

Fecha Pago Anticipo	23/01/2017
Fecha Elab. Compro.	30/01/2017
N° de Oficio:	GO / C-0028 / 2017 F
RESUMEN.COM:	Terminada

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Jan 30 2017 9:41AM

GERENTE O DIRECTOR:	VICENTE QUINTERO ARAIZA	PUESTO:	GERENTE DE OBRAS
COMISIONADO:	HUGO ERNESTO GONZALEZ MAGALLANES	PUESTO:	RESIDENTE SUPERVISOR DE OBRA
ACOMPAÑA A:		PUESTO:	

ELABORÓ DOCUMENTO: HUGO ERNESTO GONZALEZ MAGALLANES - RESIDENTE SUPERVISOR DE OBRA STATUS: Oficio Comprobado, Pendiente Autorización por el Usuario

DESGLOSE DE ACTIVIDADES Y MONTOS POR DÍA

FECHA	MUNICIPIO	DESAYUNO	COMIDA	CENA	HOSPEDAJE COMPROBADO
24/01/2017	Cañadas de Obregón \$ 75.00	Cañadas de Obregón \$ 128.00	Cañadas de Obregón \$ 73.00	Lagos de Moreno *(330.00) - **IVA \$(45.04)	
	GD.: (1) 0.00	GASOLINA: 0.00	JUS. EXCE. HOSP:		
	ACTIVIDAD:	REVIÓN DE DETALLES DE OBRA			
25/01/2017	Lagos de Moreno \$ 100.00	Lagos de Moreno \$ 170.00	Lagos de Moreno \$ 100.00	Lagos de Moreno *(330.00) - **IVA \$(45.04)	
	GD.: (1) 0.00	GASOLINA: 0.00	JUS. EXCE. HOSP:		
	ACTIVIDAD:	REVIÓN DE DETALLES DE OBRA			
26/01/2017	Lagos de Moreno \$ 100.00	Lagos de Moreno \$ 170.00	Lagos de Moreno \$ 100.00	Lagos de Moreno *(330.00) - **IVA \$(45.04)	
	GD.: (1) 0.00	GASOLINA: 0.00	JUS. EXCE. HOSP:		
	ACTIVIDAD:	REVIÓN DE DETALLES DE OBRA			
27/01/2017	Lagos de Moreno \$ 100.00	Lagos de Moreno \$ 170.00	Lagos de Moreno \$ 100.00	Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00)	
	GD.: (1) 0.00	GASOLINA: 0.00	JUS. EXCE. HOSP:		
	ACTIVIDAD:	REVIÓN DE DETALLES DE OBRA			

(*) Hospedaje Comprobado por el Empleado, (**) IVA: SOLO EN CASO DE PRESENTAR FACTURA, GD: Gastos Diversos.

RESUMEN DE LA COMISIÓN		CONCEPTO	ANTICIPO	COMPROB.	IVA	SALDO	VEHÍCULO - PLACAS:	JN 61349	*CON RECARGA
FECHA SALIDA:	24/01/2017	VIÁTICOS \$:	2,376.00	2,376.00	135.12	\$ 0.00	TIPO / CILINDROS / REND:	F-150 / 6 Cil. / 6.5 Km/l.	
HORA SALIDA:	7:00 Hrs.	GASTOS DIVERSOS \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	MARCA / MODELO:	Ford / 2007	
DÍA(S) COMISIÓN:	4	GASOLINA \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. INICIAL - FINAL:	275,868.00 Km. / 276,690.00 Km.	
FECHA DE REGRESO:	27/01/2017	PEAJE \$:	650.00	357.00	49.24	\$ 293.00	KM. RECORRIDO	822.00 Km.	
HORA DE REGRESO:	22:00 Hrs.	TRANSPORTE \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	COMBUSTIBLE EN COMISIÓN		
TIPO DE COMISIÓN:	Obras	PROGRAMA:	GASTO CORRIENTE/RECURSOS SEPAF 2017			ANTICIPO + EXCEDENTE + GAS COMPRO:	0 + 1,500 + 0 = 1,500		
HORÓMETRO COMPROBACIÓN:	0.00 Hrs.					GASOLINA POR KM RECORRIDO:	860.00		
JUST. VALES EXCE:	SE REQUIEREN PARA LA COMISIÓN						SALDO EN VALES RECORRIDO =	640.00	
							VALES MANIOBRAS ANTICIPO - COMPROBADO:	0.00 - 0.00	
							SALDO VALES MANIOBRAS:	0.00	
							\$ VALES A REGRESAR:	0.00 \$	

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ **3,026.00** (TRES MIL VEINTISEIS PESOS 00/100 MN.)

