

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

XXVIRP002

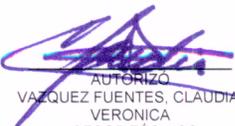
VI-2019-104-429

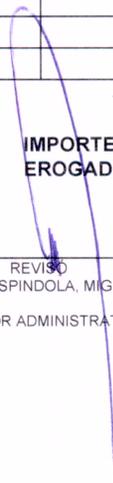
DEPENDENCIA U ORGANISMO: 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10415001
NOMBRE DEL COMISIONADO: CESAR IVAN GRACIANO MARTINEZ
NO. EMPLEADO: 1028874
ESTATUS PROCESO: RESERVADO

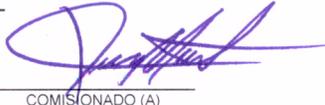
DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
<i>Toma de fotografías, video y obtención de información</i>	
RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
<i>Fotografías, Videos y entrevistas en audio y video</i>	
CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
<i>Videos promocionales, fotografías de stock</i>	
CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
<i>Se obtuvieron los resultados esperados</i>	
ORIGEN DEL GASTO	IMPORTE NETO
COMBINACIÓN	
101-5137101001-37201-101-999999-000-000-10400001-311-2P00919-C0101-E203T2-36-1110119-00000000	1,755.00
101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10400001-311-2P00919-C0101-E203T2-36-1110119-00000000	2,025.00
TOTAL 3,780.00	

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 FALSEDADE A LOS DATOS ASENTADOS.

NO. FACTURA	FECHA	PROVEEDOR	IMPORTE
		PAGADO EN	
		24 ABR 2019	
		VIÁTICOS No. 429	

COMPROBADO EN FACTURAS: _____

 AUTORIZO
 VAZQUEZ FUENTES, CLAUDIA
 VERONICA
 ASESOR TÉCNICO

IMPORTE NO EROGADO: _____

 REVISO
 GARCIA SPINDOLA, MIGUEL
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

TOTAL COMPROBADO: _____

 COMISIONADO (A)