

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
VIATICO - OTROS - GC-SECIYDE-1574-2017
OFICIOS DE COMISION (HONORARIOS O COMISIONADO)

USUARIO ELABORA: MARCELASE
 NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_A.RPT
 OFICIO DE COMISION: 2017-1574
 FECHA CAPTURA: 06/12/2017
 ESTATUS: **RESERVADO**

RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

BUENO POR: 1,086.04	MONEDA: MXP	ORIGEN CUENTA: VIATICOS CENTRA	PERÍODO: 2017
RECIBÍ DE:	GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA		
LA CANTIDAD DE:	UN MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 04/100 M.N.		
POR CONCEPTO DE:	FORO DE CONFERENCIAS DE MICROFINANZAS PARA PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA EN LA CD. DE MEXICO DFI 22 AL 24 DE NOV 2017 PERSONAL FN NOMINA DE ICATECH ADSCRITO A SINF CD.		
DEPENDENCIA U ORGANISMO:	SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO		
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):	134100003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO		
FORMA DE PAGO	CHEQUE		
VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:			

DATOS DE LA COMISION	
COMISIONADO: GRACIELA GOMEZ GARCIA	PERÍODO: 22/11/2017-24/11/2017
ADSCRIPCIÓN:	PUESTO:
TIPO TRANSPORTE OFICIAL	NO. EMPLEADO
NO. ECONÓMICO:	NO. PLACAS:
NO. - TIPO BENEFICIARIO: 1416 - EMPLEADO (OTROS)	NO. CILINDROS: 4
	TOTAL DE DIAS: 3

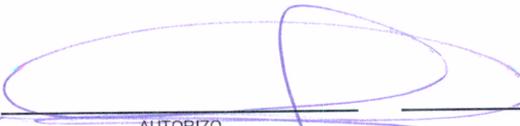
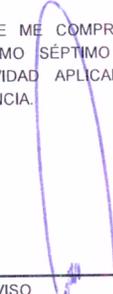
FORMATO	COMBINACIÓN	ORIGEN DEL GASTO	IMPORTE NETO
GC	1-3721-1-2-1341000500001-342-1402900-C0101-E20203-36-110117		720.00
GC	1-3751-1-2-1341000500001-342-1402900-C0101-E20203-36-110117		366.04

DESGLOSE DEL PASAJE					
KM A RECORRER: 0	RENDIMIENTO: 10	PRECIO / LITRO: 0.00	COMBUSTIBLE: 0.00	OTROS GASTOS: 720.00	CASSETAS 0.00
JUSTIFICACION: TAXIS					TOTAL PASAJES: 720.00

DESGLOSE DE VIÁTICOS											
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	N°. DÍAS	N°. NOCHES	TARIFA DÍA	TARIFA NOCHE	TOTAL DÍA	TOTAL NOCHE	TOTAL DÍA/NOCHE
MEXICO	DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	22/11/2017	24/11/2017	1	2	366.04	0.00	366.04	0.00	366.04
TOTAL VIÁTICOS:											366.04

TOTAL: 1,086.04

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


AUTORIZO LIC. OMAR SAUCEDO MACÍAS SUBSECRETARIO
REVISO C.P. MIGUEL GARCÍA SPÍNDOLA DIRECTOR ADMINISTRATIVO
BENEFICIARIO GRACIELA GOMEZ GARCIA

OBSERVACIONES: NO HA PROPORCIONADO CLABE INTERBANCARIA

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 PROMULGACION DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

VIATICO

SECIYDE-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMI
134100003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECO
VIATICO - OTROS - GC-SECIYDE-1574-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 6 de diciembre de 2017

C. GRACIELA GOMEZ GARCIA

Puesto:

-

Presente:

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

Actividad: FORO DE CONFERENCIAS DE MICROFINANZAS PARA PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA EN LA CD. DE MEXICO DEL 22 AL 24 DE NOV 2017 PERSONAL EN NOMINA DE ICATECH ADSCRITO A SIDE CD. JUAREZ

Lugar:
DISTRITO FEDERAL, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Periodo:
22/11/2017 - 24/11/2017

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 DIC 2017
VICESRECTOR



AUTORIZO
LIC. OMAR SAUCEDO MACÍAS
SUBSECRETARIO



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_D.RPT
FECHA CAPTURA: 06/12/2017
ESTATUS: RESERVADO

DEPENDENCIA U ORGANISMO: SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICINA (EST. OPERATIVA): 1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICIO DE COMISIÓN: 2017-1574

6 de diciembre de 2017

ANEXO

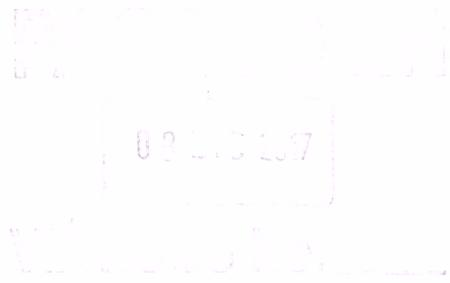
UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por este medio me permito certificar la comisión efectuada por el C. GRACIELA GOMEZ GARCIA.

