

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

XXVIRP004  
24/05/2018 11:20 AM

VI-2018-104-555 / FECHA CREACION: 21-MAY-18

<b>BUENO POR:</b> 4,450.00	<b>MONEDA:</b> MXN	<b>ORIGEN CUENTA:</b> VIATICOS CENTRALIZADOS	<b>PERIODO:</b> 2018
<b>RECIBI DE:</b> GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA			
<b>LA CANTIDAD DE:</b> CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 PESOS			
<b>POR CONCEPTO DE:</b> COBERTURA DE INNOVATION WEEK, COBERTURA EN MATERIAL GRAFICO SOTOLERAS-ADSCRIPCION CD. JUAREZ			
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b> 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO			
<b>DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):</b> 10415001 - OFICINA DEL C. DIRECTOR ADMINISTRATIVO			
<b>FORMA DE PAGO:</b> DEPOSITO	<b>ESTATUS PROCESO:</b> RESERVADO		
<b>VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:</b> MATIAS MARTINEZ, MARIA SOLEDAD			
<b>VIATICO SOLICITADO POR:</b> MATIAS MARTINEZ, MARIA SOLEDAD			

<b>DATOS DE LA COMISION</b>		
<b>COMISIONADO:</b> CESAR ALFREDO CHAVEZ INFANTE	<b>PERIODO:</b> 20-MAY-18 - 24-MAY-18	
<b>ADSCRIPCION:</b> MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	<b>PUESTO:</b>	
<b>TIPO TRANSPORTE:</b> OFICIAL	<b>NO. EMPLEADO:</b>	
<b>NO. ECONOMICO:</b>	<b>NO. PLACAS:</b>	
<b>TIPO BENEFICIARIO:</b> DIVERSOS	<b>NO. CILINDROS:</b>	<b>TOTAL DE DIAS:</b> 1

<b>ORIGEN DEL GASTO</b>	
<b>COMBINACION</b> 101-5138101001-38504-101-999999-000-000-10415001-311-2P00918-C0102-E203T2-36-1110118-00000000	<b>IMPORTE NETO</b> 4,450.00

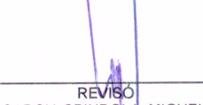
<b>DESGLOSE DEL PASAJE</b>					
<b>KM A RECORRER:</b>	<b>RENDIMIENTO:</b> 1.00	<b>PRECIO / LITRO:</b>	<b>COMBUSTIBLE:</b>	<b>OTROS GASTOS:</b>	<b>CASETAS:</b>
<b>JUSTIFICACION:</b>					<b>TOTAL PASAJE:</b> 0.00

<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	CHIHUAHUA-CHIHUAHUA	20-MAY-18	24-MAY-18	1	4	250.00	1,050.00	250.00	4,200.00	4,450.00
										<b>TOTAL VIÁTICO:</b> 4,450.00	

**TOTAL: 4,450.00**

**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 HABILES 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; MISMOS QUE FORMARAN PARTE DEL EXPEDIENTE UNICO A MI NOMBRE BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTA DEPENDENCIA.**

  
AUTORIZO  
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.

2018, Año del Centenario del Natalicio de José Fuentes Mares.  
2018, Año de la Familia y los Valores

104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
10415001 - OFICINA DEL C. DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
VI-2018-104-555

OFICIO DE COMISIÓN

CHIHUAHUA, CHIH., A 24 de mayo del 2018

CESAR ALFREDO CHAVEZ INFANTE  
PUESTO:  
10322001 – CHIHUAHUA

Presente:

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

Actividad: COBERTURA DE INNOVATION WEEK, COBERTURA EN MATERIAL GRAFICO SOTOLERAS-ADSCRIPCION CD. JUAREZ

Datos del vehículo:

Núm. Económico:

Tipo vehículo: OFICIAL

Modelo:

Placas:

Lugar:	Período:
CHIHUAHUA-CHIHUAHUA,CHIHUAHUA	20-MAY-18 - 24-MAY-18

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

# GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

XXVIRP001

DEPENDENCIA U ORGANISMO:	104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICINA (EST. OPERATIVA):	10415001 - OFICINA DEL C. DIRECTOR ADMINISTRATIVO
OFICIO DE COMISION:	VI-2018-104-555
FECHA DE CAPTURA:	21-MAY-18

FECHA DE IMPRESIÓN: 24/05/2018 11:20 AM

## ANEXO

### UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

POR ESTE MEDIO ME PERMITO CERTIFICAR LA COMISIÓN EFECTUADA POR CESAR ALFREDO CHAVEZ INFANTE..

