



ANEXO 2  
COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS  
www.ceajalisco.gob.mx



|                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| Fecha Pago Anticipo | 19/02/2020              |
| Fecha Elab. Compro. | 21/02/2020              |
| Nº de Oficio        | SCFOO / C-0013 / 2020 F |
| RESUMEN COM:        | Terminada               |

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Feb 21 2020 10:51AM

|                         |  |         |   |
|-------------------------|--|---------|---|
| SUBDIRECTOR O DIRECTOR: | ALEJANDRO ALCAZAR PELLICER                       | PUESTO: | Subdirector de Creación y Fortalecimiento de Org. |
| COMISIONADO:            | GRISSEL SIERRA AGUILAR                           | PUESTO: | ANALISTA ADMINISTRATIVO                           |
| ACOMPANA A:             |  | PUESTO: |   |
| ELABORÓ DOCUMENTO:      | GRISSEL SIERRA AGUILAR - ANALISTA ADMINISTRATIVO |         |   |

STATUS: Oficio Comprobado, Pendiente Autorización por el Usuario

DESGLASE DE ACTIVIDADES Y MONTOS POR DÍA

| FECHA      | DESAYUNO   | COMIDA  | CENA              | HOSPEDAJE COMPROBADO                    |
|------------|--|---|-------------------|---|
| 20/02/2020 | MUNICIPIO: Jocotepec \$ 109.00<br>GD: (1) 0.00<br>ACTIVIDAD: Seguimiento a la Actualización de la Base de Datos del Padrón de Usuarios | Jocotepec \$ 196.00<br>GASOLINA: 0.00<br>JUS. EXCE. HOSP: | Sin Cena. \$ 0.00 | Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00) |

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

| RESUMEN DE LA COMISIÓN  |            | CONCEPTO            | ANTICIPO                          | COMPROB. | IVA  | SALDO   | VEHICULO - PLACAS:                     |
|-------------------------|------------|---------------------|-----------------------------------|----------|------|---------|--|
| FECHA SALIDA:           | 20/02/2020 | VIÁTICOS \$:        | 305.00                            | 305.00   | 0.00 | \$ 0.00 | TIPO / CILINDROS / REND:               |
| HORA SALIDA:            | 7:00 Hrs.  | GASTOS DIVERSOS \$: | 0.00                              | 0.00     | 0.00 | \$ 0.00 | / Cil. / Km/l.                         |
| DÍA(S) COMISIÓN:        | 1          | GASOLINA \$:        | 0.00                              | 0.00     | 0.00 | \$ 0.00 | MARCA / MODELO:                        |
| FECHA DE REGRESO:       | 20/02/2020 | PEAJE \$:           | 0.00                              | 0.00     | 0.00 | \$ 0.00 | KM. INICIAL - FINAL:                   |
| HORA DE REGRESO:        | 18:00 Hrs. | TRANSPORTE \$:      | 0.00                              | 0.00     | 0.00 | \$ 0.00 | 0.00 Km. / 0.00 Km.                    |
| TIPO DE COMISIÓN:       | Otros      | PROGRAMA:           | GASTO CORRIENTE/RECURSOS SHP 2020 |          |      |         | KM. RECORRIDO:                         |
| HORÓMETRO COMPROBACIÓN: | 0.00 Hrs.  |                     |                                   |          |      |         | 0.00 Km.                               |
| JUST. VALES EXCE:       |            |                     |                                   |          |      |         |  |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | COMBUSTIBLE EN COMISIÓN                |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | ANTICIPO + EXCEDENTE - GAS COMPRO =    |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | 0 + 0 + 0 = 0                          |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | GASOLINA POR KM RECORRIDO =            |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | 0.00                                   |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | SALDO EN VALES RECORRIDO =             |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | 0.00                                   |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | VALES MANIOBRAS ANTICIPO - COMPROBADO: |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | 0.00 - 0.00                            |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | SALDO VALES MANIOBRAS:                 |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | 0.00                                   |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | \$ VALES A REGRESAR:                   |
|                         |            |                     |                                   |          |      |         | 0.00 \$                                |

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 305.00 ( TRESCIENTOS CINCO 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

CEA

CARGO CONTABLE \$ 305.00

MENOS ANTICIPO \$ 305.00

SALDO \$ 0.00

COMISIONADO  
GRISSEL SIERRA AGUILAR  
ANALISTA ADMINISTRATIVO

AUTORIZA COMPROBACIÓN COMISIÓN  
ALEJANDRO ALCAZAR PELLICER  
Subdirector de Creación y Fortalecimiento de Org.

REVISAR COMPROBACIÓN COMISIÓN  
JORGE ALBERTO PEREZ UREÑA  
Jefe de Tesorería

VO. BO. COMPROBACIÓN COMISIÓN  
JUAN MANUEL GARCIA DIAZ  
Subdirector de Finanzas

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





INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:

GRISSEL SIERRA AGUILAR N° OFICIO: SCFOO / C-0013 / 2020

DEL DÍA: 20/02/2020 AL DÍA: 20/02/2020

RESULTADO DE LA COMISIÓN:

Informó que el día 20 de febrero, se acudió al municipio de Jocotepec, Jalisco, para dar seguimiento al proceso de "Actualización de Datos Básicos al Padrón de Usuarios de Agua Potable".

Se realizó capacitación en campo a 19 personas que realizarán el Levantamiento, y 4 personas del OPD, quienes supervisarán el proceso.

Los puntos que se abordaron en la capacitación, fueron los siguientes:

1. Capacitación práctica con una duración de 3 hrs. aproximadamente, en dónde se les explico a los asistentes:
  - Uso del formato de levantamiento (con la finalidad de que conozcan cada uno de los apartados que integra dicho formato);
  - Uso de los planos de manzana;
  - Criterios para definir Tipos de servicios (con la finalidad de que los participantes aprendan a identificar los diferentes tipos de usuarios que existen para el levantamiento de la información);
  - Aspectos especiales que se desea sean observados durante el levantamiento;
  - Práctica en campo en una manzana, donde las personas estuvieron participando en el llenando e identificación de cada elemento que conforma la hoja de Levantamiento, para identificar los diferentes tipos de usuarios que existen (Habitacionales y No habitacionales, etc.);
2. Se les comentó que el Coordinador del proyecto será el responsable de:
  - Entregar y recibir cada día los materiales que utilizarán los censadores en campo (croquis de la manzana, base de datos, hoja de levantamiento, etc.);
  - Él se encargará de Revisar que los datos que se obtengan campo estén completos y correctos para que sean capturados;
  - El será el responsable de capturar toda la información recopilada en campo;
  - Controlar la calidad de los trabajos de campo y de la captura (procesamiento de datos).

OBSERVACIONES:

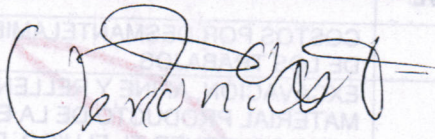
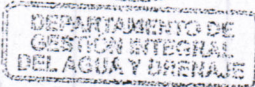
Se dará seguimiento al Levantamiento



INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:

GRISSEL SIERRA AGUILAR N° OFICIO: SCFOO / C-0013 / 2020

COMPROBACIÓN DE VISITA:

| SELLO(S) DE LA(S) LOCALIDAD(ES)   | NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA   |
|---|--|
|  |  |
|  | CEA-005  |
| ML  | CEA-008  |
| 15  | CEA-007  |
| 55  | CEA-008  |
| ML  | CEA-009  |
| ML  | CEA-010  |