GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA INFORME DE ACTIVIDADES

VI-2025-104-441

DEPENDENCIA U ORGANISMO: 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO

DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10430001

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAMON CASTILLO ECHAVARRIA

NO. EMPLEADO:

997803

ESTATUS PROCESO: PENDIENTE DE AUTORIZAR

DETALLE DE ACTIVIDAD	S REALIZADAS (DESC	RIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
Traslado del	Subsecvetary	10 a la Cd de Thibuahua.	
RESULTADOS OBTENIDO	S (DESCRIPCION BREV	VE, MAXIMO 250 CARACTERES)	
Traslado del	Subsecvetav	10 a la Cd- de Chihuahua	
CONTRIBUCIONES (DESC	RIPCION BREVE, MAXII	MO 250 CARACTERES)	
Traslado de	1 Subsecret	Tavio 9 la Cd. de Chihuahua.	
CONCLUSIONES (DESCR	PCION BREVE, MAXIMO	O 250 CARACTERES)	
Iraslado del	Subsecreta	No a la col de Chihuahua.	
ORIGEN DEL GASTO COMBINACIÓN			IMPORTE NETO
101-5137101001-37201-1	01-999999-000-000-1043	30001-393-1U005B1-C0201-E204T4-36-1110199-00000000	500.00
101-5137101001-37501-1	01-999999-000-000-1043	30001-393-1U005B1-C0201-E204T4-36-1110199-0000000	664.00
DATOS CONTENIDOS E	N ESTE FORMATO SON	D DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA COMISIÓN QUE DESEMPEÑE. N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S OUE ME
PUEDO HACER ACREE	N ESTE FORMATO SON DOR TANTO POR EL	N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S OUE ME
PUEDO HACER ACREE DATOS ASENTADOS.	N ESTE FORMATO SON DOR TANTO POR EL	N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S QUE ME AD A LOS
PUEDO HACER ACREE DATOS ASENTADOS.	N ESTE FORMATO SON DOR TANTO POR EL	N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S QUE ME AD A LOS
PUEDO HACER ACREE DATOS ASENTADOS.	N ESTE FORMATO SON DOR TANTO POR EL	N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S QUE ME AD A LOS
PUEDO HACER ACREE DATOS ASENTADOS.	N ESTE FORMATO SON DOR TANTO POR EL	N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S QUE ME AD A LOS
PUEDO HACER ACREE DATOS ASENTADOS.	N ESTE FORMATO SON DOR TANTO POR EL	N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S QUE ME AD A LOS
PUEDO HACER ACREE DATOS ASENTADOS.	N ESTE FORMATO SON DOR TANTO POR EL	N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S QUE ME AD A LOS
PUEDO HACER ACREE DATOS ASENTADOS.	N ESTE FORMATO SON DOR TANTO POR EL	N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S QUE ME AD A LOS
PUEDO HACER ACREE DATOS ASENTADOS.	N ESTE FORMATO SON DOR TANTO POR EL	N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S QUE ME AD A LOS
PUEDO HACER ACREE DATOS ASENTADOS.	N ESTE FORMATO SON DOR TANTO POR EL	N CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LA INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSED/	S QUE ME AD A LOS

AUTORIZÓ
ALBA QUINONEZ, FERNANDO
SUBSECRETARIO DE INDUSTRIA
ENERGÍA Y MINERÍA

COMPROBADO EN

FACTURAS:

IMPORTE NO EROGADO:__

cullinagua «

TOTAL COMPROBADO:_

REVISÓ
MAGAÑA DOMINGUEZ, MARCELA
ASESOR TÉCNICO

BENEFICIARIO RAMON CASTILLO ECHAVARRIA PERSONAL ESPECIALIZADO



INFORME DE GASTOS

			Fecha:	8 de ago	osto de 20	25
		Nombre de la Dependenc	ia Secretaría d	e Innovación y Desarro	illo Econó	mico
		Trombre de la Dependent		e amovacion y Desarre	no Econo	illico
Nombre del Repeficiario (1		a Apollida Maternali	I No de Ferrier de	N		
Nombre del Beneficiario (Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno):			No de Empleado:	No de viático:	Fech	a de comisión
RAMÓN CASTILLO ECHAVARRIA DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS			997803	441	07/08/2025	
DETALLE DE ACTIV	IDADES REALIZADA	S				
TRASLADO DEL SUBS	SECRETARIO A LA CIUDA	D DE CHIHUAHUA				
		PASAJES	TERRESTRES			
Factura	Fecha	Concepto	Establed	imiento	Total	
OMB1 396051	08/08/2025	Traslados	OMNIBUS DE MÉXICO		\$	500.00
		Total Pasajes Terrestres		\$	500.00	
		(-) Pasajes terrestres reci	bidos			
			Importe a reembolsar (-)		\$	500.00
Cuenta presupuestal:		Llenar este campo co	n información de la pestaña	cuentas presupuestales		
		PASAJE	S AÉREOS			
Factura	Fecha	Concepto	Aerolínea	Ruta del viaje		Total
			Total Pasajes Aéreos	os.	\$	*
			Importe a reembolsar (-)		\$	
Cuenta presupuestal:		Henar este campo cor	n información de la pestaña		1 4	
				cuentas presupuestales		
Factura	Fecha	Concepto	PEDAJE Y COMIDA) Establec	imiento	1	Total
B-1474 SNBBER 7608 F138550	08/08/2025 08/08/2025 08/08/2025	Consumo Consumo Consumo	Restaurant Arizona Café Sirena Restaurant Arizona		\$ \$ \$	202.00 363.00 99.00
-		1 AGO. 2025	Total Viáticos		\$	664.00
1 1 MOU. 2023			(-) Viáticos recibidos			
			Importe a reembolsar (-)	ESTRUMENT OF THE	\$	664.00
Cuenta presupuestal:	WIÁTI	Llenar este campo cor	información de la pestaña	cuentas presupuestales		
Declaro bajo protesta de dec Comisión que desempeñe: qu	ir verdad que fui enterado	del objeto y alcance de la	Total Gastos Viáticos y P	acaine		4 4 5 4 5 5
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					\$	1,164.00
el incumplimiento de la Com	isión como por la falsedad	d de los datos asentados	Importe a reembolsar (-)		\$	1,164.00
Mtro. Fernando A Subsecreatrio de Industr	Albal Quiñonez	A Cerecilo Marcela Mag	ce Muyuua Landa Domínguez		ficiario(a)	