

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-1004-2017
OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)

USUARIO ELABORA: CYNTHIASIDE
 NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_A.RPT
 OFICIO DE COMISION: 2017-1004
 FECHA CAPTURA: 04/09/2017
 ESTATUS: **RESERVADO** ✓

RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| BUENO POR: 1,500.00 | MONEDA: MXP | ORIGEN CUENTA: VIATICOS CENTRA | PERÍODO: 2017 |
| RECIBÍ DE: | GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA | | |
| LA CANTIDAD DE: | UN MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. | | |
| POR CONCEPTO DE: | REUNIÓN CON COLEGIO DE LA FRONTERA NORTE (COLEF), PARA SUPERVISAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA | | |
| 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: OSWALDO ALONSO LARA MORALES | PERÍODO: 10/09/2017-11/09/2017 | | |
| ADSCRIPCIÓN: CHIHUAHUA | PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO | | |
| TIPO TRANSPORTE OFICIAL | NO. EMPLEADO 980591 | | |
| NO. ECONÓMICO: | NO. PLACAS: | | |
| NO. - TIPO BENEFICIARIO: 5966 - EMPLEADO | NO. CILINDROS: 4 | TOTAL DE DÍAS: 2 | |

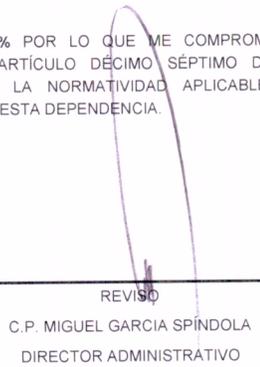
| ORIGEN DEL GASTO | | IMPORTE NETO |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| FORMATO GC | COMBINACIÓN 1-3751-1-2-1341000402001-371-1402300-C0102-E20401-18-110117 | 1,500.00 |

| 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 VIATICOS | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|--------------|---------------|----------|------------|------------|--------------|-----------|-------------|-----------------|
| 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 | 10/09/2017 | 11/09/2017 | 1 | 1 | 300.00 | 1,200.00 | 300.00 | 1,200.00 | 1,500.00 |
| TOTAL VIATICOS: | | | | | | | | | | | 1,500.00 |

TOTAL: 1,500.00

ESTE VIATICO 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; MISMOS QUE FORMARAN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO A MI NOMBRE BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTA DEPENDENCIA.

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  AUTORIZO DR. ALFREDO DE LA TORRE A. DIRECTOR |  REVISO C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOLA DIRECTOR ADMINISTRATIVO |  BENEFICIARIO OSWALDO ALONSO LARA MORALES |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

PAGADO EN
 08 SEP 2017
 VIATICOS No. 1004

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.

VIATICO

SECIYDE-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMI
134000000001-OFICINA DEL C. SECRETARIO DE INNOVACION Y DE
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-1004-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 4 de septiembre de 2017

C. OSWALDO ALONSO LARA MORALES

Puesto: JEFE DE DEPARTAMENTO

1341000901001 - CHIHUAHUA

Presente:

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

Actividad: REUNIÓN CON COLEGIO DE LA FRONTERA NORTE (COLEF), PARA SUPERVISAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

Lugar:
JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO

Periodo:
10/09/2017 - 11/09/2017

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.

PAGADO EN

08 SEP 2017

VIÁTICOS No. 1004

AUTORIZO

DR. ALFREDO DE LA TORRE A.
DIRECTOR



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_D.RPT
FECHA CAPTURA: 04/09/2017
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: | 2017-1004 |

4 de septiembre de 2017

ANEXO

UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por este medio me permito certificar la comisión efectuada por el C. OSWALDO ALONSO LARA MORALES.

| | | |
|---------------|------------|-----------------------------------|
| En fecha del: | al: | En los municipios y/o ciudades de |
| 10/09/2017 | 11/09/2017 | JUAREZ, CHIHUAHUA |

De la cual se dió cumplimiento de forma satisfactoria y se acredita a través del informe de comisión 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 viáticos locales, viáticos nacionales, viáticos internacionales y pasajes en comisiones oficiales para las dependencias del Gobierno del Estado de Chihuahua.