**EN FECHA DEL:**  
20-MAY-18

**AL:**  
24-MAY-18

**EN LOS MUNICIPIOS Y/O CIUDADES:**  
CHIHUAHUA-CHIHUAHUA,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

  
AUTORIZÓ  
VAZQUEZ FUENTES, CLAUDIA VERONICA  
ASESOR TÉCNICO





INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : 24/05/2018

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 Comision :
CESAR ALFREDO CHAVEZ INFANTE	12	555

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ATENCIÓN ASUNTOS DE LA SIDA EN CHIHUAHUA

**VIATICOS**

FECHA	FACTURA	CONCEPTO	PROVEEDOR	MONTO
20/05/18	1820 PN	INSUMOS	ALMA ROSA MACÍAS VAZQUEZ	\$109.00
22/05/18	10186C	HOSPEDAJE	EL CAPITAN SA DE CV	\$1,320.00
23/05/18	10188C	HOSPEDAJE	EL CAPITAN SA DE CV	\$660.00
25/05/18	B890	ALIMENTO	JORGE ALBERTO HURTADO CHAVEZ	\$110.03
		INSUMOS	RELACION DE GASTOS MENORES	\$286.00
<b>TOTAL VIATICOS</b>				<b>\$2,485.03</b>

**PASAJES**

FECHA	FACTURA	CONCEPTO	PROVEEDOR	MONTO
				<b>TOTAL PASAJES</b>
				<b>\$0.00</b>

Aplicación Contable Viáticos

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*

<b>Total Gastos</b>	<b>\$2,485.03</b>
<b>(-) Pasajes y Viáticos recibidos</b>	<b>\$4,450.00</b>
<b>Importe a reembolsar (-)</b>	<b>-\$1,964.97</b>

Vo.Bo.

AUTORIZACION

COMISIONADO

VAZQUEZ FUENTES, CLAUDIA VERONICA  
Asesor Técnico

CPC MIGUEL GARCIA SPIINDOLA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

CÉSAR ALFREDO CHAVEZ INFANTE



**UNIDOS  
con VALOR**

SA - 014

Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico

**RELACIÓN DE GASTOS MENORES**

Fecha : 24 de mayo de 2018

Descripción y Clave del Origen del Gasto : CONSUMO

**Datos del Gasto Menor**

**Importe del Gasto**

Se utilizó del fondo fijo de Caja la cantidad de : \$286.00

(SON DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

**Concepto del Gasto**

**CONSUMO SIN COMPROBANTE DURANTE COMISIÓN EN CHIHUAHUA, CHIH.**

( Por gastos menores de los cuales no se obtuvo documentación comprobatoria, con cargos a las partidas presupuestales abajo especificadas )

**Detalle del Gasto Menor**

Cuenta	Subcuenta	Origen	Programa	Concepto	Importe
				CONSUMO SIN COMPROBANTE	\$286.00
<b>Total</b>					<b>\$286.00</b>

Solicita

César Alfredo Chávez Infante  
Community Manager

Autoriza

VAZQUEZ FUENTES, CLAUDIA  
Asesor Técnico



**BRASAS RESTAURANT**  
 JORGE ALBERTO HURTADO CHAVEZ  
 HUCJ740516T74  
 621, INCORPORACION FISCAL

**FACTURA:**  
**B 890**  
**Folio Fiscal:**  
 674064eb-7604-49ef-b049-cba367253319  
**No Serie Certificado CSD:**  
 00001000000408865274  
**Fecha y hora emisión:**  
 2018-05-25 20:30:22

Tipo Comprobante: **I Ingreso** Versión: **3.3** LUGAR DE EXPEDICION: **31136**  
 Metodo Pago: **PUE Pago en una sola exhibición** Forma Pago: **01 Efectivo**

**GEC981004RE5 , GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA , C.P. 31350**

Uso CFDI: **G03 Gastos en general**

C.ProdServ.	Cant.	Unidad	Clave	ID	DESCRIPCION	P.UNIT.	IMPORTE
90101501	1.00	Unidad de servicio	E48	NA	CONSUMO DE ALIMENTOS 22 MAYO	\$ 94.85	\$ 94.85