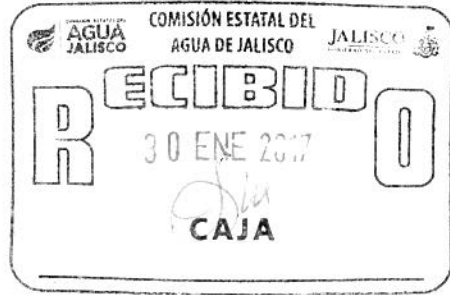
COMO ANTICIPO PARA GASTOS, QUE COMPROBARÉ EN UN PLAZO NO MAYOR DE CINCO DÍAS HÁBILES AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN.

EFFECTIVO A FAVOR	CARGO CONTABLE	\$ 2,733.00
CEA	MENOS ANTICIPO	\$ 3,026.00
	SALDO	\$ 293.00

COMISIONADO
HUGO ERNESTO GONZALEZ MAGALLANES
RESIDENTE SUPERVISOR DE OBRA

AUTORIZA COMPROBACIÓN COMISIÓN
DIRECTOR O GERENTE

(1). Nota. Solo se suman los Gastos Diversos Autorizados por el DIRECTOR, GERENTE O CAJA.



INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:**HUGO ERNESTO GONZALEZ MAGALLANES N° OFICIO: GO / C-0028 / 2017****DEL DÍA: 24/01/2017 AL DÍA: 27/01/2017****RESULTADO DE LA COMISIÓN:****24, 25 DE ENERO DEL 2017:**

ACTIVIDADES:OBRA: Construcción de Colectores Sanitarios en las Localidades de Buenavista, el Bajío, Orilla del Agua y Torrecillas, Municipio de Lagos de Moreno, Jalisco. Contrato: CEA-ZR-LP-073-2016.

SE REALIZO RECORRIDO EN CONJUNTO CON EL CONTRATISTA DONDE SE OBSERVAN DETALLES DE OBRA LOS CUALES EL RESIDENTE DE OBRA TOMA NOTA PARA REALIZARLOS A LA MYOR BREVEDAD.

26 DE ENERO DEL 2017.

ACTIVIDADES: OBRA: "Sustitución Y Ampliación De La Línea De Conducción Y Red De Agua Potable, En La Localidad De La Cueva, Municipio De Cañadas De Obregón". Contrato: CEA-ZR-CI-055-2016.

SE REALIZO RECORRIDO CON PERSONAL DE LA CONTRALORIA DE LA CONAGUA, REVISANDO LA OBRA EN COMENTO.



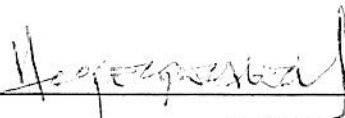
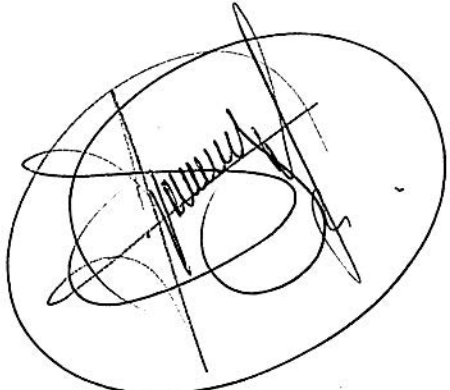
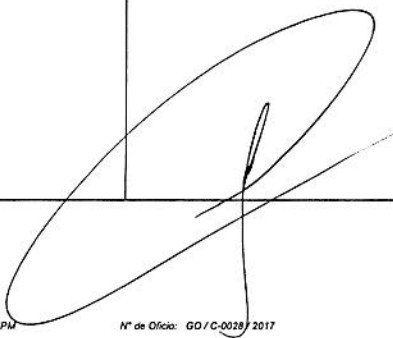
27 DE ENERO DEL 2017.

