

Fecha Pago Anticipo	15/11/2016
Fecha Elab. Compro.	17/11/2016
N° de Oficio:	GDOO / C-0185 / 2016 F
RESUMEN COM:	Terminada

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Nov 17 2016 10:50AM

GERENTE O DIRECTOR:	ALEJANDRO ALCAZAR PELLICER	PUESTO:	GERENTE DE DESARROLLO DE ORGANISMOS OPERADORES
COMISIONADO:	SALVADOR PEREZ SAHAGUN	PUESTO:	AUXILIAR DE FORTALECIMIENTO
ACOMPAÑA A:		PUESTO:	
ELABORÓ DOCUMENTO:	SALVADOR PEREZ SAHAGUN - AUXILIAR DE FORTALECIMIENTO	STATUS:	Oficio Comprobado, Pendiente Autorización por el Usuario

DESGLOSE DE ACTIVIDADES Y MONTOS POR DÍA

FECHA	DESAYUNO	COMIDA	CENA	HOSPEDAJE COMPROBADO
16/11/2016	MUNICIPIO Villa Hidalgo \$ 75.00 GD.: (1) 0.00	Villa Hidalgo \$ 128.00 GASOLINA: 0.00 JUS. EXCE. HOSP:	Sin Cena. \$ 0.00	Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00)
ACTIVIDAD:	ENTREGAR DOCUMENTACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN TARIFARIA			

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

RESUMEN DE LA COMISIÓN		CONCEPTO	ANTIPO	COMPROB.	IVA	SALDO	VEHÍCULO - PLACAS:	JHH 6503	*CON RECARGA
FECHA SALIDA:	16/11/2016	VIÁTICOS \$:	203.00	203.00	0.00	\$ 0.00	TIPO / CILINDROS / REND:	AVEO / 4 Cil. / 9.5 Km/l.	
HORA SALIDA:	8:00 Hrs.	GASTOS DIVERSOS \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	MARCA / MODELO:	Chevrolet / 2009	
DÍA(S) COMISIÓN:	1	GASOLINA \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. INICIAL - FINAL:	128,514.00 Km. / 129,026.00 Km.	
FECHA DE REGRESO:	16/11/2016	PEAJE \$:	550.00	546.00	75.32	\$ 4.00	KM. RECORRIDO	512.00 Km.	
HORA DE REGRESO:	18:00 Hrs.	TRANSPORTE \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	COMBUSTIBLE EN COMISIÓN		
TIPO DE COMISIÓN:	Otros	PROGRAMA:	GASTO CORRIENTE / RECURSOS SEPAF 2016			ANTIPO + EXCEDENTE - GAS COMPRO =	0 + 200 + 0 = 200		
HORÓMETRO COMPROBACIÓN:	0.00 Hrs.					GASOLINA POR KM RECORRIDO -	130.00		
JUST. VALES EXCE:	SE VISITARAN VARIOS MPIOs.					SALDO EN VALES RECORRIDO =	70.00		
						VALES MANIOBRAS ANTIPO - COMPROBADO:	0.00 - 0.00		
						SALDO VALES MANIOBRAS:	0.00		
						\$ VALES A REGRESAR:	0.00 \$		

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 753.00 (SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES 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	\$ 749.00
MENOS ANTIPO	\$ 753.00
SALDO	\$ 4.00

COMISIONADO:
 SALVADOR PEREZ SAHAGUN
 AUXILIAR DE FORTALECIMIENTO

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:	
SALVADOR PEREZ SAHAGUN	Nº OFICIO: GDOO / C-0185 / 2016
DEL DÍA: 16/11/2016	AL DÍA: 16/11/2016

RESULTADO DE LA COMISIÓN:

Se acudió al municipio de Villa Hidalgo para entregar los documentos para la publicación tarifaria del año 2017, ya se en la gaceta municipal o en el periódico oficial, llegamos a este Organismo Operador buscando al Director, pero no estaba por lo que tuvimos que dejarle los mismos a la Contadora, se los grabamos en su computadora para que se los entregara al L.N.I. Horacio Ruvalcaba Gómez, Director de Agua Potable y Alcantarillado.

COMENTARIOS:

Se dará seguimiento a dicho municipio.

No se regresan Vales ya que se le pusieron todos, quedando la gasolina en el vehículo.

