

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

XXVIRP004  
05/06/2019 08:50 AM

PROYECTO:  
 VI-2019-104-593 / **FECHA CREACION: 04-JUN-19**

|                                                                                                               |                    |                                                |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------|----------------------|
| <b>BUENO POR:</b> 1,391.22                                                                                    | <b>MONEDA:</b> MXN | <b>ORIGEN CUENTA:</b> VIATICOS CENTRALIZADOS   | <b>PERIODO:</b> 2019 |
| <b>RECIBI DE:</b> GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA                                                            |                    |                                                |                      |
| <b>LA CANTIDAD DE:</b> MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO CON 22/100 PESOS                                         |                    |                                                |                      |
| <b>POR CONCEPTO DE:</b> PRESENTACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y PLAN DE ACCIÓN PARA EL TURISMO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA |                    |                                                |                      |
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b> 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO                           |                    |                                                |                      |
| <b>DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):</b> 10422001 - OFICINA DEL C. DIRECTOR DE TURISMO                           |                    |                                                |                      |
| <b>FORMA DE PAGO:</b> DEPOSITO                                                                                |                    | <b>ESTATUS PROCESO:</b> PENDIENTE DE AUTORIZAR |                      |
| <b>VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:</b>                                        |                    |                                                |                      |
| <b>VIATICO SOLICITADO POR:</b> FERNANDEZ CAMACHO, IRMA                                                        |                    |                                                |                      |

|                                                     |                                       |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>DATOS DE LA COMISION</b>                         |                                       |
| <b>COMISIONADO:</b> NATHALIE VERONIQUE DESPLAS PUEL | <b>PERIODO:</b> 29-MAY-19 - 30-MAY-19 |
| <b>ADSCRIPCION:</b> CHIHUAHUA                       | <b>PUESTO:</b> DIRECTOR               |
| <b>TIPO TRANSPORTE:</b> OFICIAL                     | <b>NO. EMPLEADO:</b> 1027458          |
| <b>NO. ECONOMICO:</b>                               | <b>NO. PLACAS:</b>                    |
| <b>TIPO BENEFICIARIO:</b> EMPLEADO                  | <b>NO. CILINDROS:</b>                 |
|                                                     | <b>TOTAL DE DIAS:</b> 1               |

|                                                                                               |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>ORIGEN DEL GASTO</b>                                                                       |                     |
| <b>COMBINACION</b>                                                                            | <b>IMPORTE NETO</b> |
| 101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10422001-371-2F01119-C0102-E206T2-18-1110119-00000000 | 1,391.22            |

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

| 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 | JUAREZ-JUAREZ | 29-MAY-19    | 30-MAY-19     | 1        | 1          | 0.00       | 1,391.22     | 0.00      | 1,391.22    | 1,391.22 |
| <b>TOTAL VIÁTICO:</b> 1,391.22 |           |               |              |               |          |            |            |              |           |             |          |

**TOTAL: 1,391.22**

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

AUTORIZO  
 MESTA FITZMAURICE, JESUS GUILLERMO  
 SUBSECRETARIO

REVISO  
 GARCIA SPINDOLA, MIGUEL  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

COMISIONADO

**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."

**PAGADO EN**

05 JUN 2019

**VIÁTICOS No. 593**

**SECRETARIA DE INNOVACION  
 Y DESARROLLO ECONOMICO**

**RECIBIDO**  
 05 JUN 2019  
**RECURSOS FINANCIEROS**

104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
10422001 - OFICINA DEL C. DIRECTOR DE TURISMO  
VI-2019-104-593

OFICIO DE COMISIÓN

CHIHUAHUA, CHIH., A 05 de junio del 2019

NATHALIE VERONIQUE DESPLAS PUEL  
PUESTO: DIRECTOR  
10422001 – CHIHUAHUA

Presente:

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

Actividad: PRESENTACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y PLAN DE ACCIÓN PARA EL TURISMO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

Datos del vehículo:  
Núm. Económico:

Tipo vehículo: OFICIAL

Modelo:

Placas:

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| Lugar:                   | Período:              |
| JUÁREZ-JUAREZ, CHIHUAHUA | 29-MAY-19 - 30-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  
MESTA FITZMAURICE, JESUS GUILLERMO  
SUBSECRETARIO

PAGADO EN

05 JUN 2019

VIÁTICOS No. 593

# 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-2019-104-593                                     |
| FECHA DE CAPTURA:         | 04-JUN-19                                           |

FECHA DE IMPRESIÓN: 05/06/2019 08:50 AM

## ANEXO

### UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

POR ESTE MEDIO ME PERMITO CERTIFICAR LA COMISIÓN EFECTUADA POR NATHALIE VERONIQUE DESPLAS PUEL..