ACTIVIDADES:OBRA: Construcción de Colectores Sanitarios en las Localidades de Buenavista, el Bajío, Orilla del Agua y Torrecillas, Municipio de Lagos de Moreno, Jalisco. Contrato: CEA-ZR-LP-073-2016.

SE REVISAN DETALLES DE OBRA QUE SE HABIAN MARCADO EN VISITA ANTERIOR Y EL AVANCE SE REFLEJA EN EL PROCESO DE LA MISMA, COMENTA EL RESIDENTE DE OBRA QUE LOS DETALLES DE LA OBRA SE TERMINARAN A MAS TARDAR UNA SEMANA MAS.

COMENTARIOS:**SE ANEXAN HOJAS DEL IMSS**

INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:	
HUGO ERNESTO GONZALEZ MAGALLANES	Nº OFICIO: GO / C-0028 / 2017
DEL DÍA: 24/01/2017	AL DÍA: 27/01/2017

SELLO(S) DE LA(S) LOCALIDAD(ES)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA
  	<p data-bbox="836 451 1388 546"><i>Hugo Ruiz Gomez</i></p>  

CELIA MALDONADO SERRANO
 BLVD. OROZCO Y JIMENEZ, 216, COLONIA ALCALDES
 LAGOS DE MORENO, JALISCO, MEXICO C.P. 47470
 R.F.C. MASC6109039XA

COMISION ESTATAL DEL AGUA DE JALISCO FRANCIA # 1726 MODERNA GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO C.P. 44190 R.F.C. CEA070225JK4 Expedición: LAGOS DE MORENO	Referencia No. C51 Fecha y Hora de Emisión 2017-01-27T07:50:23 No. de Certificado 00001000000404700903 FOLIO FISCAL 611777C7-FC5E-4FA5-B55C-0024C378F395 No. de Certificado del SAT 00001000000301751173 Fecha y Hora de Certificación 2017-01-27T07:50:57
--	---

Habitación: 19 Folio Interno : 49	Personas: 1 Tarifa: 1,005.00	Fecha Entrada : 24/01/2017 Fecha Salida: 27/01/2017
---	---	--

Fecha	Cant. Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
	1.000	NO APLICA HOSPEDAJE - LODGING	0000000 19	844.53	844.53
Subtotal					844.53
16% IVA					135.1:
3% ISH					25.34
Total					1,005.00
Depositos					-1,005.00
Saldo					0.00

[UN MIL CINCO PESOS 00/100 M.N.] Método de Pago: 01-EFECTIVO Num.Cuenta: Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONA MORAL	EFECTIVO
--	----------

Sello Digital del CFDI

ICqhz1M+HQqxaZwJGGJQhQb6rtY8u2UhHta1Uyou5HzYBMmQJTagiz/29QxQIEmy7jR6XbtX9E+ml6zdPBjcp5/uK1vnt/lw0GDo/0msAXfPUK V4OqSZdizb KQFCHY1MybCyGcVXB0xoTXsEr645fdmVtzM+Sn+k6kD5fVjLFEuNjs/4Cnrofre3mQfouxOxQApc4Yr4Rk6waaVDBWUGiYL628qpE+uWqXXtW00NNY17D YQKey2FLkxvpDjZWDgqdD+1kQOlovoTAI3KqTSc/dRbRCrN77XD6AREIFpU287ZcTrP17OyuPq3KkyFfIROIKhX+5K8nGEOaGoXSQ==

Sello del SAT

BDK12dNSXq15TqjY6C8VUYxbG0RhDgWXUPYQOVdUi1t/yi6XrRn/m5BO4AzXNht3yFpBng/YcqLQ0ITeRMfyIYO+trI411QjAUHDyx23Lx79N/1/e35946u gPedBPAqGQErL4mowzbaLRbjye5leRBYsozSwfYxATDHQz5z9is=



Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT

||1.0|611777C7-FC5E-4FA5-B55C-0024C378F395|2017-01-27T07:50:57||ICqhz1M+HQqxaZwJGGJQhQb6rtY8u2UhHta1Uyou5HzYBMmQJTagiz/29QxQIEmy7jR6XbtX9E+ml6zdPBjcp5/uK1vnt/lw0GDo/0msAXfPUK V4OqSZdizbKQFCHY1MybCyGcVXB0xoTXsEr645fdmVtzM+Sn+k6kD5fVjLFEuNjs/4Cnrofre3mQfouxOxQApc4Yr4Rk6waaVDBWUGiYL628qpE+uWqXXtW00NNY17DYQKey2FLkxvpDjZWDgqdD+1kQOlovoTAI3KqTSc/dRbRCrN77XD6AREIFpU287ZcTrP17OyuPq3KkyFfIROIKhX+5K8nGEOaGoXSQ==|00001000000301751173||

Pago en una sola exhibición

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

E.S. 11502
TRENOGAS S.A. DE C.V.
CIRCUNVALACION AGUSTIN YANEZ 1306
COL. MODERNA
GUADALAJARA, JAL. C.P. 44190
3810-0752

TRE100421EC6
CLAVE CLIENTE PEMEX: 0000115622

Regimen Fiscal
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Lugar de Expedicion
, JALISCO

===== COPIA =====
TICKET #312493

FOLIO : 0004215558
FECHA : 23/01/2017, 17:23 (42155580)
POSICION: 6
TERMINAL: 3

>>>> CREDITO <<<<<<
> PAGO CON TARJETA <
CLIENTE 041900004
Comision estatal del agua de Jalisco
Francia . 1725
Moderna
44190 - Guadalajara, Jalisco.
CEAO70225JK4
>>>>>>>><<<<<<<<<<<<

PRODUCTO	CANTIDAD	U.M.	PRECIO	IMPORTE
MAGNA	74.340	LTS	16.52	1228.10
SUBTOTAL:				1062.60
IVA:				165.50
TOTAL:				1228.10

(un mil doscientos veintiocho pesos 10/100 M.N.)

TARJETA : 19000359
RUTA :
NRO.ECO.:
NRO.PAT.: *
VEHICULO: JN 61349 (Gerencia de Obra)
FORDF-150
ODOMETRO: 275868
RENDIM. : 8.81 Kms/Lts

+------(F I R M A)-----+
ñ ñ
ñ ñ
ñ ñ
ñ ñ
ñ ñ
ñ ñ
ñ ñ
ñ ñ
ñ ñ
ñ ñ
+-----+
YA PUEDE FACTURAR SUS TICKETS DEL MES:
Atentamente.

Ing. Hugo Ernesto Gonzalez Magallanes
Residente Supervisor de Obra.
Comisión Estatal del Agua de Jalisco.

PLAZA DE COBRO: LA JOYA
TRAMO: GUADALAJARA - ZAPOTLANEJO
FOLIO = 23-0001173710 CARRIL: 7 B
01157200-01258189-8AB329C9-D429608C

DE
EFFECTIVO
24/01/2017 08:26:19
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 49.14 7.86 57.00
01157200-01258189-8AB329C9-D429608C



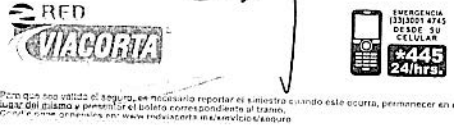
PLAZA DE COBRO TEPATITLAN
TRAMO: ZAPOTLANEJO - ENT. ARANDAS
FOLIO = 5-0003847661 CARRIL: 5 A
01605100-04146663-C0065955-D9AAB3AB

EFFECTIVO
24/01/2017 08:57:37
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 113.79 18.21 132.00
01605100-04146663-C0065955-D9AAB3AB



PLAZA DE COBRO JALOSTOTITLAN
TRAMO: ARANDAS - EL DESPERDICIO
FOLIO = 7-0002221369 CARRIL: 6 A
01706100-02525089-C3E427E1-2F07852A

EFFECTIVO
24/01/2017 09:40:48
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 134.48 21.52 156.00
01706100-02525089-C3E427E1-2F07852A



TP TERRACERIAS Y PAVIMENTOS DE JALISCO, S.A. DE C.V. LOPEZ COTILLA 998-1 COL. AMERICANA C.P. 44160 GUADALAJARA, JAL. TEL. 38-26-66-90 R.F.C. TPJ-810124-213	
LIBRAMIENTO VALLE DE GUADALUPE, JAL.	
FOLIO	
No 682756 CD	
SUB-TOTAL	I.V.A.
\$ 10.35	\$ 1.65
TOTAL	
\$ 12.00	
AUTO	



