XXVIRP002

# GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
## INFORME DE ACTIVIDADES

VI-2021-104-562

**DEPENDENCIA U ORGANISMO:** 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
**DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):** 10401001
**NOMBRE DEL COMISIONADO:** DANIEL BENITEZ ROJAS **NO. EMPLEADO:** 1041565
**ESTATUS PROCESO:** PROCESO RESERVA

| |
|---|
| **DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)**<br>Supervisión y evaluación del Personal de la SIDE en Cd. Juárez pl la renovación de los contratos de empleados eventales. Reunion de Subsecretario de Zona Norte |
| **RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)**<br>Conformación del plan de trabajo. de la SIDE. para el ejercicio 2022. y evaluación del personal eventual. |
| **CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)**<br>Apoyo en la conformación del Plan de trabajo para ejercicio 2022. Evaluación de actividades desarrolladas por el personal eventual. para la renovación de contratos |
| **CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)**<br>Renovacion y firma de contratos de personal eventual. e integración del Plan de trabajo para el Ejercicio 2022 |

| **ORIGEN DEL GASTO COMBINACIÓN** | **IMPORTE NETO** |
|---|---|
| 101-5137101001-37201-101-999999-000-000-10412001-311-2P009L1-C0201-E203T2-36-1110121-00000000 | **2,109.15** |
| 101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10412001-311-2P009L1-C0201-E203T2-36-1110121-00000000 | **2,529.20** |
| | **TOTAL 4,638.35** |

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
17 DIC 2021
VIÁTICOS No. 562

**COMPROBADO EN FACTURAS:**_____ **IMPORTE NO EROGADO:**_____ **TOTAL COMPROBADO:**_____

AUTORIZO
GRANADOS TRESPALACIOS, MARIA ANGELICA
SECRETARIA

REVISO
DOMINGUEZ HERNANDEZ, LAURA ROCIO
JEFA DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

BENEFICIARIO
DANIEL BENITEZ ROJAS