Handwritten signature: Salvador Pérez Sahagún
 Handwritten initials: A-1

GRUPOS DE CONVOCACION
 COMITÉ DE CONCEPTORES DE OBRAS
 COMITÉ DE EVALUACION

PLAZA DE COBRO: LA JOYA
TRAMO: GUADALAJARA - ZAPOTLANEJO
FOLIO = 6-0005866477 CARRIL:6 B

01106200-06050366-CA5FB7B4-A4CD41A8

EFFECTIVO 08:34:52
16/11/2016 IMPORTE: \$ 47.41
IVA: 7.59
TOTAL: 55.00

01106200-06050366-CA5FB7B4-A4CD41A8



Para que sea válido el seguro, es necesario reportar el siniestro cuando este ocurra, permanecer en el lugar del mismo y presentar el boleto correspondiente al tramo.
Condiciones generales en: www.redviacorta.mx/servicios/seguro

PLAZA DE COBRO: LA JOYA
TRAMO: GUADALAJARA - ZAPOTLANEJO
FOLIO = 8-0007628962 CARRIL:8 A

01108100-07776701-C3746003-D1DF4CE3

EFFECTIVO 17:19:31
16/11/2016 IMPORTE: \$ 47.41
IVA: 7.59
TOTAL: 55.00



Para que sea válido el seguro, es necesario reportar el siniestro cuando este ocurra, permanecer en el lugar del mismo y presentar el boleto correspondiente al tramo.
Condiciones generales en: www.redviacorta.mx/servicios/seguro

PLAZA DE COBRO TEPATITLAN
TRAMO: ZAPOTLANEJO - ENT. ARANDAS
FOLIO = 5-0003684424 CARRIL:5 A

01605100-03943497-76EC18DE-3884BEB4

EFFECTIVO 09:01:46
16/11/2016 IMPORTE: \$ 110.34
IVA: 17.66
TOTAL: 128.00

01605100-03943497-76EC18DE-3884BEB4



Para que sea válido el seguro, es necesario reportar el siniestro cuando este ocurra, permanecer en el lugar del mismo y presentar el boleto correspondiente al tramo.
Condiciones generales en: www.redviacorta.mx/servicios/seguro

PLAZA DE COBRO TEPATITLAN
TRAMO: ZAPOTLANEJO - ENT. ARANDAS
FOLIO = 3-0004874955 CARRIL:4 B

01604200-05134612-8B8B5307-7D20177D

EFFECTIVO 16:34:59
16/11/2016 IMPORTE: \$ 110.34
IVA: 17.66
TOTAL: 128.00

01604200-05134612-8B8B5307-7D20177D



Para que sea válido el seguro, es necesario reportar el siniestro cuando este ocurra, permanecer en el lugar del mismo y presentar el boleto correspondiente al tramo.
Condiciones generales en: www.redviacorta.mx/servicios/seguro

PLAZA DE COBRO JALOSTOTITLAN
TRAMO: ARANDAS - EL DESPERDICIO
FOLIO = 7-0002150359 CARRIL:6 A

01706100-02416482-4EC032B4-63DC773F

EFFECTIVO 09:28:14
16/11/2016 IMPORTE: \$ 77.59
IVA: 12.41
TOTAL: 90.00

01706100-02416482-4EC032B4-63DC773F



Para que sea válido el seguro, es necesario reportar el siniestro cuando este ocurra, permanecer en el lugar del mismo y presentar el boleto correspondiente al tramo.
Condiciones generales en: www.redviacorta.mx/servicios/seguro

PLAZA DE COBRO JALOSTOTITLAN
TRAMO: EL DESPERDICIO - ARANDAS
FOLIO = 1-0001825768 CARRIL:1 B

01701200-02462238-D05C6EEC-B84137BD

EFFECTIVO 16:06:11
16/11/2016 IMPORTE: \$ 77.59
IVA: 12.41
TOTAL: 90.00

01701200-02462238-D05C6EEC-B84137BD



Para que sea válido el seguro, es necesario reportar el siniestro cuando este ocurra, permanecer en el lugar del mismo y presentar el boleto correspondiente al tramo.
Condiciones generales en: www.redviacorta.mx/servicios/seguro

Handwritten signature or mark.

INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:	
SALVADOR PEREZ SAHAGUN	Nº OFICIO: GDOO / C-0185 / 2016
DEL DÍA: 16/11/2016	AL DÍA: 16/11/2016

SELLO(S) DE LA(S) LOCALIDAD(ES)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA
<p>16-NOV-16</p> <p><i>[Faint, illegible text from the background of the table]</i></p>	<p>Mayra Lisbet Mendoza Esqueda</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p><i>[Faint, illegible text from the background of the table]</i></p>