GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA INFORME DE ACTIVIDADES

XXVIRP002

VI-2024-104-469

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

DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10401001

NOMBRE DEL COMISIONADO: SILVIÁ GISELA SANCHEZ SOLIS

ESTATUS PROCESO: PENDIENTE DE AUTORIZAR

NO. EMPLEADO: 1042644

DETALLE DE ACTIVIDADES REALI	ZADAS (DESCRIPCION	BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)			
- Reunton con companeros	SIDE TURNEZ : ter	ma incapacidade a descuentos			
- Entrega de tarjelas de id	intificación a los .	ma incapacidade y descrentos. empleados			
RESULTADOS OBTENIDOS (DESC	RIPCION BREVE, MAXI	MO'250 CARACTERES)			
- Resolución de dudas		0.00 Triple (1907) - 1.00 Triple (1904) 1.00 Triple			
-Acuerdos tomados para	evitar sanciona	s económicas.			
CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION	BREVE, MAXIMO 250 (CARACTERES)			
- Padlitar la jount 1110ac	ition du los empl	leados, tanto en gobierno, como su			
namero de Servicio	medico.	A COLOR OF THE PARTY OF THE PAR			
CONCLUSIONES (DESCRIPCION B	REVE, MAXIMO 250 CA	ARACTERES)			
- Proxima reunian er	1 3 semanas.	NATHANDER (IN 1994-1994) AT KENDE I I			
- Proxima reunion; e	caluación de la	s compañeros side			
ORIGEN DEL GASTO					
COMBINACIÓN					
101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10401003-311-2P009L1-C0302-E204T4-18-1110199-0000000					
			TOTAL 3,280.00		
DECLARO DA 10 DECENTA DE 222					
EN ESTE FORMATO SON OUTRAGE	IR VERDAD DEL OBJET	TO Y ALCANCE DE LA COMISIÓN QUE DESEMPEÑE. QUE LOS DA	ATOS CONTENIDOS		
INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN	COMO DODI A FALORE	DO DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREE	OOR TANTO POR EL		
INCOMI EMMENTO DE LA COMISION	COMO POR LA FALSEL	JAD A LOS DATOS ASENTADOS.			
NO. FACTURA	FECHA	IMPORTE			
		PROVEEDOR	IMPORTE		

NO. FACTURA

FECHA

PROVEEDOR

IMPORTE

IMPORTE

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

AUTORIZO
BENITEZ ROJAS, DANIEL
BIRECTOR ADMINISTRATIVO

DOMINGUEZ HERNANDEZ, LAURA ROCIO
JEFA DE DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO

DOMINISTRATIVO

"2024, Año del Bicentenario de la Fundación del Estado de Chihuahua"

VIÁTICOS No. 469



INFORME DE GASTOS

Juntos Sí p	odemos		Fech	a: 10 de septie	mbre de 2024	
Nombre de la Dependencia:		e la Dependencia:	Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico			
				-		
DATOS DE LA C						
	ciario (Nombre, Apellido Pater	no, Apellido Materno):		No de Empleado:	No de viá	tico:
Silvia Gisela Sánchez Solís				1042644		
DETALLE DE AC	TIVIDADES REALIZADAS					
Entrega de tarjeta	pañeros de SIDE Juárez para te s de identificación de los empl sábana de compensación de l	eados.			GEOGRAFIA EASTERNATIONNE	
		PASAJES	TERRESTRES		of the second second second	and and part the
Factura	Fecha	Concepto	Establecimiento		Total	
					Total	
			*			
			Antonia in Resignation of The	otal	\$	
Cuenta presupuestal	<u>:</u>	Henar este campo cor	n información de la pestañ		. → ETHING BANNON	ud mixestill
na eli Emergina di				a cuentas presupuestales		
Factura	Fecha		S AÉREOS			NAME OF
	Techa	Concepto	Aerolínea	Ruta del viaje	Total	
Cuenta presupuesta	ı:	Hener este campo con		otal		<u>-</u>
			información de la pestaña	a cuentas presupuestales		
Factura	Fecha	Concepto	EDAJE Y COMIDA)			
FPV8050	05 de septiembre del 2024 (Concepto	Comercializadora Ocho r	ecimiento	Total	
9380	05 de septiembre del 2024 (onsumo	Alimentos y Bebidas Cho		\$	71.00
2675	06 de septiembre del 2024 (onsumo	Monrucas	,pc	\$ \$	503.00
F112555	06 de septiembre del 2024 (Consumo	Restaurant Arizona		\$	297.50
A00030467	05 de septiembre del 2024 F	łospedaje	SYMA Juárez		12	154.00 ,772.74
			Total			798.24
uenta presupuesta	l:	Llenar este campo con	información de la pestaña			,750.24
eclaro baio protesta di	e decir verdad que fui enterado	dal abiata u slasses de	miormacion de la pestana	cuentas presupuestales		
Comisión que desemp	peñe; que los datos contenidos e	n este formato son				
ertos y que estoy ente	rado de las sanciones a las que r	ne puedo hacer acroador	Total Gastos		\$ 2	798.24
nto por el incumplimi	ento de la Comisión como por la	falsedad de los datos	(-) Pasajes y Viáticos red			280.00
entados			Importe a reembolsar (PAMA		481.76
				CHLU		
						1
A	utoniza	Re	visa	a r orn Benefici	ario(a)	14
				0 5 SEP. 2024	NO CI	1
1	. \ /			Cit	Col	
	1 /		-	11 11	10	- 1
	1111	2	1 200 600	The Man	Na	
Lic. Daniel	Benitez Rojas	C.P. Laura Rocio Do	minguez Hernández	HCOSTRO.	7	
	Administrativo		to Administrativo	Lic. Silvia Gisela		
_	- /	sere separtamen	to Administrativo	Jefa Departamento F	ecursos Human	os