLICITADO POR:LOZANO PEREZ, CRISTINA MARGARITA			

<b>DATOS DE LA COMISION</b>	
COMISIONADO:ANA GABRIELA CEPEDA NORIEGA	PERIODO:04-MAY-19-04-MAY-19
ADSCRIPCION:	PUESTO:
TIPO TRANSPORTE:OFICIAL	NO. EMPLEADO:
NO. ECONOMICO:	NO. PLACAS:
TIPO BENEFICIARIO:EMPLEADOS OTROS	NO. CILINDROS:
	TOTAL DE DIAS:

<b>ORIGEN DEL GASTO</b>	
COMBINACION	IMPORTE NETO
101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10400001-311-2P00919-C0101-E203T2-36-1110119-00000000	225.00

<b>DESGLOSE DEL PASAJE</b>					
KM A RECORRER:	RENDIMIENTO:1	PRECIO / LITRO:	COMBUSTIBLE:0	OTROS GASTOS:	CASSETAS:
<b>JUSTIFICACION:</b>				TOTAL PASAJE:0	

<b>DESGLOSE DE VIATICOS</b>											
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	NO. DIAS	NO. NOCHES	TARIFA DIA	TARIFA NOCHE	TOTAL DIA	TOTAL NOCHE	TOTAL
MÉXICO	CHIHUAHUA	DR. BELISARIO DOMÍNGUEZ-BELISARIO DOMÍNGUEZ	04-MAY-19	04-MAY-19	1	0	225.00	900.00	225.00	0.00	225.00
										TOTAL VIÁTICO:225.00	
										TOTAL:225.00	

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 HABLES 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

AUTORIZÓ  
VAZQUEZ FUENTES, CLAUDIA VERONICA  
ASESOR TÉCNICO

REVISÓ  
GARCIA SPINDOLA, MIGUEL  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

COMISIONADO (A)

**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**

03 MAY 2019

VIÁTICOS No. 447

**SECRETARÍA DE INNOVACIÓN  
Y DESARROLLO ECONÓMICO**

**RECIBIDO**  
2 MAY 2019  
**RECURSOS FINANCIEROS**

104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
10400001 - OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y  
DESARROLLO ECONOMICO  
VI-2019-104-447

OFICIO DE COMISIÓN

CHIHUAHUA, CHIH., A 30 de abril del 2019

ANA GABRIELA CEPEDA NORIEGA  
PUESTO:  
10400000 – CHIHUAHUA

Presente:

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

Actividad: ADSCRIPCIÓN CHIHUAHUA, COBERTURA DE EVENTO FITA RUTA COMANCHE

Datos del vehículo:

Núm. Económico:

Tipo vehículo: OFICIAL

Modelo:

Placas:

Lugar:	Período:
DR. BELISARIO DOMÍNGUEZ-BELISARIO DOMINGUEZ, CHIHUAHUA	04-MAY-19 - 04-MAY-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.

  
AUTORIZÓ  
VAZQUEZ FUENTES, CLAUDIA VERONICA  
ASESOR TÉCNICO

PAGADO EN

03 MAY 2019

VIÁTICOS No. 447

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>	104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
<b>OFICINA (EST. OPERATIVA):</b>	10400001 - OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
<b>OFICIO DE COMISION:</b>	VI-2019-104-447
<b>FECHA DE CAPTURA:</b>	30-ABR-19

FECHA DE IMPRESIÓN: 30/04/2019 11:55 AM

**ANEXO**

**UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

POR ESTE MEDIO ME PERMITO CERTIFICAR LA COMISIÓN EFECTUADA POR ANA GABRIELA CEPEDA NORIEGA..