EN FECHA DEL:  
29-MAY-19

AL:  
30-MAY-19

EN LOS MUNICIPIOS Y/O CIUDADES:  
JUÁREZ-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 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  
MESTA FITZMAURICE, JESUS GUILLERMO  
SUBSECRETARIO

PAGADO EN

05 JUN 2019

VIÁTICOS No. 593



Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico

OFICIO DE COMISIÓN

Oficio No. 593-2019

Cd. Chihuahua, Chih.; a 28 de MAYO de 2019.

Nombre del empleado NATHALIE VERONIQUE DESPLAS PUEL  
Puesto del empleado DIRECTORA DE TURISMO  
Dirección o Departamento OFICINA DEL C. DIRECTOR DE TURISMO  
Secretaría INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO  
RFC DEPN590219957  
Número de empleado 1027458  
Presente :

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

Actividad: PRESENTACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y PLAN DE ACCIÓN PARA EL TURISMO  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

Lugar: CD. JUÁREZ, CHIHUAHUA

Período: 29 AL 30 DE MAYO 2019

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

Atentamente:

M.A. JESÚS MESTA FITZMAURICE  
SUBSECRETARIO

PASADO EN

05 JUN 2019

VIÁTICOS No. 593

**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

Descripción y Clave del Origen del Gasto : **SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO. DIRECCIÓN DE TURISMO**

| Nombre del Comisionado ( Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) : | Num.de Empleado : | Num. Oficio de Comisión : |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| NATHALIE VERONIQUE DESPLAS PUEL                                           | 1027458           | VI-2019-104-593           |

**PRESENTACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y PLAN DE ACCIÓN PARA EL TURISMO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, EN CD. JUÁREZ**

| Fecha | No. Comprobante | Concepto                                           | Proveedor o prestador de servicios | 310    |
|-------|-----------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|--------|
|       |                 | SECRETARÍA DE INNOVACIÓN<br>Y DESARROLLO ECONÓMICO |                                    |        |
|       |                 | RECEBIDO<br>U 5 JUN 2019                           |                                    |        |
|       |                 |                                                    |                                    | \$0.00 |

[illegible]

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| <b>Total Viáticos</b> | <b>\$1,391.22</b> |
|-----------------------|-------------------|

VIÁTICOS No. 593

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                     | \$1,391.22 |
| (-) Pasajes y Viáticos recibidos | \$1,391.22 |
| Importe a reembolsar (-)         | \$0.00     |

### AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

MTRO. JESÚS G. MESTA FITZMAURICE  
SUBSECRETARIO

DRA. NATHALIE DESPLAS PUEL  
DIRECTORA DE TURISMO



RESTAURANT ARIZONA S.A. DE C.V.

RFC: RAR951204AK8

Tipo de Comprobante: I - Ingreso  
Lugar de Expedición: 32800  
Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Forma de pago: 04 - Tarjeta de crédito  
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición  
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio  
Fecha

- 147068  
29/5/2019 13:44:14

## Datos del cliente

Cliente: GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
R.F.C.: GEC981004RE5  
Domicilio: VENUSTIANO CARRANZA No. 601, OBRERA, C.P. 31350, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

| Cantidad | Unidad   | Clave<br>Unidad SAT            | Clave<br>Producto/Servicio | Concepto /<br>Descripción  | Valor<br>Unitario | Descuentos | Impuestos            | Importe |
|----------|----------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|------------|----------------------|---------|
| 1.0000   | SERVICIO | E48 -<br>Unidad de<br>servicio | 90101501 -<br>Restaurantes | CONSUMO<br>DE<br>ALIMENTOS | 179.2240          | 0.00       | 002 - IVA -<br>28.68 | 179.22  |