**Ciento diez pesos 03/100 M.N.**

**Subtotal \$ 94.85**  
**Traslado (+) IVA \$ 15.18**  
**Total \$ 110.03**



**Sello digital CFDI:**

TWJR58kJFDAI75O9IkCiweQdRRLGJAd/LkSu8HWkSVM+hcp7A32F4UjtYqYDRavUFFYyixhu4Bsn2yD9SkcbvaXNA3Niha+aaq7StNOB0OIZD+TMdfiztfmZJ9eoyaDUzmQ/69ggxQ2e8anHLmoiwyb97PaTHqRwCEdgWc1s6gHYx0BOsrNQ0xwFF60BRWHE0zCAFwR5u4C6LFqAPG7nGxB+X4FDspetnMX3FRqVNIHIZEKwupUBOU9jydT8

**Sello digital SAT:**

e7W4ld+G+7LITSU+IF1FvDv56+ggKoj15SioY5hwuopTKUtmNuXiU9IkBhJFCgSjzWNJ28t05ZQ+8D+YQSTjBkUHZGC5OZpel.queaqz8EFBNITsYrdgdQsyrfmGrYpEDH39BYNK+8s8PMKuEGjFMavGv++uWdjD9chdnUj6s+z5Wxs5BTWVvw+Cjy8LcKkU8pMCDGHaJQ1thjGkW8to0WnXoActOTjvpiBBa710tLaXu3oUFrp3e+73eH

**Cadena Original:**

|||674064eb-7604-49ef-b049-cba367253319|2018-05-25T20:30:22|TWJR58kJFDAI75O9IkCiweQdRRLGJAd/LkSu8HWkSVM+hcp7A32F4UjtYqYDRavUFFYyixhu4Bsn2yD9SkcbvaXNA3Niha+aaq7StNOB0OIZD+TMdfiztfmZJ9eoyaDUzmQ/69ggxQ2e8anHLmoiwyb97PaTHqRwCEdgWc1s6gHYx0BOsrNQ0xwFF60BRWHE0zCAFwR5u4C6LFqAPG7nGxB+X4FDspetnMX3FRqVNIHIZEKwupUBOU9jydT8|00001000000408865274||

**Este documento es una representación impresa de un CFDI**







DOMICILIO FISCAL:  
 MAVA720919RM6  
 ALMA ROSA MACIAS VAZQUEZ  
 CALLE PUERTA DE EUROPA #15100-1 INT. LOCAL  
 C-12 COL. CAFETALES  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CP. 31125  
 (614) 493.95.95

R.F.C. MAVA720919RM6  
 REGIMEN FISCAL: 621 Incorporación Fiscal

EXPEDIDO EN:  
 CALLE PUERTA DE EUROPA #15100-1 INT. LOCAL  
 C-12 COL. CAFETALES  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CP. 31125  
 (614) 493.95.95

<b>FECHA</b>	<b>FACTURA</b>
20/05/2018 09:59:16 p.m.	1820 PN
<b>FOLIO FISCAL</b>	
DF18613C-2DE2-4DBE-9043-44493FD10F 70	

CLIENTE	
NOMBRE O RAZON SOCIAL: GABIERN0 DEL ESTADO DE CHIHUAHUA R.F.C GEC981004RE5	
USO CFDI: G03 Gastos en general	

NO. IDENTIFICACION	CLAVE PRODSERV	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1510P	90101500	1	ENSALADA CESAR	E48 service unit	\$67.24	\$67.24
1545P	90101500	1	REFRESCO	E48 service unit	\$18.97	\$18.97
1766P	90101500	1	EXTRA EXTREME	E48 service unit	\$7.76	\$7.76

TOTAL CON LETRA	TOTAL
ciento nueve pesos 00/100 M.N.	SUBTOTAL \$93.97
	DESCUENTO \$0.00
	IVA 16% \$15.03
	TOTAL MXN \$109.00

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT**

||1.1|DF18613C-2DE2-4DBE-9043-44493FD10F79|2018-05-20  
 22:58:59|ExYJ8cKKOd9Oq5W2c3gl+JsgnWKDq4HzKmE+ceCQ9J0XMDwJUe/07E8iRA9Hg91YvrkVhvx7CISAHIQXdelKuJaO2xaZNPz++BJKsRkRhcI91tJ7W+2vARjtMEwgfqVJ/LHFLbiszr94cVtloSicaD04rv8Ts  
 gef18Z9v5j0iQog/C09TZO7fttbsphiWUEsH7PBR4vivUVi8RIInpe3e9Ma4wg92COfqMImEX9hvcQwiN/gRL9t4Hfoa5/KpsrQyONxaC98fbIFSJr8GiWepdgmzYfh8wAzHc8reaKspVEFntUy9/5kipBKp4QiUU3Q9V+Oc  
 UTbgGkU/0maMrjw==|00001000000404627119||