**EN FECHA DEL:**  
04-MAY-19

**AL:**  
04-MAY-19

**EN LOS MUNICIPIOS Y/O CIUDADES:**  
DR. BELISARIO DOMÍNGUEZ-BELISARIO  
DOMINGUEZ, 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  
VAZQUEZ FUENTES, CLAUDIA VERONICA  
ASESOR TÉCNICO

**PAGADO EN**

03 MAY 2019

**VIÁTICOS No. 447**

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Fecha : 13 de mayo 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 :
ANA GABRIELA CEPEDA NORIEGA		447

**VIÁTICOS**

FECHA	FACTURA	CONCEPTO	PROVEEDOR	MONTO
04/05/19		GASTO MENOR SIN COMPROMISO		\$225.00

**PASAJE**

FECHA	FACTURA	CONCEPTO	PROVEEDOR	MONTO
03 MAY 2019	VIÁTICOS No. <u>447</u>	SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO	RECURSOS FINANCIEROS	

Aplicación Contable Viáticos

Cuenta \_\_\_\_\_

Total Viáticos

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	\$225.00
(-) Pasajes y Viáticos recibidos	\$225.00
Importe a reembolsar (-)	\$0.00

Vo.Bo.

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

C.P.C. MIGUEL GARCÍA SPÍNDOLA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. CLAUDIA VÁZQUEZ FUENTES  
ASESOR TÉCNICO

LIC. ANA GABRIELA CEPEDA NORIEGA  
DISEÑADORA GRÁFICO



**Chihuahua**  
AMANECE PARA TODOS

**RELACIÓN DE GASTOS MENORES**

Fecha : 13 de mayo 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 : \$225.00

(SON DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.)

**Concepto del Gasto**

GASTO MENOR SIN COMPROBAR POR CONCEPTO DE CONSUMO DE ALIMENTOS EN DR. BELISARIO DOMINGUEZ, POR LA COBERTURA DEL EVENTO RUTA COMANCHE 2018 FITA EN SANTAMARIA DE CUEVAS.

**Detalle del Gasto Menor**

Cuenta	Subcuenta	Origen	Programa	Concepto	Importe
5137101001	37501	10400001	2P00919	GASTO MENOR SIN COMPROBAR	\$225.00
<p><b>PAGADO EN</b></p> <p>03 MAY 2019</p> <p><b>VIÁTICOS No. <u>447</u></b></p>					
<b>Total</b>					<b>\$225.00</b>