En fecha del: 22/11/2017 al: 24/11/2017 En los municipios y/o ciudades de: DISTRITO FEDERAL, DISTRITO FEDERAL

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.



ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN

AUTORIZO
LIC. OMAR SAUCEDO MACÍAS
SUBSECRETARIO



SECRETARÍA
DE INNOVACIÓN
Y DESARROLLO ECONÓMICO

SA - 002

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : 6 de diciembre de 2017

Descripción y Clave del Origen del Gasto : DIRECCION GENERAL DE ECONOMIA ZONA NORTE

Datos de la Comisión

Nombre del Comisionado (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) :	Num.de Empleado :	Num. Oficio de Comisión :
GRACIELA GOMEZ GARCIA		1574

FORO DE CONFERENCIAS DE MICROFINANZAS PARA PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA EN LA CD. DE MEXICO DEL 22 AL 24 DE NOV 2017 PERSONAL EN NOMINA DE ICATECH ADSCRITO A SIDE CD. JUAREZ

Detalle de Gastos por Pásajes

Fecha	No.Comprobante(s)	Concepto	Proveedor o Prestador de Servicio	Importe
22/11/17	MOS-14-001804011	TAXI	TRANSP. TERRESTRE NUEVA IMAG	\$260.00
23/11/17	31196	TAXI	SITIO FIESTA INN	\$240.00
24/11/17	28758	TAXI	SITIO DE TAXIS	\$220.00

Aplicación Contable Pásajes	Total Pasajes			\$720.00
Cuenta 537	Subcuenta 0305	Origen	Programa	

Detalle de Gastos por Viáticos

Fecha	No.Comprobante(s)	Concepto	Proveedor o Prestador de Servicio	Importe
25/11/17	283095	ALIMENTOS	GRUPO POSADAS	\$159.20
24/11/17	282741	ALIMENTOS	GRUPO POSADAS	\$206.84

Aplicación Contable Viáticos	Total Viáticos			\$366.04
Cuenta 537	Subcuenta 0310	Origen	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	\$1,086.04
(-) Pasajes y Viáticos recibidos	
Importe a reembolsar (-)	\$1,086.04

Vo.Bo.

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOLA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. OMAR SAUCEDO MACIAS
SUBSECRETARIO

GRACIELA GOMEZ GARCIA



NUEVA IMAGEN
TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC
R.F.C. TTN08072242A

TALON PASAJERO

Folio: MOS-14-001804011 Serie B

Codigo de Seguridad: 1353175735

Cajero: Rfranco Fecha: 22/11/17

Caja: 2.2 Hora: 22:56:35

Destino: FIESTA INN INSURGENTES Y

Delegacion MIGUEL HIDALGO

SEDAN

Zona 5

Tarifa 260.00

Forma Pago: Tarjeta

Moneda: Pesos



Reservaciones: (55) 57-16-16-16
Facturacion: facturacionnuevaimagen.com
facturacion@taxisaeropuerto.com.mx

IMPORTE TOTAL
260.00
CANTIDAD PAGADA
260.00
CANTIDAD DEBE
0.00

Sitio Fiesta Inn

Centro Histórico

Ciudad de México

SITIO T001 / T002

SITIO - STAND

Nº 31196

Amount / A Pagar

\$ 240.00

NOMBRE / NAME _____

HABITACION
ROOM _____

FECHA
DATE

23-11-2017

SERVICIO/DESCRIPCION
SERVICE/DESCRIPTION

Fiesta Inn
Viaducto

X

Firma Huesped
Guest's Signature

Ricardo Mte

Guia / chofer
Guide / Chauffeur

RECEIVED

08/11/2017

VIADUCTO

1226

SITIO DE TAXIS
TURISTICOS No. 1008/12
VIADUCTO E INSURGENTES

**COMPROBANTE DE
TRANSPORTACION**
Nº 28758

NOMBRE/NAME _____

HABITACIÓN ROOM _____ FIRMA HUESPED GUEST'S SIGNATURE _____

SERVICIO/DESCRIPCIÓN SERVICE/DESCRIPTION Aeropuerto T2

24/11/17
FECHA/DATE

A PAGAR

\$

I.V.A.

