



Comisión Estatal del
Agua Jalisco

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



Jalisco
GOBIERNO DEL ESTADO

Fecha Pago Anticipo	29/04/2021
Fecha Elib. Compro.	04/05/2021
N° de Oficio	SSCS / C-0115 / 2021 F
RESUMEN COM	Terminada

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: May 4 2021 12:54PM

SUBDIRECTOR O DIRECTOR	JOSE ENRIQUE PELAYO RUIZ	PUESTO	Subdirector de Socialización y Contraloría Social
COMISIONADO	MARIA DE LOS ANGELES GONZALEZ CASTILLO	PUESTO	TRABAJADOR SOCIAL
LABOR DOCUMENTO	MARIA DE LOS ANGELES GONZALEZ CASTILLO - TRABAJADOR SOCIAL	STATUS Oficio Comprobado	Pendiente Autorización por el Usuario

DESGLOSE DE ACTIVIDADES Y MONTOS POR DÍA				
FECHA	MUNICIPIO	DESAYUNO	COMIDA	CENA
29/04/2021	Sin Desayuno. \$ 0.00	Jamay \$ 152.00	Jamay \$ 86.00	Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00)
	GD (1)	0.00	GASOLINA 0.00	VUELTA EXCEHOSR
	ACTIVIDAD	Recorrido de Obra por la planta de Tratamiento con el comité de Contraloría Social		

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

RESUMEN DE LA COMISION	CONCEPTO	ANTICIPO	COMPROB.	IVA	SALDO	VEHICULO PLACAS	
FECHA SALIDA	29/04/2021	VIÁTICOS \$	238.00	238.00	0.00	\$ 0.00	TIPO Y CILINDROS / REND.
HORA SALIDA	11:00 Hrs.	GASTOS DIVERSOS \$	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	MARCA Y MODELO
DÍAS COMISION	1	GASOLINA	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM INICIAL / FINAL
FECHA DE REGRESO	29/04/2021	RENTA	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM RECORRIDO
HORA DE REGRESO	19:00 Hrs.	TRANSPORTE \$	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	COMBUSTIBLE EN COMISION
TIPO DE COMISION	Otros	PROGRAMA	Gasto Corriente/Recursos SHP 2021			ANTICIPO EXCEHOSR	0 + 0 + 0 = 0
HOROMETRO COMPROBACION	0.00 Hrs.					GASOLINA POR KM RECORRIDO	0.00
JUST. VALES EXCE						SALDO EN VALES RECORRIDO =	0.00
						VALES MANIOBRAS (TIPO) COMPROBADO	0.00 - 0.00
						SALDO VALES MANIOBRAS	0.00
						VALES A REGRESAR	0.00 \$

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 238.00 (DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 MN.)

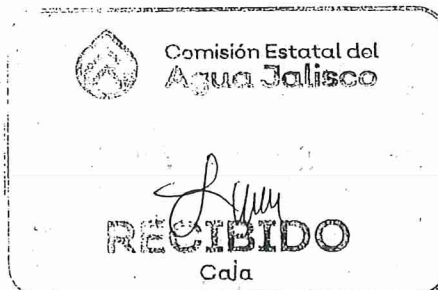
COMO ANTICIPO PARA GASTOS, QUE COMPROBARÉ EN UN PLAZO NO MAYOR DE CINCO DÍAS HÁBILES AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN.

EFFECTIVO A FAVOR
CEA

CARGO CONTABLE \$ 238.00
MENOS ANTICIPO \$ 238.00
SALDO \$ 0.00

COMISIONADO MARIA DE LOS ANGELES GONZALEZ CASTILLO TRABAJADOR SOCIAL	AUTORIZA COMPROBACION COMISION JOSE ENRIQUE PELAYO RUIZ Subdirector de Socialización y Contraloría Social	REVISAR COMPROBACION COMISION JORGE ALBERTO PEREZ UREÑA y/o LAURA CRISTINA DE LA TORRE AGUILAR Jefe de Tesorería Cajero	VO. BO. COMPROBACION COMISION JUAN MANUEL GARCIA DIAZ y/o JAVIER REYES VIRGEN Subdirector de Finanzas Jefe de Disciplina Financiera
--	---	---	---

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



INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C/

MARIA DE LOS ANGELES GONZALEZ CASTILLO N° OFICIO: SSCS / C-0115 / 2021

DEL DÍA: 29/04/2021 AL DÍA: 29/04/2021

RESULTADO DE LA COMISION

29/04/2021

San Miguel de la Paz, Jamay, Jalisco.

Actividad: Recorrido de Obra por la planta de Tratamiento de esta misma localidad

Los trabajadores Sociales de la comisión Estatal del Agua Jalisco, Roberto Sandoval Jiménez y María de los Ángeles González Castillo, se apersonaron a la localidad de San Miguel de la Paz con el comité de Contraloría Social para el Recorrido de Obra por la planta de Tratamiento, en donde se recibió el apoyo del Lic. Luis A. Sánchez García. para este y aclarar dudas y darnos explicación detallada de los avances.

OBSERVACIONES

Se Autorizan Viáticos para Realizarla

INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:	
MARIA DE LOS ANGELES GONZALEZ CASTILLO	Nº OFICIO: SSCS / C-0 / 2021
COMPROBACIÓN DE VISITA:	

SELLO(S) DE LA(S) LOCALIDAD(ES)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA
<p>No acudió la autoridad local ni municipal al recorrido de Obra, por lo tanto no se logró recabar el Sello correspondiente, la comisión y actividades se comprueban con la minuta, lista de asistencia y memoria fotográfica, de la comisión.</p>	<p>29 / 04 / 2021</p>

[Handwritten signature]

ANEXO 3

INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:

MARIA DE LOS ANGELES GONZALEZ CASTILLO N° OFICIO: SSCS / C-0115 / 2021

COMPROBACIÓN DE VISITA:

SELLO(S) DE LA(S) LOCALIDAD(ES)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA