

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
INFORME DE ACTIVIDADES**

XXVIRP002

VI-2025-104-698

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

**DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA): 10401002**

NOMBRE DEL COMISIONADO: CRISTINA VERDIZCO BURCIAGA

**NO. EMPLEADO:**  
1053171

**ESTATUS PROCESO:** RESERVADO

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	<i>Revisión de proyectos Realizados en la SIDE</i>
RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	<i>Se dará continuidad a los proyectos</i>
CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	<i>Se analizarán para volver a realizarlos en el 2026</i>
CONCLUSIONES (DESCRIPCION BREVE, MAXIMO 250 CARACTERES)	<i>Se estará revisando cada uno de ellos.</i>
ORIGEN DEL GASTO COMBINACIÓN	<b>IMPORTE NETO</b> 101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10401002-311-2P009L1-C0301-E204T4-18-1110199-00000000 3,000.12

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD 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 ACREDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSEDAD A LOS DATOS ASENTADOS.

~~COMPROBADO EN  
FACTURAS:~~

**IMPORTE NO  
EROGADO:**

**TOTAL COMPROBADO:**

~~AUTORIZO  
BENITEZ ROJAS, DANIEL  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO~~

REVISÓ  
MAGAÑA DOMÍNGUEZ, MARCELA  
ASESOR TÉCNICO

BENEFICIARIO  
CRISTINA VERDUZCO BURCIAGA  
OPERADOR DE COMPUTADORA



## INFORME DE GASTOS

Fecha : **1 de diciembre 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:	Fecha de comisión
CRISTINA VERDÚZCO BURCIAGA	1053171	698	28/11/2025

### DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

REUNIÓN CON EL SECRETARIO CON EL FIN DE REALIZAR ANALISIS DE LOS PROGRAMAS Y/O PROYECTOS REALIZADOS EN LA SECRETARIA

### PASAJES TERRESTRES

Factura	Fecha	Concepto	Establecimiento	Total
			<b>Total Pasajes Terrestres</b>	\$ -
			<b>(-) Pasajes terrestres recibidos</b>	
			<b>Importe a reembolsar (-)</b>	\$ -

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

### PASAJES AÉREOS

Factura	Fecha	Concepto	Aerolínea	Ruta del viaje	Total
			<b>Total Pasajes Aéreos</b>	\$ -	
			<b>(-) Pasajes aéreos recibidos</b>		
			<b>Importe a reembolsar (-)</b>	\$ -	

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

### VIÁTICOS (HOSPEDAJE Y COMIDA)

Factura	Fecha	Concepto	Establecimiento	Total
F4793	29/11/2025	Hospedaje	MARIA BONITA SUITES HOTEL	\$ 1,740.00
F147608	28/11/2025	Consumo	RESTAURANT ARIZONA	\$ 167.00
6458FLO	29/11/2025	Consumo	SUPER COLDY	\$ 75.00
FI10996	29/11/2025	Consumo	COMERCIALIZADORA OCHO NUECES	\$ 232.00
F147746	29/11/2025	Consumo	RESTAURANT ARIZONA	\$ 257.00
			<b>Total Viáticos</b>	\$ 2,471.00
			<b>(-) Viáticos recibidos</b>	
			<b>Importe a reembolsar (-)</b>	\$ 2,471.00

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

<b>Total Gastos Viáticos y Pasajes</b>	\$ 2,471.00
<b>(-) Pasajes y Viáticos recibidos</b>	\$ 3,000.12
<b>Importe a reembolsar (-)</b>	-\$ 529.12

Autoriza

**DANIEL BENÍTEZ ROJAS**  
Director Administrativo

Revisa

**MARCELA MAGAÑA DOMÍNGUEZ**  
Asesor Técnico

Beneficiario(a)

**CRISTINA VERDÚZCO BURCIAGA**  
Operador de Comutador