Importe con letra:  
DOSCIENTOS SIETE PESOS 90/100

Subtotal 179.22  
Impuestos Traslados 28.68  
Total 207.90

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000404566632  
Folio fiscal: 37B17FA3-1890-477A-B4B8-A08E5F438D10  
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074  
Fecha y hora de certificación: - Mayo 29 2019 - 14:44:18

Este documento es una representación impresa de un CFDI

PAGADO EN

05 JUN 2019

## Sello Digital del CFDI

ZDV9GKXMD2R44S91dnXerDzpDu36oVugZviByu4D0aSbScRvt2bHdJE8k17T+aMZpH1v1xfhLH4qtIVHttGwzm4hdjU0w+Tsdkmgoje2VJ6qN7u95AD7jr9wLx5mYbUx5L0pJeXXi6pM9SyHJVUzMcZDYzykuBy5U64NLxikR9/DJ1pRTaeVrTVmN03UnBnRctVZnmeRjAyMa4xjuQlwyLAyxqKZTTpkbC++rTaTgggYYOhkBO/N9Fo3Nc1kKoxynrp2VHIXfeynGNrZ8kWVI4VoJwSI7VjYRv4zXWRPu5Q6mAASgTWh2kDeLVFhf5yiSyckFoLNz3d5+webaqg==

## Sello del SAT

a7pFrTVsgK0yzlKTRZaPdzKQp47UJ0DS9wUfYraRBxrwFDs1NTqlxR2+Irv+iG9k2+nBlTMHYRUISQssD9qFqs8i/CjfvYK8uvPwFCZQg56/iQsmD3rglAg+j7XCxqlJ8/RJG37KU8biHXX5EITXB8VwBI/s+ieDf7XzA1D/rT/AOIJ6gtrfzu3/3WOSYH1ETRwg8105ydrT2UWJ/ph1ciFD1KTEUwVWw+jty5KVAHCV6/fd3i3ekY0hauAOu+Th/5O9EDA0vXx8W08S38kI5T7Yd+VZcZVKA0admYcYm2iPZn4chNvxpuLQEb89ldQmO9ig8LlYgtLkwnteQ7Wrw==

## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|37B17FA3-1890-477A-B4B8-A08E5F438D10|2019-05-29T14:44:18|MAS0810247C0|ZDV9GKXMD2R44S91dnXerDzpDu36oVugZviByu4D0aSbScRvt2bHdJE8k17T+aMZpH1v1xfhLH4qtIVHttGwzm4hdjU0w+Tsdkmgoje2VJ6qN7u95AD7jr9wLx5mYbUx5L0pJeXXi6pM9SyHJVUzMcZDYzykuBy5U64NLxikR9/DJ1pRTaeVrTVmN03UnBnRctVZnmeRjAyMa4xjuQlwyLAyxqKZTTpkbC++rTaTgggYYOhkBO/N9Fo3Nc1kKoxynrp2VHIXfeynGNrZ8kWVI4VoJwSI7VjYRv4zXWRPu5Q6mAASgTWh2kDeLVFhf5yiSyckFoLNz3d5+webaqg==|00001000000404486074||

# SANBORN HERMANOS, SA

RFC: SHE190630V37 623-OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

Page 1 of 1

EXPEDIDO EN SUCURSAL CHIHUAHUA, CIUDAD JUAREZ, C.P. 32315

**FACTURA - FTDA2313114**

**Folio Fiscal**  
2a2b36fb-9603-4c15-b995-65da0e94a753

RECEPTOR : GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
RFC : GEC981004RE5  
USO CFDI : G03-Gastos en general  
TIPO DE COMPROBANTE : I  
TIPO DE MONEDA : MXN

| FECHA Y HORA DE EMISION |     |      |          | FECHA Y HORA DE CERTIFICACION |     |      |          |
|-------------------------|-----|------|----------|-------------------------------|-----|------|----------|
| DÍA                     | MES | AÑO  | HORA     | DÍA                           | MES | AÑO  | HORA     |
| 30                      | 05  | 2019 | 10:04:25 | 30                            | 05  | 2019 | 10:04:45 |

