XXVIRP002

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
INFORME DE ACTIVIDADES

VI-2024-104-480

DEPENDENCIA U ORGANISMO: 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10440001
NOMBRE DEL COMISIONADO: ELISA IVONNE REYES OLIVAS **NO. EMPLEADO:** 0
ESTATUS PROCESO: PENDIENTE DE AUTORIZAR

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
ASISTENCIA A COPARMEX CIUDAD CUAUHTEMOC.

RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
ASISTENCIA A COPARMEX CUAUHTEMOC

CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
ASISTENCIA A COPARMEX CUAUHTEMOC

CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)
AFIANZAR LA VINCULACION CON LA CÁMARA EMPRESARIAL PARA TRABAJAR EN CONJUNTO

ORIGEN DEL GASTO

COMBINACIÓN	IMPORTE NETO
101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10440001-393-1U005B1-C0202-E204T4-18-1110199-00000000	355.01
	TOTAL 355.01

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:**_____

AUTORIZÓ
GARCIA LOPEZ, JESUS
SUBSECRETARIO

REVISÓ
DOMINGUEZ HERNANDEZ, LAURA ROCIO
JEFE DE DEPARTAMENTO

BENEFICIARIO
ELISA IVONNE REYES OLIVAS

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

PAGADO EN

03 SEP. 2024

VIÁTICOS No. 480

CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Sí podemos

INFORME DE GASTOS

Fecha : **02 de Septiembre de 2024**

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:
Elisa Ivonne Reyes Olivas	N/A	VI-2024-104-480

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ASISTENCIA A COPARMEX CIUDAD CUAUHTEMOC

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
A23122	**30/08/2024**	**Consumo**	RAYÓN	**$ 355.01**
			Total	**$ 355.01**

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	**$**	**355.01**
(-) Pasajes y Viáticos recibidos	**$**	**355.01**
Importe a reembolsar (-)	**$**	**-**

Autoriza	Revisa	Beneficiario(a)
Mtro. Jesús García López Subsecretario Chih	**C.P. Laura Rocío Dominguez Hernández** Jefa Departamento Administrativo	Elisa R. **Lic. Elisa Ivone Reyes Olivas** Particular de Subsecretario

PAGADO EN

03 SEP. 2024

VIÁTICOS No. 480