Solicita

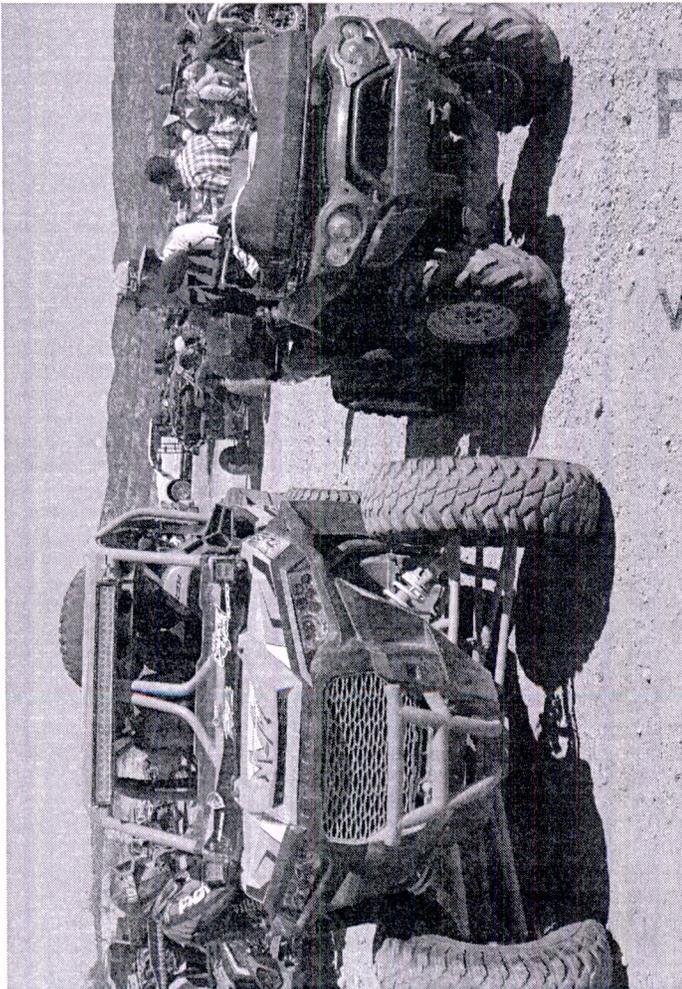
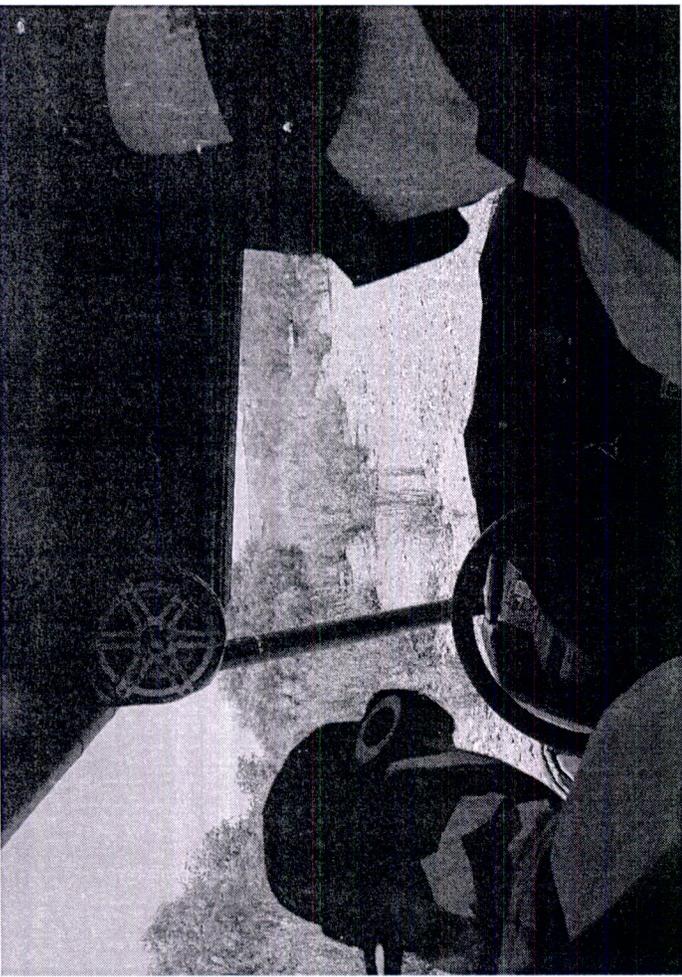
*[Signature]*

LIC. ANA GABRIELA CEPEDA NORIEGA  
DISEÑADORA GRÁFICO

Autoriza

*[Signature]*

LIC. CLAUDIA VÁZQUEZ FUENTES  
ASESOR TÉCNICO



**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
INFORME DE ACTIVIDADES**

XXVIRP002

VI-2019-104-447

**DEPENDENCIA U ORGANISMO:** 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
**DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):** 10400001  
**NOMBRE DEL COMISIONADO:** ANA GABRIELA CEPEDA NORIEGA **NO. EMPLEADO:** 0  
**ESTATUS PROCESO:** PENDIENTE DE AUTORIZAR

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
<i>Cobertura y Captura de material del Rally Ruta Comanche FITA 2019</i>	
RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
<i>Se anexa el resultado de evento</i>	
CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
<i>Copias para cada socio</i>	
CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
ORIGEN DEL GASTO	
COMBINACIÓN	IMPORTE NETO
101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10400001-311-2P00919-C0101-E203T2-36-1110119-00000000	225.00
<b>TOTAL 225.00</b>	

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
<b>PAGADO EN</b>			
03 MAY 2019			
<b>VIÁTICOS No. <u>447</u></b>			

COMPROBADO EN FACTURAS: \_\_\_\_\_ IMPORTE NO EROGADO: \_\_\_\_\_ TOTAL COMPROBADO: \_\_\_\_\_





AUTORIZÓ: VAZQUEZ FUENTES, CLAUDIA VERONICA ASESOR TÉCNICO  
 REVISÓ: GARCIA SPINDOLA, MIGUEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 COMISIONADO (A)