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

ExYJ8cKKOd9Oq5W2c3gl+JsgnWKDq4HzKmE+ceCQ9J0XMDwJUe/07E8iRA9Hg91YvrkVhvx7CISAHIQXdelKuJaO2xaZNPz++BJKsRkRhcI91tJ7W+2vARjtMEwgfqVJ/LHFLbiszr94cVtloSicaD04rv8Tsgef18Z9v  
 5j0iQog/C09TZO7fttbsphiWUEsH7PBR4vivUVi8RIInpe3e9Ma4wg92COfqMImEX9hvcQwiN/gRL9t4Hfoa5/KpsrQyONxaC98fbIFSJr8GiWepdgmzYfh8wAzHc8reaKspVEFntUy9/5kipBKp4QiUU3Q9V+Oc  
 UTbgGkU/0maMrjw==

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

4hPdoBWyuAw9jySUplL1vC75NjTg5NsNgZEWcUfHqCxxNAIDIK46bvWatlq40BRGhem1g2ZYZSxdvP5ZkqEN/3bt5iCsXiv9VFeWdNWfNsA4yGym77wRHQ7JbKqGqGBWdJd9yd2xqFkthwq99FmLizYEQTj8Z1G  
 EpcJds4e9CEwyGChoUG5flbj4ZBb49hxpYWs+/jQ170xre/1CdrL2gyj5sOMtrvjdVegP7HcoqmJxtStVZJ/utPmkOynExNzhbyLr+gsV0vj8YhFbsx+4neCXx//EYpcB2yrj/RYUN2+2+PwlogHocmEbl+oKI+I2uzjigYe8+c  
 GsEY4QLQ==

	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION: 31125 CHH, 20/05/2018 09:59:16 p.m.	MONEDA: MXN
	FOLIO FISCAL: DF18613C-2DE2-4DBE-9043-44493FD10F79	
	FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 20/05/2018 10:58:59 p.m.	
	NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000409696394	RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACION: STO020301G28:
	NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000404627119	
METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición		
FORMA DE PAGO: 01 Efectivo		
TIPO DE COMPROBANTE: I Ingreso		

Este documento es una representacion impresa de un CFDI 3.3.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FORMATO DE DEVOLUCIÓN

XXVIRP005

25/06/2018 10:21 AM

FOLIO DEVOLUCIÓN 2018 - 110

DATOS DEL EMPLEADO

NÚMERO EMPLEADO Este Comisionado no estaba dado de alta como EMPLEADO al momento de la elaboración del Viático, por lo que deberá capturar su NOMBRE y RFC tal como aparecen en este Formato.
NOMBRE CESAR ALFREDO CHAVEZ INFANTE
RFC CAIC8009186H5
DEPARTAMENTO 11214005 - - DEPARTAMENTO DE INSPECCION GANADERA

DATOS DEL VIÁTICO

FOLIO VIÁTICO 2018 - 555
IMPORTE DEL VIÁTICO 4,450.00
IMPORTE COMPROBADO 2,485.00
IMPORTE DEVOLUCIÓN 1,965.00

RA 916735

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICADO DE PAGO

RECAUDACION/OFICINA JUAREZ/2
FECHA / HORA CAJA OPERACION 25/06/2018 12:02 PM 1 \*2917481\*

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE: CAIC198009186H5 CESAR ALFREDO CHAVEZ INFANTE
DEPENDENCIA: SE SECRETARIA DE INOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
REFERENCIA: 916735

EMPLEADO CESAR ALFREDO CHA

DESCRIPCION DEL PAGO

REINTEGRO DE VIATICOS CANT. 1 1,965.00
TOTAL 1,965.00

\*SON UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.\*



201802917481-DV04821266-536-2113316

NO EXPONER RECIBO AL CALOR, NI ENMICAR O GUARDAR EN PLASTICO

PARA CUALQUIER COMENTARIO, QUEJA O SUGERENCIA CONTACTANOS:
BUZON.CONTRIBUYENTE@CHIHUAHUA.GOB.MX
TU OPINION ES IMPORTANTE.