RECIBIDO EN
08 SEP 2017
VIÁTICOS No. 1004

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

AUTORIZO
DR. ALFREDO DE LA TORRE A.
DIRECTOR



SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO

OFICIO DE COMISIÓN

Oficio No. 1004

Cd. Chihuahua, Chih., a 4 de septiembre de 2017.

Nombre del empleado: Oswaldo Alonso Lara Morales
Puesto del empleado: Jefe de Departamento
Dirección o Departamento: Gestión Estratégica y Eficacia Institucional
RFC: LAMO730904TL3
Número de empleado: 980591
Presente:

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

Actividad: REUNIÓN CON COLEGIO DE LA FRONTERA NORTE (COLEF), PARA SUPERVISAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

Lugar: Cd. Juárez

Período: 10-11 de septiembre del 2017

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

Atentamente: El Director del CIES

DR. ALFREDO DE LA TORRE ARANDA

PAGADO EN

9 8 SEP 2017

VIÁTICOS No. 1004

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : 13 de septiembre del 2017

Descripción y Clave del Origen del Gasto : SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO
DIRECCIÓN DE GESTION ESTRATEGICA Y EFICACIA INSTITUCIONAL

Datos de la Comisión

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Nombre del Comisionado (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) : | Num.de Empleado : | Num. Oficio de Comisión : |
| OSWALDO ALONSO LARA MORALES | 980591 | 2017-1004 |

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

REUNION CON COLEGIO DE LA FRONTERA NORTE (COLEF), PARA SUPERVISAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

| FECHA | NO° COMPROBANTES (S) | CONCEPTO | PROVEEDOR O PRESTADOR DE SERVICIO | IMPORTE |
|-------|----------------------|----------|-----------------------------------|---------|
| | | | | |

| FECHA | NO° COMPROBANTES (S) | CONCEPTO | PROVEEDOR O PRESTADOR DE SERVICIO | IMPORTE |
|----------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------|
| 11/09/17 | F12526 | HOSPEDAJE | ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS | \$1,012.52 |
| 11/09/17 | 95522 | CONSUMO ALIMENTOS Y BEBIDAS | RESTAURANT ARIZONA | \$450.00 |
| 11/09/17 | N/A | GASTOS Y PROPINAS | N/A | \$50.00 |
| | | | | \$1,512.52 |

Aplicación Contable Viáticos

Cuenta _____

Programa _____

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 | \$1,512.52 |
| (-) Pasajes y Viáticos recibidos | \$1,500.00 |
| Importe a reembolsar (-) | -\$12.52 |

Vo.Bo.

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

DR. ALFREDO DE LA TORRE ARANDA
DIRECTOR

C.P. MIGUEL GARCÍA SPÍNOLA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. OSWALDO ALONSO LARA MORALES



RELACIÓN DE GASTOS MENORES

Fecha : 13 de septiembre del 2017

Descripción y Clave del Origen del Gasto : SECRETARIA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO

Datos del Gasto Menor

Importe del Gasto

Se utilizó del fondo fijo de Caja la cantidad de : \$50.00

(SON CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

Concepto del Gasto

ALIMENTOS Y PROPINAS

(Por gastos menores de los cuales no se obtuvo documentación comprobatoria, con cargos a las partidas presupuestales abajo especificadas)

Detalle del Gasto Menor

| Cuenta | Subcuenta | Origen | Programa | Concepto | Importe |
|------------------------------------------------------|-----------|--------|----------|-----------------------------------|----------------|
| | | | | GASTOS Y PROPINAS NO COMPROBABLES | \$50.00 |
| PAGADO EN 68 SEP 2017 VIÁTICOS No. <u>1004</u> | | | | | |
| Total | | | | | \$50.00 |

Solicita

Lic. Oswaldo Lara Morales

Autoriza

Dr. Alfredo de la Torre Aranda



| Factura | |
|-------------------------|--------------------|
| FOLIO INTERNO: | 95522 |
| FECHA: | 11/9/2017 13:16:27 |
| VERSION: | 3.2 |
| TIPO DE COMPROBANTE: | ingreso |
| Documento Válido | |