04-Tarjeta de crédito

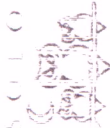
PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000410487196

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000405112669

| CLAVE PRC | EAN PLU | CANTIDAD | CVE UUNIDA | UNIDA D MEDIDA | DESCRIPCION                      | BASE    | IMPUESTO | FACTOR | TASA | IMPORTE IMPUESTO | VALOR UNITARIO | IMPORTE |
|-----------|---------|----------|------------|----------------|----------------------------------|---------|----------|--------|------|------------------|----------------|---------|
| 90101501  | 9999999 | 1        | E48        | SRV            | Servicio de Alimentos Preparados | \$87.96 | 002      | Tasa   | 0.08 | \$7.04           | \$87.96        | \$87.96 |

0040,026,4514,29/05/2019



**SANBORN HERMANOS**  
R.F.C. SHE 190630 V37  
CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA  
C.P. 32315  
TEL. 061 234 11 11  
DEL REGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

**SANBORN CIUDAD JUAREZ**  
Paseo Interior de la Exhibición N. 3203  
Ciudad Juárez, Chihuahua  
C.P. 32315

SOPA DE TORTELITA 110 95.00 I  
# DE PERSONAS 1  
# CHECK 1  
# VENDEDORA 3

**TOTAL**  
Novena de los pesos 00/100 MN \$95.00  
AMERICAN EXPRESS \$104.50  
PROPINA \$19.50  
COTIZACION 4 AÑOS 850e-15  
TRANS. # 4514  
29-05-19 19:34:09

\*\*\*\*\*3008  
COMPROBANTE PUE/PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
CHIP EN PINPAD  
APROBADA  
AUTORIZACION 4 AÑOS 850e-15  
TRANS. # 4514  
29-05-19 19:34:09

\*\*\*\*\*  
iRegistra tu ticket y gana en  
www.puntosinfinito.com!  
Consulta términos y condiciones  
\*\*\*\*\*

**PAGADO EN**  
AFILIACION: 9355715930  
COPIA DEL CLIENTE  
004026451400018045  
EL PRECIO INCLUYE:  
(1) IVA 8% \$7.04

ART. 1 FOLIO FISCAL 2 FRIAS, FRANCISCA  
FECHA: 29-05-19 HORA: 19:34:17 TRANS: 4514  
OPERADOR: 21242 ITEM INCL: 26 TIENDA: 9047



Versión3.3

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.1|2A2B36FB-9603-4C15-B995-65DA0E94A753|2019-05-30T10:04:45|FID080111867|BLQZ3NE0HA2O2V  
MFXXMZGEZFFJWRFCFAFQLOUPZFOLL4ZH/B3YPHE4CS5UXRBABG6KLQUBWOQ7DF1YK03YQGDKP  
7COTPHGPVS2LWCLXGQJKTTPQJLMWS3/GCPSF5IH1C1U1WOAGU9RQ7NLZJUMCWLBQ85XDM  
WT0UVSEUJOKFQJGSJNY2BLYW8WTYGNW17YVWP7F4UG1IDAIOBWLRL/A17ZG5NTR/J2XFE7UE4MH  
EDVGIS2ITOX1AUSM6SQUW1882JG6TJSYKUGOMRDUNQ2QQVJNDLUZ2CTTLGOUUQ0IYRPIKS  
GWJZIOV8DME1XM1DTUGD3AFU6YJWFEABJQ4DW==||00001000000405112669||

VIÁTICOS No.

SUB-TOTAL

\$87.96

I.V.A.

\$7.04

TOTAL

\$95.00

(\* NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. \*)

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

bLQz9ne0hA2o2VMFXmZgEzFFJWRFCFAFQLOUPZFOLL4ZH/B3YPHE4CS5UXRBABG6KLQUBWOQ7df1YK03YQGDKP7CoTPHGPvS2LWCLXGqjKOTTjpQJIMwS3/GcPF5IH1C1U1WOAGU9RQ7NLZJumcwlBq85xDMWT0UvSEuOKf  
QlgsjNy2blyw8WTYGNw17YvWP7F4UG1IDAIOBwLRL/a17Zg5Ntr/J2XFe7UE4MhEDVgIS2ITOX1AUSM8SQUw1882JG6TJSyukuGomrDunq2QQVJNdUz2cTlLgOuuQ0IyrpiksgwjZloV8VdME1xm1DTUGd3afU6YJwFEABJq4Dw==

SELLO DEL SAT :

IALGq4cNuQ+OrN0hRQ8Q7JVyE2wplS4faquSwYcp3DsJ21/vg9TlxL+Oj1PLIs6X/4eQKy3eh2otVzvdphnHOMvm0WW563ZUaklyChtoPb+0QKcvkPLfBRjhi7EXISrdT7KKEPIRFCIMYeE2BITt2xLd+/t/g0+VgLP+P+yef/+XBpBKD  
vboCqy285PYcoc8rux9e1NLbw/NAEO+cW7LZFuifZXFZa3KA1vargidZLP574kMMXBITSv+slDpAlJzkFCND7Poeq72Pep2v8fUJW5qQ/gqxi3AA+dhzbXUJVG0mk0DwmqkizMjilLWeyEon6Fmy1eIUAKQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



OPERADORA DE HOTELES JUAREZ S DE RL DE CV  
OHJ0710C9JG7  
AVE. PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3745  
CIRCUITO PRONAF CP 32310  
JUAREZ, CHIHUAHUA MÉXICO  
TELÉFONO: 6566296000  
Régimen General de ley de Personas Morales

### Factura

ISJRA 14839  
Certificado 00001000000400098514  
Digital:  
Fecha: 2019-05-30T09:52:40  
Folio Fiscal  
930C8DB4-B618-C880-46B4-  
F4E59E6EA6CA

### Expedido en:

Av. Paseo Triunfo de la Republica num. 3745  
Circuito Pronaf, CP 32310 Juarez, Chihuahua Mexico

### Cliente Receptor

Razón Social: Gobierno del Estado de Chihuahua  
RFC: GEC981004RE5  
Dirección: Venustiano Carranza No 601  
Colonia: Obrera  
C.P.: 31350

Localidad:  
Mun/Del: Chihuahua  
Estado: CH  
País: MX  
Uso CFDI: Gastos en general

### Condiciones

Forma de Pago: 04-Tarjeta de crédito  
Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición  
Huésped: Désplas, Nathalie  
Fecha Entrada: 29-05-19 Salida: 30-05-19

No. Cuenta: 3008

No. de Habitación: 215

| Cantidad   | Unidad                                    | Descripción | Precio Unit | Importe    |
|------------|-------------------------------------------|-------------|-------------|------------|
| 1          | E48 Unidad de 90111800 Hospedaje Servicio | ( 1)        | \$899.00    | \$899.00   |
| Subtotal   |                                           |             |             | \$899.00   |
| IVA        |                                           |             |             | \$71.92    |
| ISH        |                                           |             |             | \$37.40    |
| Total      |                                           |             |             | \$1,008.32 |
| Gran Total |                                           |             |             | \$1,008.32 |

Importe con letra: Mil ocho pesos con 32/100 M.N.

### Sello digital del CFDI:

oVxuyQDCzeY/Ov918TApXyCpUImEARlclN5yrpVBxHU33oUNiDssViYVqregkSewWpQ1CORpLQ+3HX5ptC/csZwmJmAV7ocv1ZvZ/wSE  
R7kygymZteRx7PCDntuLrVy8OgzQ3u7bdUJ064LbDMIOCF6eNxxwBLksdsfP/b784K6q5FvLITj/T3XGhUXnHKU+3z1omXwDE/C5HwMA  
jnrTgEtsCX+qF7ndb7aOaeTJAb5e3Ro46zh0tCUZmEdBgbrFl+d7jBudoFBFMYFtviV54FXcMXiskkiEDtTAWR36LtpLxTZOK/5WI/jk  
Oz3ioKerLU0wB3MogCf45Vh/3ZZP7A==