\$

TOTAL

\$ 220.00

Eduardo
NOMBRE GUIA / CHOFER

POR SU SEGURIDAD Y COMODIDAD LE SUGERIMOS USAR LOS TAXIS DEL HOTEL
FOR YOUR SAFETY AND COMFORT WE SUGGEST USING THE HOTEL TAXIS

SI REQUIERE SERVICIO, COTIZACIONES Y/O ACLARACIONES COMUNIQUESE AL TEL. 6002 9408
FACTURACIÓN: ENVIAR DATOS FISCALES E IMAGEN DEL COMPROBANTE AL:
E-Mail: situr.viaducto.insurgentes@hotmail.com

08 DIC 2017
10:00 Ho.

GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.
AV. PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA
PISO 9 1015 TORRE A
SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE
MORELOS
CDMX MEXICO C.P 05348
R.F.C.GPO920120440 Teléfono : 5552767400
Email Hotel : gshfiins@posadas.com

Expedido en :
AV INSURGENTES SUR 553
ESCANDON MIGUEL HIDALGO
CDMX MEXICO 11800

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado : 00001000000401852399
Fecha de Emisión: 2017/11/25 19:13:27
No. Certificado SAT : 00001000000402636111
Folio (UUID) : 3834e3a4-773b-05c2-b241-4802c898487d
Fecha de Certificación 2017/11/25 19:13:31
del CFDI :
623 Folio (XML)283095

DATOS DEL CLIENTE

GEC981004RE5
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
Uso CFDI : P01

Fecha Ch.2017- Cheque563971 Ref.206406
11-23

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE. UNI.	IMPORT E
1	E48	RESTAURANTE Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$21.96 Clave Producto: 90101501	137.24	137.24

*** CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 20/100
M.N. ***

Sub Total 137.24
IVA(0.16) 21.96
Total Facturado 159.20
Método de Pago : PUE

Propina : 20.00
Total a Pagar 179.20

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de Pago: 04
Tipo de Moneda: MXN
T.C : 1.00

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

Sello Digital del CFDI

UU6kG+TGldv8/ubLJg/GDd6lyj03fpEp/MBqFVMw7ZmWGcTlzLajXy23wAyYF2wNmoPkeZwL4P9y3iffMUJmgggF8vhbxTITo2Tqk9eMs+ZFhJFrAWoBedsbG7gJx0t9k1Z8zZxiX/bFqPjUnkkCAxsDs8XamrM8fvlyGJqLwU2hEMl1xU9HVJbkT7oCg2HXSOExvTHy+x/fcI5DKnrLRrRB98mxBCIZ9CwJZ42xZRppgveaoQr0LIM/3wH720KTfEbVZDN/WvimalRiAeSc3SNv5ig9qpZofS9MQrC7WVHPajldf29MNtiZytsCV/w/+ViWLaBZM3KcCXmAwx==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|3834E3A4-773B-05C2-B241-4802C898487D|Sat Nov 25 19:13:31 CST
2017|SAD110722MQA|UU6kG+TGldv8/ubLJg/GDd6lyj03fpEp/MBqFVMw7ZmWGcTlzLajXy23wAyYF2wNmoPkeZwL4P9y3iffMUJmgggF8vhbxTITo2Tqk9eMs+ZFhJFrAWoBedsbG7gJx0t9k1Z8zZxiX/bFqPjUnkkCAxsDs8XamrM8fvlyGJqLwU2hEMl1xU9HVJbkT7oCg2HXSOExvTHy+x/fcI5DKnrLRrRB98mxBCIZ9CwJZ42xZRppgveaoQr0LIM/3wH720KTfEbVZDN/WvimalRiAeSc3SNv5ig9qpZofS9MQrC7WVHPajldf29MNtiZytsCV/w/+ViWLaBZM3KcCXmAwx==|00001000000402636111||