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS

**AVISO DE ATENCIÓN MEDICA INICIAL Y
CLASIFICACIÓN DE PROBABLE ACCIDENTE
DE TRABAJO ST-7**

**PARA SER LLENADO POR LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN MEDICA
ST-7**

DATOS DEL PATRON

1) NOMBRE DEL PATRON O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA COMISION ESTATAL DEL AGUA DE JALISCO	
2) DOMICILIO DE LA EMPRESA, CALLE Y NUMERO AV FRANCIA 1726	
COLONIA O FRACCIONAMIENTO, DELEGACION O MUNICIPIO, CIUDAD Y ESTADO MOSERNA, GUADALAJARA, JALISCO	
3) CODIGO POSTAL 44100	4) TELEFONO (LADA)
5) REGISTRO PATRONAL R131267638	

FOLIO: 14007201700000131 FECHA ELABORACIÓN: 25/01/2017

6) NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL 0486682278		7) APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S) GONZALEZ MAGALLANES HUGO ERNESTO								
8 IDENTIFICACIÓN OFICIAL GAFETTE DE TRABAJO					9) C.U.R.P. GOMH680118HJCNGG01			10) EDAD 49 años		
11) SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		12) ESTADO CIVIL CASADO		13) DOMICILIO: CALLE Y NUMERO VALLE DE LOS TABACHINES 42			COLONIA O FRACCIONAMIENTO HACIENDA LOS EUCALIP			
DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CIUDAD Y ESTADO TLAJOMULCO DE ZUÑIGA				14) TELEFONO (LADA) 13807099		15) CODIGO POSTAL 47000		16) U.M.F. ADSCRIPCION 59		
17) DELEGACION (IMSS) Jalisco		18) DIA DE DESCANSO PREVIO AL ACCIDENTE 22/01/2017		19) HORARIO DE TRABAJO EL DIA DEL ACCIDENTE VARIABLE		20) FECHA Y HORA DEL PROBABLE ACCIDENTE DE TRABAJO		21) FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN EL SERVICIO MEDICO		
						DIA MES AÑO HORA		DIA MES AÑO HORA		
						25 1 2017 11:00		25 1 2017 12:24		
22) SEÑALAR CLARAMENTE COMO OCURRIÓ EL ACCIDENTE PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, DE OCUPACION SUPERVISOR DE OBRAS PUBLICAS, REFIERE QUE EL DIA DE HOY (25/01/17), APROX A LAS 12:00 HRS DEL DIA, ESTABA LABORANDO SUPERVISANDO UNA OBRA EN UNA SANJA DE LODO, CUANDO DE REPENTE AL BAJAR UN DESNIVEL, CAE DE SU PROPIA ALTURA HACIA ATRAS, CALLENDO CON MUÑECA IZQUIERDA EN EXTENCION, Y LUEGO CON IMPACTO EN RODILLA IZQUIERDA. * ANEXO NOTA MEDICA CON FECHA										
23) DESCRIPCIÓN DE LA(S) LESIÓN(ES) Y TIEMPO DE EVOLUCIÓN EF: CONCIENTE, ORIENTADO Y UBICADO EN LAS 3 ESFERAS DE LA CONCIENCIA. CRANEO, TORAX Y ABDOMEN DIFERIDO. EXTREMIDADES: DOLOR A LA PALPACIO, EXTENSIO Y FLEXION DE MUÑUCA IZQUIERDA. DOLOR A LA PALPACION DE RODILLA IZQUIERDA. RX AP Y LATERAL DE MUÑECA IZQUIERDAN Y AP Y LATERAL DE RODILLA IZQUIERDA: NO MUESTRA PERDIDAS DE LA CONTINUIDAD OSEA										
24) IMPRESIÓN DIAGNOSTICA CONTUSION DE MUÑECA										
25) TRATAMIENTO SE EXPIDE ST7 Y ST2. NAPROXENO 250MG CADA 8 HRS POR 5 DIAS PARACETAOL 500 MG VO CADA 8 HRS POR 3 DIA										
26) SIGNOS Y SINTOMAS (MRQUE CON UNA X) INTOXICACIÓN ALCOHOLICA SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> INTOXICACIÓN POR ENERVANTES SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>										
27) OTRAS CONDICIONES HUBO RIÑA SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					28) ATENCIÓN MÉDICA PREVIA EXTRAINSTITUCIONAL (ESPECIFIQUE)					
29) INCAPACIDAD INICIAL		AMERITA INCAPACIDAD		FECHA DE INICIO		NUMERO DE FOLIO		NUMERO DE DIAS AUTORIZADOS		30) SE ENVIA PACIENTE AL SERVICIO DE:
		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		DIA MES AÑO						
31) NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE HECTOR FERNANDO GOMEZ HERNANDEZ				MATRICULA 99115916		FIRMA (MEDICO TRATANTE) <i>Hector Fernando Gomez Hernandez</i> URGENCIAS H.G. JALISCO		32) UNIDAD MEDICA Y DELEGACIÓN Hospital General de Zona 7 JALISCO		

EL ASEGURADO DE CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 51 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL DE PROPIO DERECHO Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA QUE LOS DATOS Y HECHOS AQUI ASENTADOS SON VERDADEROS.

Hugo Gonzalez
GONZALEZ MAGALLANES HUGO
TRABAJADOR
(NOMBRE Y FIRMA)

FAMILIAR O REPRESENTANTE
(NOMBRE Y FIRMA)

[Firma]
TESTIGO
(NOMBRE Y FIRMA)

DOMICILIO Y TELEFONO DEL FAMILIAR, REPRESENTANTE O TESTIGO DE LA VERSION DEL TRABAJADOR

* EN CASO DE ANEXAR NOTA MEDICA, ESTA DEBERA CONTENER LA DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS 21,22,23 Y 24, NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE, NOMBRE DE FIRMA DEL TRABAJADOR, FAMILIAR O REPRESENTANTE O TESTIGO DE LA VERSION DEL TRABAJADOR.

25/01/2017



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
COORDINACION DE SALUD EN EL TRABAJO

DICTAMEN POR ALTA POR RIESGO DE TRABAJO
ST-2

DATOS DEL ASEGURADO

1) APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE CHAVEZ MACIAS JOSE MANUEL	2) NÚMERO DE AFILIACION 02168854391M 19
--	--

4) MATRICULA	5) CLAVE PRESUPUESTAL DE UNIDAD DE ADSCRIPCION
--------------	--

DATOS DE LA EMPRESA

6) NOMBRE GONZALEZ MAGALLANES HUGO ERNESTO	7) REGISTRO PATRONAL R131267638
---	------------------------------------

DATOS DEL RIESGO DE TRABAJO

8) TIPO DE RIESGO ACIDENTE DE TRABAJO <input type="checkbox"/>	ACCIDENTE EN TRAYECTO <input type="checkbox"/>	ENFERMEDADES DE TRABAJO <input type="checkbox"/>	9) FECHA DEL ACCIDENTE O DE RECLAMACION DE LA ENFERMEDAD DE TRABAJO DIA 25 MES 1 AÑO 2017
INCAPACIDAD PERMANENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCAR SOLO POR SALUD EN EL TRABAJO		10) INICIO DE LABORES DIA 25 MES 1 AÑO 2017

NOTA: EN CASO DE PRESENCIA SECUELAS, EN EL SERVICIO DE SALUD EN EL TRABAJO SE TERMINARA LA FECHA DE INICIO DE LABORES, PREVIA VALORACION CORRESPONDIENTE

11) LUGAR LAGOS DE MORENO	DELEGACION JAL	UNIDAD MEDICA HGZ 7	DIA 25	MES 1	AÑO 2017	FIRMA DEL MEDICO
------------------------------	-------------------	------------------------	-----------	----------	-------------	------------------

12) NOMBRE DEL MEDICO QUE FORMULO ESTE DICTAMEN
DR. GONZALEZ MAGALLANES HUGO ERNESTO

MAT 99115916

URGENCIAS H.G.Z. No.
MAT 99115916
CED ESP 8228464

Hugo Gonzalez Macias

DÍA	MES	AÑO
23	01	2017
N° DE OFICIO		GO / C-0028 / 2017 F

GERENTE O DIRECTOR:	VICENTE QUINTERO ARAIZA	PUESTO:	GERENTE DE OBRAS
COMISIONADO:	HUGO ERNESTO GONZALEZ MAGALLANES	PUESTO:	RESIDENTE SUPERVISOR DE OBRA
ACOMPAÑA A:		PUESTO:	

