



# INFORME DE GASTOS

Fecha : 25 de mayo de 2022

Nombre de la Dependencia Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico

## DATOS DE LA COMISIÓN

|  |                 |                |
|--|-----------------|----------------|
| Nombre del Beneficiario ( Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno): | No de Empleado: | No de viático: |
| BRENDA ISABEL CASTRO HERNANDEZ   | S/N             | 301-2022       |

## DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

TRASLADO DE LA SECRETARIA - ELEMENTO DE SEGURIDAD / ADSCRIPCIÓN CHIHUAHUA

## PASAJES TERRESTRES

| Factura      | Fecha      | Concepto    | Establecimiento | Total              |
|--------------|------------|-------------|-----------------|--------------------|
| CE 150264    | 13/05/2022 | Combustible | Gasolinera J.V. | \$ 960.67          |
| CE 150263    | 13/05/2022 | Combustible | Gasolinera J.V. | \$ 953.84          |
| <b>Total</b> |            |             |                 | <b>\$ 1,914.51</b> |

Cuenta presupuestal: Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales

## PASAJES AÉREOS

| Factura      | Fecha | Concepto | Aerolínea | Ruta del viaje | Total       |
|--------------|-------|----------|-----------|----------------|-------------|
| <b>Total</b> |       |          |           |                | <b>\$ -</b> |

Cuenta presupuestal: Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales

## VIÁTICOS (HOSPEDAJE Y COMIDA)

| Factura      | Fecha | Concepto | Establecimiento | Total       |
|--------------|-------|----------|-----------------|-------------|
| <b>Total</b> |       |          |                 | <b>\$ -</b> |

Cuenta presupuestal: Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales

*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>1,914.51</b> |
| <b>(-) Pasajes y Viáticos recibidos</b> | \$         | <b>-</b>        |
| <b>Importe a reembolsar (-)</b>         | <b>-\$</b> | <b>1,914.51</b> |

Autoriza

Revisa

Beneficiario(a)

  
Daniel Benítez Rojas  
Director Administrativo

  
C.P. Laura Rocío Domínguez Hernández  
Jefa Departamento Administrativo

  
Brenda Isabel Castro Hernández  
Escolta de Seguridad