

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

XXVIRP002

VI-2019-104-866

**DEPENDENCIA U ORGANISMO:** 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
**DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):** 10422001  
**NOMBRE DEL COMISIONADO:** ALICIA SILVA CHAVERO  
**ESTATUS PROCESO:** PENDIENTE DE AUTORIZAR  
**NO. EMPLEADO:** 0

<b>DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)</b> Impartición de tema de atractivos del Estado de Chihuahua, apoyo con listas de asistencia, realización de diplomas y evidencia fotográfica.	
<b>RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)</b> Se superó el número de asistentes programados y todos participaron de manera activa de los municipios cercanos (Mecqui, Pesoles, Delicias, Toluca).	
<b>CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)</b> Se crearon lazos entre los participantes con el fin de trabajar en conjunto para lograr el desarrollo de la región centro-sur. Diplomas para cada participante así como material.	
<b>CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)</b> Se desarrolló en tiempo y forma el curso, logrando el interés del grupo en unificarse para el desarrollo de la región y brindar excelente atención al turista de la región.	
<b>ORIGEN DEL GASTO</b>	<b>IMPORTE NETO</b>
<b>COMBINACIÓN</b> 101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10422005-371-2F01119-C0301-E206T2-18-1110119-00000000	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 ACREDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSEDADE A LOS DATOS ASENTADOS.

NO. FACTURA	FECHA	PROVEEDOR	IMPORTE
		PAGADO EN	
		22 AGO 2019	
		VIÁTICOS No. 866	

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

*Maria Jesús Soto S*  
 AUTORIZO  
 SOTO SANCHES, MARIA JESUS  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE  
 TALENTO TURISTICO

*Alicia Silva Ch.*  
 BENEFICIARIO  
 ALICIA SILVA CHAVERO

*Miguel*  
 REVISO  
 GARCIA SPINDOLA, MIGUEL  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO