

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-432-2017  
OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)

USUARIO ELABORA: CYNTHIASIDE  
NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005\_A.RPT  
OFICIO DE COMISION: 2017-432  
FECHA CAPTURA: 10/05/2017  
ESTATUS: **RESERVADO**

RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

BUENO POR:	300.00	MONEDA:	MXP	ORIGEN CUENTA:	VIATICOS CENTRA	PERÍODO:	2017
RECIBÍ DE:	GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA						
LA CANTIDAD DE:	TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.						
POR CONCEPTO DE:	REUNION DE TRABAJO CON DIRECTORES SUBSECRETARIOS Y SECRETARIA						
DEPENDENCIA U ORGANISMO:	SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO						
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):	1340000000001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO						
FORMA DE PAGO	DEPOSITO						
VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:							

DATOS DE LA COMISIÓN				
COMISIONADO:	<b>AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN</b>		PERÍODO:	12/05/2017-12/05/2017
ADSCRIPCIÓN:	CHIHUAHUA		PUESTO:	SECRETARIA DE DIRECTOR
TIPO TRANSPORTE OFICIAL			NO. EMPLEADO	1010038
NO. ECONÓMICO:			NO. PLACAS:	
NO. - TIPO BENEFICIARIO:	2574 - EMPLEADO	NO. CILINDROS:	4	TOTAL DE DÍAS:

ORIGEN DEL GASTO			IMPORTE NETO
FORMATO	COMBINACIÓN		
GC	1-3751-1-2-1341000900001-311-1302400-C0102-E20301-18-110117		300.00

DESGLOSE DEL PASAJE											
KM A RECORRER:	0	RENDIMIENTO:	10	PRECIO / LITRO:	0.00	COMBUSTIBLE:	0.00	OTROS GASTOS:	0.00	CASSETAS	0.00
JUSTIFICACION:										TOTAL PASAJES:	0.00

DESGLOSE DE VIÁTICOS											
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	Nº. DÍAS	Nº. NOCHES	TARIFA DÍA	TARIFA NOCHE	TOTAL DÍA	TOTAL NOCHE	TOTAL DÍA/NOCHE
MEXICO	CHIHUAHUA	JUAREZ	12/05/2017	12/05/2017	1	0	300.00	1,200.00	300.00	0.00	300.00
TOTAL VIÁTICOS:											300.00

**TOTAL: 300.00**

ESTE VIÁTICO DEBERÁ SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS HÁBILES CONFORME AL ARTÍCULO DÉCIMO SÉPTIMO DEL ACUERDO 001/2017 DE LAS MEDIDAS DE AUSTERIDAD Y RACIONALIDAD DEL GASTO PÚBLICO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMO QUE FORMARAN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO A MI NOMBRE BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTA DEPENDENCIA.

*[Handwritten Signature]*  
AUTORIZO  
DR. ALFREDO DE LA TORRE A.  
DIRECTOR

*[Handwritten Signature]*  
REVISO  
C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOLA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

*[Handwritten Signature]*  
BENEFICIARIO  
AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN

PAGADO EN  
11 MAY 2017  
VIÁTICOS No. 432

OBSERVACIONES:  
CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN III, 28 FRACCIÓN V Y 93 FRACCIÓN XVII DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, ASÍ COMO EN LOS NUMERALES 41, 57, 152, 153, 263 Y 299 FRACCIÓN X DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD Y ADECUAR LOS PROCEDIMIENTOS CONTABLES A MEDIOS ELECTRÓNICOS, EL REGISTRO DE LA PRESENTE OPERACIÓN ES VIRTUAL, PARA EFECTOS DE ACREDITAR LA DEDUCIBILIDAD DE LOS GASTOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.  
2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

VIATICO

SECIYDE-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMI  
1340000000001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DE  
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-432-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 10 de mayo de 2017

C. AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN  
Puesto: SECRETARIA DE DIRECTOR  
**1340000000001 - CHIHUAHUA**

Presente:

Por medio del presente me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Actividad: REUNION DE TRABAJO CON DIRECTORES SUBSECRETARIOS Y SECRETARIA

Lugar:  
JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO

Periodo:  
12/05/2017 - 12/05/2017

Se autoriza la comisión del viático misma que deberá ser comprobada al 100% conforme al artículo Décimo Séptimo del acuerdo 001/2017 de las medidas de Austeridad y Racionalidad del Gasto Público en el Estado de Chihuahua y de la Normatividad Aplicable; mismos que formaran parte del Expediente Único a nombre del comisionado bajo la responsabilidad de la Unidad Administrativa de esta Dependencia.

Al término de la comisión, deberá usted rendir su informe de actividades.

AUTORIZO  
DR. ALFREDO DE LA TORRE A  
DIRECTOR

PASADO EN  
11 MAY 2017  
VIATICO No. 432



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005\_D.RPT
FECHA CAPTURA: 10/05/2017
ESTATUS: RESERVADO

DEPENDENCIA U ORGANISMO: SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICINA (EST. OPERATIVA): 1340000000001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICIO DE COMISION: 2017-432

10 de mayo de 2017

ANEXO

UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por este medio me permito certificar la comision efectuada por el C. AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN.

En fecha del: 12/05/2017 al: 12/05/2017 En los municipios y/o ciudades de JUAREZ, CHIHUAHUA

De la cual se dio cumplimiento de forma satisfactoria y se acredita a traves del informe de comision correspondiente, mismo que se anexa al presente.

Lo anterior de conformidad con el numeral 11.3.2.2, de la norma para el otorgamiento de viaticos locales, viaticos nacionales, viaticos internacionales y pasajes en comisiones oficiales para las dependencias del Gobierno del Estado de Chihuahua.

PAGADO EN
11 MAY 2017
VIATICOS No. 432

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION

AUTORIZO
DR. ALFREDO DE LA TORRE A.
DIRECTOR

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICADO DE PAGO

RECAUDACION/OFICINA      FECHA / HORA CAJA      OPERACION  
CHIHUAHUA/C              26/05/2017 01:28 PM      4      \*2633184\*

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE: AACC19831114C54 CYNTHIA YEZMIN AZAR CHAVIRA  
DEPENDENCIA: SE SECRETARIA DE INOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO

DESCRIPCION DEL PAGO

	CANT.	
REINTEGRO DE VIATICOS	1	300.00
TOTAL		300.00

\*SON TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.\*



201702633184-DV02336771-918-C109334

NO EXPONER RECIBO AL CALOR. NI ENMICAR O GUARDAR EN PLASTICO

PARA CUALQUIER COMENTARIO, QUEJA O SUGERENCIA CONTACTANOS:  
BUZON.CONTRIBUYENTE@CHIHUAHUA.GOB.MX  
TU OPINION ES IMPORTANTE.

PAGADO EN

11 MAY 2017

VIATICOS No. 432



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
FORMATO DE DEVOLUCION DE VIATICOS**

Folio Devolucion: 2017-26  
Fecha: 22/05/2017

**DATOS DEL EMPLEADO**

Numero Empleado : 1010038  
Nombre CYNTHIA YEZMIN AZAR CHAVIRA  
RFC AACC831114C54  
Dependencia SECIYDE-SECRETARIA DE INNOVACI  
1340000000001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO

**DATOS DEL VIATICO**

Folio Viatico 2017/432  
Importe del Viatico : 300.00  
Importe Comprobado: 0.00

**Importe Devolucion: 300.00**

**Referencia de Captura: 124053**

Empleado: CYNTHIA YEZMIN AZAR CHAVIRA

RECIBIDO EN  
11 MAY 2017  
VIATICOS No. 432

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-432-2017** ✓  
**OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)**  
**INFORME DE ACTIVIDADES**

NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005\_C.RPT  
 OFICIO DE COMISION: 2017-432  
 FECHA CAPTURA: 10/05/2017  
 ESTATUS: RESERVADO

**DEPENDENCIA U ORGANISMO:** SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
**DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):** 1340000000001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
**NOMBRE DEL COMISIONADO:** AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN **NO. EMPLEADO:** 1010038

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

\*Se cancela comision.

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

Se cancelo la comision

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

Se cancelo la comision

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

Se cancelo la comision

**ORIGEN DEL GASTO:**

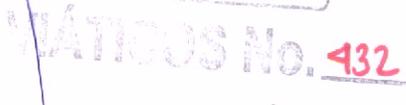
**FORMATO COMBINACION**  
 GC 1-3751-1-2-1341000900001-311-1302400-C0102-E20301-18-110117

**IMPORTE NETO**  
 300.00

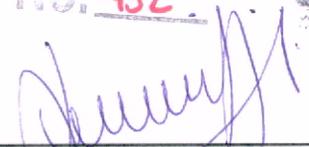
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA COMISION QUE DESEMPEÑE; QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISION COMO POR LA FALSEDAD A LOS DATOS ASENTADOS.

NO. FACTURA	FECHA	PROVEEDOR	IMPORTE

COMPROBADO EN FACTURAS: \_\_\_\_\_ IMPORTE NO EROGADO: \_\_\_\_\_ TOTAL COMPROBADO: \_\_\_\_\_





\_\_\_\_\_  
 AUTORIZO DR. ALFREDO DE LA TORRE A. DIRECTOR  
 REVISO C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOLA DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 BENEFICIARIO AZAR CHAVIRA CYNTHIA YEZMIN