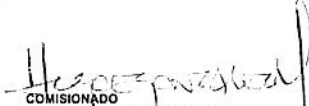
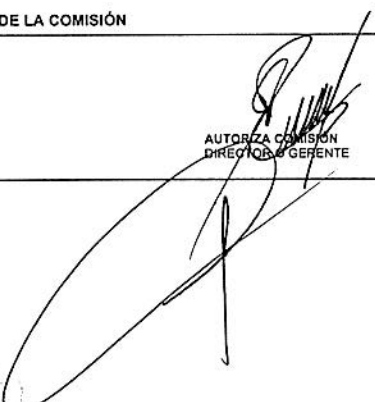
ELABORÓ DOCUMENTO: HUGO ERNESTO GONZALEZ MAGALLANES - RESIDENTE SUPERVISOR DE OBRA STATUS: Pendiente Autorización de Anticipo por el Usuario

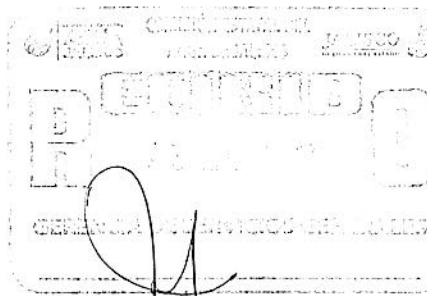
DETALLE DE CONCEPTOS Y MONTOS POR DÍA				
FECHA	MUNICIPIO	DESAYUNO	COMIDA	HOSPEDAJE
24/01/2017	Cañadas de Obregón	\$ 75.00	\$ 128.00	\$ 330.00
ACTIVIDAD: REVISIÓN DE DETALLES DE OBRA				
25/01/2017	Lagos de Moreno	\$ 100.00	\$ 170.00	\$ 330.00
ACTIVIDAD: REVISIÓN DE DETALLES DE OBRA				
26/01/2017	Lagos de Moreno	\$ 100.00	\$ 170.00	\$ 330.00
ACTIVIDAD: REVISIÓN DE DETALLES DE OBRA				
27/01/2017	Lagos de Moreno	\$ 100.00	\$ 170.00	NA. \$ 0.00
ACTIVIDAD: REVISIÓN DE DETALLES DE OBRA				

FECHA SALIDA:	24/01/2017	VIÁTICOS \$:	2,376.00	VEHÍCULO - PLACAS:	JN 61349
HORA SALIDA:	7:00 Hrs.	GASTOS DIVERSOS \$:	0.00	TIPO:	F-150
DÍA(S) PROBABLES(S):	4	GASOLINA \$:	0.00	MARCA / MODELO:	Ford / 2007
FECHA PROB. REGRESO:	27/01/2017	PEAJE \$:	650.00	CILINDRAJE:	6
HORA DE REGRESO:	22:00 Hrs.	TRANSPORTE \$:	0.00	KILOMETRAJE INICIAL:	275,868.00
TIPO DE COMISIÓN:	Obras	PROGRAMA:	GASTO CORRIENTE/RECURSOS SEPAF 2017	EFFECTIVO EN VALES:	0.00
JUST. VALES EXCE:	SE REQUIEREN PARA LA COMISIÓN			EFE. VALES EXCEDENTE:	1,500
				EFE. VALES MANIOBRA:	0

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$ 3,026.00 (TRES MIL VEINTISEIS PESOS 00/100)

COMO ANTICIPO PARA GASTOS, QUE COMPROBARÉ EN UN PLAZO NO MAYOR DE CINCO DÍAS HÁBILES AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN

 COMISIONADO HUGO ERNESTO GONZALEZ MAGALLANES RESIDENTE SUPERVISOR DE OBRA	 AUTORIZA COMISIÓN DIRECTOR GERENTE
--	--


 RECEBIDO
 23/01/2017
 GERENCIA ADMINISTRATIVA DE LA COMISIÓN


 PAGADO
 23/01/2017
 CAJA