

## XXVIRP002

DEPENDENCIA U ORGANISMO: 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10401001  
NOMBRE DEL COMISIONADO: JAVIER ABRAHAM SANCHEZ ALMANZA NO. EMPLEADO: 0  
ESTATUS PROCESO: PROCESO RESERVA

OK

[illegible]VIÁTICOS No. 37

PAGADO EN

15 FEB 2023

VIÁTICOS No. 37



## INFORME DE GASTOS

Fecha : 15 de febrero de 2023

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:

JAVIER ABRAHAM SANCHEZ ALMANZA

VI-2023-104-37

## DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

TRASLADO DEL SUBSECRETARIO MTRO. ULISES FERNÁNDEZ A CIUDAD JUÁREZ, ELEMENTO DE SEGURIDAD / ADSCRIPCIÓN CHIHUAHUA

## PASAJES TERRESTRES

| Factura  | Fecha      | Concepto    | Establecimiento   | Total       |
|----------|------------|-------------|-------------------|-------------|
| 17175460 | 07/02/2023 | Combustible | DIAZ GAS SA DE CV | \$ 1,000.95 |
| Total    |            |             |                   | \$ 1,000.95 |

Cuenta presupuestal:

Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales

## PASAJES AÉREOS

| Factura | Fecha | Concepto | Aerolínea | Ruta del viaje | Total |
|---------|-------|----------|-----------|----------------|-------|
|         |       |          |           |                |       |
| Total   |       |          |           |                | \$ -  |

Cuenta presupuestal:

Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales

## VIÁTICOS (HOSPEDAJE Y COMIDA)

| Factura | Fecha | Concepto | Establecimiento | Total |
|---------|-------|----------|-----------------|-------|
|         |       |          |                 |       |
| Total   |       |          |                 | \$ -  |

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

|                                  |     |          |
|----------------------------------|-----|----------|
| Total Gastos                     | \$  | 1,000.95 |
| (-) Pasajes y Viáticos recibidos | \$  | -        |
| Importe a reembolsar (-)         | -\$ | 1,000.95 |

Autoriza

Revisa

Beneficiario(a)

Daniel Benítez Rojas  
Director Administrativo

C.P. Laura Rocío Domínguez Hernández  
Jefa Departamento Administrativo

Javier Abraham Sánchez Almanza  
Beneficiario