Sello Digital

DZb1YVCwh5UVNFjhD4WO2TRdWPAP6qmMnp4k8llp6C+VJG02u2e9z/Rjmxg7gcmicOqUnXMcZVWVTFIAHkTkmcnNaSy/pkDPaekSgBzUNzoZu3oDpzWZD1so+HoNkBL09TcCIU0oGQNYdYpWzjk3JW5lpThkJONawmAlFjNSytdduPvxiSxTCABRUy7kNYVwG/Mu7xlbveozO2Nk6BPuuiy4qdw9itmCVTdbiN6yW1RFL0qTSy08/k6C1rAu0iZ68T9qMmrbLceFx8KxSDz9rfdWfNPTkheAu1xtw7xtMNTfuvC269SQ08LXS+L7qSXZIVVG0D78o87jKTLBDA==



Expedido en
AV INSURGENTES SUR 553

ESCANDON MIGUEL HIDALGO
CDMX MEXICO 11800

GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.
AV. PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 1015
TORRE A PISO 9

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
CDMX MEXICO 05348
GPO920120440

FI INSURGENTES VIADUCTO
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 5552767400
Email Hotel : gshfiins@posadas.com

FACTURA
Certificado 00001000000401852399
Fecha de Emisión 2017-11-24 12:02:44
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) 9C154907-CA66-4E0C-4634-D91FFC589805
Fecha de Certificación del CFDI 2017-11-24 12:02:48 **Folio (xml):282741**

Tipo régimen : 623

DATOS DE FACTURACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
GEC981004RE5
Uso CFDI : P01

Huesped : GOMEZ GARCIA, GRACIELA
Estancia : 20171122 20171125 Folio : 358703 - 1 HAB : 318 Reservación : I 375125 1
Cajero : PSG Formato de Factura : 00 Referencia : FIINSG435499

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90101501	ROOM SERVICE Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$28.53 Base: 178.31	178.31	178.31
Sub Total					178.31
IVA(0.16)					28.53
Total Facturado					206.84

*** DOSCIENTOS SEIS PESOS 84/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 04 PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN Propina : 26.74
T.C : 1.00 Total a Pagar : 233.58

Sello Digital del CFDI

BkyOfnLiqVR/MFR07pjaC9OYuHAzaQsVvXWWj+3E10oQLyvSpz03h1uZbxtFLRDXTMobb5YNmKmi5VOBok+WLVAnwpcz54Uoppa8AjBu2wlv+HQVVS88mQBBgHa+B8CYV0T9ZZWT3slcRpSW8Ze0ib7jW1/f0Nemv1CP25yEoxQsyaWxNupKV1tumO8jJ4bzFzOhlJKTEWMMeizJXci5lxmGhRDALLITTYvhOvHVNPzLXDEERIWDX085yJCA2/XfXo8iqlLc4+IraYnERNIIU3wMke9sp116Hsrjo2LHEBJ0vsy8SgzgV7an0y+U3MCLNc83OYJOpPug6ttKOxdIQ==

Sello Digital

aiesRlFApLk+Rz3smRu+5fJGdsOPi7NAGIXVke3ZAnVucwT887XDxgbHWbe52Yeh0/1Oap9WG1qoTPmV22FqP3XvQ35LCmghFI+UVfp2CuqzddDan4nMZxsKghFVtulsFJwkY6bHQshPDJv7fdM7NGURwMG4lw0AZXuV8SGixB1GEFWRP3WcfnYyWKTmfsBCErSaamVdWVACxfivddYfuaqf3ditOzip2qMsP112k5Xr3ucRlCZWc6RUxBLDeAe/JBQc+3EgclpwxHN4DivD8X2Q82G0eH3665pc9P7vM6eJlJbYoTqM0tGNmCeypM4xJsNixnBBZVNMQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|9C154907-CA66-4E0C-4634-D91FFC589805|Fri Nov 24 12:02:48 CST
2017|SAD110722MQA|BkyOfnLiqVR/MFR07pjaC9OYuHAzaQsVvXWWj+3E10oQLyvSpz03h1uZbxtFLRDXTMobb5YNmKmi5VOBok+WLVAnwpcz54Uoppa8AjBu2wlv+HQVVS88mQBBgHa+B8CYV0T9ZZWT3slcRpSW8Ze0ib7jW1/f0Nemv1CP25yEoxQsyaWxNupKV1tumO8jJ4bzFzOhlJKTEWMMeizJXci5lxmGhRDALLITTYvhOvHVNPzLXDEERIWDX085yJCA2/XfXo8iqlLc4+IraYnERNIIU3wMke9sp116Hsrjo2LHEBJ0vsy8SgzgV7an0y+U3MCLNc83OYJOpPug6ttKOxdIQ==|0000100000402636111||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.
I agree to pay the balance due to GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.