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

XXVIRP002

VI-2023-104-586

**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

**DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)**

Conduccion y planeacion de rutas

**RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)**

Traslados optimos y seguros

**CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)**

Planeacion de rutas de destino

**CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)**

Seguridad al conducir y en los recintos

| ORIGEN DEL GASTO COMBINACIÓN | IMPORTE NETO |
|---|---|
| 101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10400001-311-2P009L1-C0101-E204T4-18-1110199-00000000 | 2,829.92 |
| | **TOTAL 2,829.92** |

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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

AUTORIZO
BENITEZ ROJAS, DANIEL
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

REVISO
DOMINGUEZ HERNANDEZ, LAURA ROCIO
JEFA DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

BENEFICIARIO
JAVIER ABRAHAM SANCHEZ ALMANZA

**PAGADO EN**

06 NOV 2023

**VIÁTICOS No.** 586

PAGADO EN

06 NOV 2023

CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Sí podemos

# INFORME DE GASTOS VIÁTICOS No. 586

Fecha : 13 de noviembre del 2023

Nombre de la Dependenci 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 SÁNCHEZ ALMANZA | | VI-2023-104-586 |

## DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

TRASLADO DE LA SECRETRIA MTRA. MARÍA ANGÉLICA GRANADOS TRESPALACIOS A CIUDAD JUÁREZ, ELEMENTO DE SEGURIDAD / ADSCRIPCIÓN CHIHUAHUA

### PASAJES TERRESTRES

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

**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 |
|---|---|---|---|---|
| FH-37888 | **07/11/2023** | **Hospedaje** | OPERADORA TURÍSTICA PASO DEL NORTE | $ **1,036.36** |
| F86571 | **07/11/2023** | **Consumo** | RESTAURANT ARIZONA | $ **559.51** |
| A8297 | **06/11/2023** | **Consumo** | RH LA MORIN | $ **398.00** |
| | | | | $ **1,993.87** |

**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** | $ | **1,993.87** |
| **(-) Pasajes y Viáticos recibidos** | $ | **2,829.92** |
| **Importe a reembolsar (-)** | $ | **836.05** |

Autoriza

**Lic. Daniel Benítez Rojas**
Director Administrativo

Revisa

**C.P. Laura Rocío Domínguez Hernández**
Jefa Departamento Administrativo

Beneficiario(a)

**Javier Abraham Sánchez Almanza**
Beneficiario