EMISOR:

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| RESTAURANT ARIZONA S.A. DE C.V. | AVENIDA MIGUEL AHUMADA No. S/N |
| RAR951204AK8 | CENTRO |
| Lugar de Expedición: | 32800, Ahumada Chihuahua |
| Lugar de Expedición: AVENIDA MIGUEL AHUMADA S/N , CENTRO, 32800, Ahumada, AHUMADA, Chihuahua, México | |

DATOS DEL CLIENTE:

| | |
|----------|----------------------------------|
| Cliente: | GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA |
| R.F.C.: | GEC981004RE5 |

| | | | |
|------------|-----------------------------|-----------|-----------|
| Domicilio: | VENUSTIANO CARRANZA No. 601 | | |
| Colonia: | OBRERA | Teléfono: | |
| C.P.: | 31350 | Ciudad: | CHIHUAHUA |
| Estado: | CHIHUAHUA | País: | MEXICO |

| Cantidad | Unidad | Concepto/Descripción | Valor Unitario | Importe |
|----------|----------|----------------------|----------------|---------|
| 1.0000 | SERVICIO | CONSUMO DE ALIMENTOS | 387.9300 | 387.93 |

| | | | | |
|--------------------------------------|----------------|---------------------|--|--------|
| Importe total con letra | | SUBTOTAL: | | 387.93 |
| CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 | | I.V.A. 16%: | | 62.07 |
| | | TOTAL: | | 450.00 |
| Cuenta de Pago | Método de Pago | Condiciones de pago | | |
| | 01 Efectivo | CONTADO | | |
| Trasladados | | | | |
| IVA % | 16.00% | 62.07 | | |



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 *PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| Serie del Certificado del emisor: | 00001000000404566632 |
| Folio fiscal: | 1155ACC4-52F6-42FD-A67C-10C3D8C1734B |
| No. de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000404486074 |
| Fecha y hora de certificación: | Septiembre 11 2017 - 14:16:31 |
| Régimen: | REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES |

Sello digital del CFDI
 DPkzRERJjz9qMZpe12rNrYla06xNCMI LGQVeO6sekU3HtS1bhNudcktxoYV9.nhkn005wYJ0FB8Om2BhITaNs
 NbrVXQrvzxmU8AsHcYhcPEuzwuUUBHQI7KnbiJz1qfsvlrvXcOyDxt5dKVZ012gfiRwzfn10E7CIDesoJfQx7
 KrKbw9KWWY3S4PoVrruvquzzn28xHqDfPpx4Rr2Mi+ZMrzxBqJH/hEbabse01Nhx1hWFAPOVYhoDdVyKkFFHmht
 qmArZynKcvJu9veW3m10bVI+ybPyTxW0Shf9JEWPe8QOt77aPFxvdknPEVYEE3ziClCEw7LMgTjuWSo2ceWw==

Sello del SAT
 P2xGw/JKC2rUKjTbQsQ9OqHk9Vo/9pMXfyTLJRLAY9p9jhi/UCeZbfXoMZGnylu+Ci+TwKh8DtgH3F5
 70PmOiHdGfPZQhz11HPXd1uLwE23hCXLSB71UekNziroUq9hNj2r/dCUoHgZ7/aYa3X0nVbgB8WmJsq
 UmrHSpimvOUFZQkzU28MzEkrY3mY6hOSbRo+Pn/07EkM01MJEF0RymnJiXC2RFJL7t4CwJCVIpQK6iNF
 oh1fjce/iuJ73/F3KQ4KXKqx6btuBCIO/uiD5Kc3mqR1IHpokBg3rs5+u0nYeF1qmF6Jk7JiU4BxVS88
 TUJh1BxY3H0HpeN4F1ehGA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|1155ACC4-52F6-42FD-A67C-10C3D8C1734B|2017-09-11T14:16:31|DPkzRERJjz9qMZpe1
 2rNrYla06xNCMI LGQVeO6sekU3HtS1bhNudcktxoYV9InhKno05wYJ0FB8Om2BhITaNSNbrVXQrvzxm
 U8AsHcYhcPEuzwuUUBHQI7KnbiJz1qfsvlrvXcOyDxt5dKVZ012gfiRwzfn10E7CIDesoJfQx7KrKbw
 9KWWY3S4PoVrruvquzzn28xHqDfPpx4Rr2Mi+ZMrzxBqJH/hEbabse01Nhx1hWFAPOVYhoDdVyKkFFHmht
 tqmArZynKcvJu9veW3m10bVI+ybPyTxW0Shf9JEWPe8QOt77aPFxvdknPEVYEE3ziClCEw7LMgTjuWSo
 2ceWw==|00001000000404486074||

