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

VI-2022-104-311

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

DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10401001

NOMBRE DEL COMISIONADO: BRENDA ISABEL CASTRO HERNANDEZ

NO. EMPLEADO: 0

ESTATUS PROCESO: RESERVADO

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
Seguridad y Orotección a la Secretaria de Desa RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	and of con
RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	1000 mic
Sia novedad al Servicio	
CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
El escoltado de la secretaria Fue efectiva	14 512
ORIGEN DEL GASTO CONTRA TIEMPOS.	7
	ORTE NETO
101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10441031-311-1S043B1-C0402-E203T2-18-1110199-00000000 2,300.0	
тот.	AL 2,300.00
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA COMISIÓN QUE DESEMPEÑE. QUE LO DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LAS QUE M PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSEDAD A LO DATOS ASENTADOS.	ΛE

NO. FACTURA	FECHA PROVEEDOR		IMPORTE	
	#61.17%	A ATT A GUA ATA BEEN A B		
	H.P.			
	- 87			
		The second set is now and the former set of a second secon		
		2 7 MAY 2022		
		1000		
		Contraction of a design processing is sent a resident to sent contraction to the contraction of the contract		
	3.02	arienchia o		
		Allowo No.		
	1 2 2			

COMPROBADO EN FACTURAS:

IMPORTE NO EROGADO:

TOTAL COMPROBADO:_

AUTORIZÓ BENITEZ ROJAS, DANIEL

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

REVISÓ DOMINGUEZ HERNANDEZ, LAURA ROCIO JEFA DE DEPARTAMENTO

ADMINISTRATIVO

BENEFICIARIO BRENDA ISABEL CASTRO

HERNANDEZ

se adjunta Informe de gastos



INFORME DE GASTOS

Juntos Cinado					
Si poder	nos		Fecha	: 2 de junio	de 2022
		Nombre de la Dependencia	Secretaría (de Innovación y Desarrollo	Económico
DATOS DE LA COM					
Nombre del Beneficiario	o (Nombre, Apellido Pa	terno, Apellido Materno):		No de Empleado:	No de viático:
BRENDA ISABEL CASTR	O HERNANDEZ	s/N	311-2022		
DETALLE DE ACTIV	IDADES REALIZAD	AS			
TRACIADO DE LA CE	CDETARIA ELEMENTO	DE CECUDIDAD / 100CDID			
TRASLADO DE LA SE	CRETARIA - ELEMENTO	DE SEGURIDAD / ADSCRIP	CION CHIHUAHUA		
		PASA JES T	ERRESTRES		
Factura	Fecha	Concepto	Estable	Total	
*			50		
** ***:			*	0.0	
9			ā	M. O. Children	
				otal	\$ -
Cuenta presupuestal:		Llenar este campo con	información de la pestañ		6
			S AÉREOS	Variable Var	
Factura	Fecha	Concepto	Aerolínea /	Ruta del viaje	Total
			N&J.	B. W. S.	
4			8.8 5		
			40	63	4
			2	otals 6	\$ -
Cuenta presupuestal:	Cara Dinake to an account to	Llenar este campo con	información de la pestañ	and the second s	
			EDAJE Y COMIDA)	a cuertas presupuestales	
Factura	Fecha	Concepto		ecimiento	Total
	31/05/2022	Consumo	Subway		\$ 236.00
200	A AND A CHA				
Park I					3
\$ &		Andrew M.	Т	otal	\$ 236.00
Cuenta presupuestal:	parameter de l'accionne de	Llenar este campo con	información de la pestañ	a cuentas presupuestales	
		do del objeto y alcance de la			
que estoy enterado de las sa	inciones a las que me pue	en este formato son ciertos y ado hacer acreedor tanto por	Total Gastos	-11-1	\$ 236.00
el incumplimiento de la Com	nisión como por la falsed	ad de los dates sentados	(-) Pasajes y Viáticos re Importe a reembolsar (\$ 2,300.00 \$ 2,064.00
	Alluudi	VO/	National and State Conference of Management (Conference Conference		
Auto	riza	Re	visa	Benefic	iario(a)
					_
		. (X /	Drenda	Castro
Daniel Ben	itez Rojas	C.P. Laura Rocío Do	minguez Hernández	2.10	astro Hernández
Director Adr	ministrativo	Jefa Departamer	nto Administrativo	Escolta de	Seguridad