

PAGADO EN

Pag. 24 abr

18 ABR 2025



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO

VIÁTICOS No. 212
Fecha:

INFORME DE GASTOS

17 de julio de 2025

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: |
| DANIEL BENITEZ ROJAS | 1041565 | VI-2025-104-212 |

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

NO SE UTILIZÓ EL RECURSO, YA QUE EL HOTEL CEDIO CON LA TARIFA CONVENIO GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

Pasajes Terrestres

| Factura | Fecha | Concepto | Establecimiento | Total |
|---------|-------|----------|-----------------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Total | \$0.00 |

Cuenta presupuestal: Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales

Pasajes Aéreos

| Factura | Fecha | Concepto | Aerolínea | Ruta del viaje | Total |
|---------|-------|----------|-----------|----------------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | \$0.00 |

Cuenta presupuestal: Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales

Viáticos

| Factura | Fecha | Concepto | Establecimiento | Total |
|---------|-------|----------|-----------------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | \$0.00 |

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 | \$0.00 |
| (-) Pasajes y Viáticos recibidos | \$1,194.34 |
| Importe a reembolsar (-) | -\$1,194.34 |

Autoriza

Revisa

Beneficiario(s)

Mtro. Ulises Alejandro Fernández Gamboa
Secretaría

Lic. Angélica Rentería Enriquez
Personal Especializado

Lic. Benítez Rojas, Daniel
Director Administrativo