58 SEP 2017
 1004



| |
|----------------------------------------|
| FOLIO (UUID) |
| 937EFE1E-8ACB-46C8-A30B-8E6708A774E2 |
| FECHA DEL COMPROBANTE |
| 2017-09-11T08:25:56 |
| FECHA DE AUTORIZACION DEL SAT |
| 2017-09-11T09:26:19 |
| VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO |
| Emisor: V3.2 / 00001000000301266262 |
| SAT: V3.2 / 00001000000404477432 |

FACTURA: F12526
 TIPO DE COMPROBANTE: ingreso

CLIENTE

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 RFC: **GEC981004RE5**
 DOMICILIO FISCAL:
 AV. VENUSTIANO CARRANZA 601
 OBRERA
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 MEXICO, 31350

NOTAS:
 Estadia del 2017-09-10 al 2017-09-11, Hab: 212
 Folio: 065852, Huésped:

| CANT | UNIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | VALOR UNITARIO | IMPORTE |
|------|--------|--------|-------------|----------------|----------|
| 1 | N/A | | HOSPEDAJE | \$850.85 | \$850.85 |

TOTAL CON LETRA

UN MIL DOCE PESOS 52/100 M.N.

PAGADO

TOTAL

| | |
|----------------------|-------------------|
| Subtotal | \$850.85 |
| IVA 16% | \$136.14 |
| ISH 3% | \$25.53 |
| Total | \$1,012.52 |
| Servicio | \$0.00 |
| Total a Pagar | \$1,012.52 |

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|937EFE1E-8ACB-46C8-A30B-8E6708A774E2|2017-09-11T09:26:19|RaA8xfAbDpPUzfCkc
 A6cTJEJCObcvuaJr46DeqzqWin3soRBEUzRwsrYpOzSDOfywT4pa8mumX3muPmVSb++p0y+9T6jonMI9
 E/QpKEvNr7V2ku+wyKVmpb+jUfurg1QNu1ehv1NV

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
 RaA8xfAbDpPUzfCkcA6cTJEJCObcvuaJr46DeqzqWin3soRBEUzRwsrYpOzSDOfywT4pa8mumX3muPmV
 Sb++p0y+9T6jonMI9E/QpKEvNr7V2ku+wyKVmpb+jUfurg1QNu1ehv1NVIEtY8HQWBI3U61B1Sx/UgVY
 dBNFiBDHiE=

SELLO DIGITAL DEL SAT:
 b7gtCKh1PVcvzv3avdh3r7rR3P901EhUXV+0esXqYhYBtlwelfmtWjTA1cQY7ZFoyGBoninug57X9AtG
 p2JP11kK7pRgqFQkZUvf8KN5JFoVN7lj0yvsAeknc+rcRXkrfHEZCXFxtl4pPN4NjiCloUgUF5ZrpXc
 vVPWCXjfhp4CCFKI0HPTrOWAguXGivu43XlhrgrmbMxVCB7yWF7FqdXXQ5zE8Sc4Cc/LqbSFTEo/7D6
 qR+MNMV0XnG7HsOA8qVFCEoVNXS23qKcmrV5yW/r92KRylzOKkdA6I1Ghh+QOHPR9Wa927ox5zGmzGb
 wUQi8x0EcKLB5oE/ZMzKUg==

Método de Pago: 04 TARJETA DE CREDITO
 NumCtaPago: 0465

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 PAGINA 1 DE 1



1004