### Sello del SAT

WYQRFQbyFFK/+NEcanCxyNFdKcylQUlfdn38QG7AOZIFlgL6ezs8HEdFGOvcPmIupQ1lenpt6WWTT5+dYogNc  
y79bqIf2upZrAvcwaaJ2616+LufZeAkNJPoy/OJ7UpolN4RHpILQAPLr08sYjeuLgLAyT2XiHBdlxjupCWg  
idGda8ePf2zvtKMokFHWT2I2RQXFSRFN4SGTONZMyaxtHd4UXZ3jXLR9MH5sCXRGWJ0V8iFh22+uwHziK4+Gp  
z48riHj3gWK+j3pgf9aCxC0BOWNZ6anbt9iWVHalVWBhXw3tgd3EtOm/TTKMwyW1IxxzAo8AFrSWv2GESov9g  
IQ==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|930C8DB4-B618-C880-46B4-F4E59E6EA6CA|2019-05-  
30T09:52:42|SAD110722MQA|oVxuyQDCzeY/Ov918TApXyCpUImEARlclN5yrpVBxHU33oUNiDssViYVgre  
qkSewWpQ1CORpLQ+3HX5ptC/csZwmJmAV7ocv1ZvZ/wSER7kygymZteRx7PCDntuLrVy8OgzQ3u7bdUJ064  
LbDMIOCF6eNxxwBLksdsfP/b784K6q5FvLITj/T3XGhUXnHKU+3z1omXwDE/C5HwMAjnrTgEtsCX+qF7ndb7a  
OaeTJAb5e3Ro46zh0tCUZmEdBgbrFl+d7jBudoFBFMYFtviV54FXcMXiskkiEDtTAWR36LtpLxTZOK/5WI/jk  
kOz3ioKerLU0wB3MogCf45Vh/3ZZP7A==|00001000000402636111|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000402636111

Fecha y hora de certificación: 2019-05-30T09:52:42

05 JUN 2019

Este documento es una representación impresa de un CFDI

VIATICOS No. 593



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

SA - 014  
Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico

## RELACIÓN DE GASTOS MENORES

Fecha: 30 mayo de 2019

Descripción y Clave del Origen del Gasto :

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO  
DIRECCIÓN DE TURISMO

### Datos del Gasto Menor

#### Importe del Gasto

Se utilizó del fondo fijo de Caja la cantidad de : \$80.00

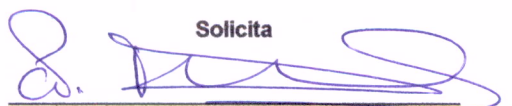
SON CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

#### Concepto del Gasto

( 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 |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|----------|----------|----------------------|---------|
| 513701001                                                          | 37501     | 10422001 | 2F01119  | CONSUMO SIN FACTURAS | \$80.00 |
| <p>PAGADO EN</p> <p>05 JUN 2019</p> <p>VIÁTICOS No. <u>593</u></p> |           |          |          |                      |         |
| Total                                                              |           |          |          |                      | \$80.00 |

  
Solicita  
**DRA. NATHALIE V. DESPLAS PUEL**  
Directora de Turismo

  
Autoriza  
**MTRO. JESÚS MESTA FITZMAURICE**  
Secretaria

## XXVIRP002

**DEPENDENCIA U ORGANISMO:** 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO

DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10422001

**NOMBRE DEL COMISIONADO:** NATHALIE VERONIQUE DESPLAS PUEL

**NO. EMPLEADO: 1027458**

**ESTATUS PROCESO:** PENDIENTE DE AUTORIZAR

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 |
|-------------|-------|-------------------|---------|
|             |       | PAGADO EN         |         |
|             |       | 05 JUN 2019       |         |
|             |       | VIÁTICOS No. 5913 |         |

COMPROBADO EN FACTURAS:\_\_\_\_\_

IMPORTE NO EROGADO: \_\_\_\_\_

**TOTAL COMPROBADO:**\_\_\_\_\_

AUTORIZO  
MESTA FITZMAURICE, JESUS GUILLERMO  
SUBSECRETARIO

REVISÓ  
GARCIA SPINDOLA, MIGUEL  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

  
COMISIONADO

"2019, Año Internacional de las Lenguas Indígenas."