



Fecha Pago Anticipo	19/12/2018
Fecha Elab. Compro	07/01/2019
N° de Oficio	GSM / C-1385 / 2018 F
RESUMEN.COM	Terminada

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Jan 7 2019 8:51AM

GERENTE O DIRECTOR:	EDGAR SAID LOPEZ SALDIVAR	PUESTO:	GERENTE DE SERVICIOS A MUNICIPIOS
COMISIONADO:	FERNANDO CARRANCO CERVANTES	PUESTO:	OPERADOR DE EQUIPO DESAZOLVE
ACOMPAÑA A:		PUESTO:	

ELABORÓ DOCUMENTO:	ROGELIO BARRAGAN CERVANTES - JEFE DE SERVICIO Y APOYO OPERATIVO	STATUS:	Comprobación Autorizada, por Liquidar en Caja
--------------------	---	---------	---

DESGLOSE DE ACTIVIDADES Y MONTOS POR DÍA					
FECHA	MUNICIPIO	DESAYUNO	COMIDA	CENA	HOSPEDAJE COMPROBADO
20/12/2018	Sin Desayuno. \$ 0.00 Sin Comida. \$ 0.00 Sin Cena. \$ 0.00 Sin Hospedaje. *\$(0.00) - **IVA \$(0.00)	GD.: (1) 0.00	GASOLINA: 0.00	JUS. EXCE. HOSP:	ACTIVIDAD: PREPARACIÓN POR POSIBLE CONTINGENCIA EN SEGUNDO PERIODO VACACIONAL 2018
21/12/2018	Sin Desayuno. \$ 0.00 Sin Comida. \$ 0.00 Sin Cena. \$ 0.00 Sin Hospedaje. *\$(0.00) - **IVA \$(0.00)	GD.: (1) 0.00	GASOLINA: 0.00	JUS. EXCE. HOSP:	ACTIVIDAD: PREPARACIÓN POR POSIBLE CONTINGENCIA EN SEGUNDO PERIODO VACACIONAL 2018
24/12/2018	Sin Desayuno. \$ 0.00 Sin Comida. \$ 0.00 Sin Cena. \$ 0.00 Sin Hospedaje. *\$(0.00) - **IVA \$(0.00)	GD.: (1) 0.00	GASOLINA: 0.00	JUS. EXCE. HOSP:	ACTIVIDAD: PREPARACIÓN POR POSIBLE CONTINGENCIA EN SEGUNDO PERIODO VACACIONAL 2018
26/12/2018	Sin Desayuno. \$ 0.00 Sin Comida. \$ 0.00 Sin Cena. \$ 0.00 Sin Hospedaje. *\$(0.00) - **IVA \$(0.00)	GD.: (1) 0.00	GASOLINA: 0.00	JUS. EXCE. HOSP:	ACTIVIDAD: PREPARACIÓN POR POSIBLE CONTINGENCIA EN SEGUNDO PERIODO VACACIONAL 2018
27/12/2018	Sin Desayuno. \$ 0.00 Sin Comida. \$ 0.00 Sin Cena. \$ 0.00 Sin Hospedaje. *\$(0.00) - **IVA \$(0.00)	GD.: (1) 0.00	GASOLINA: 0.00	JUS. EXCE. HOSP:	ACTIVIDAD: PREPARACIÓN POR POSIBLE CONTINGENCIA EN SEGUNDO PERIODO VACACIONAL 2018
28/12/2018	Sin Desayuno. \$ 0.00 Sin Comida. \$ 0.00 Sin Cena. \$ 0.00 Sin Hospedaje. *\$(0.00) - **IVA \$(0.00)	GD.: (1) 0.00	GASOLINA: 0.00	JUS. EXCE. HOSP:	ACTIVIDAD: PREPARACIÓN POR POSIBLE CONTINGENCIA EN SEGUNDO PERIODO VACACIONAL 2018

(\*). 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	* Sin unidad.	
FECHA SALIDA:	20/12/2018	VIÁTICOS \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	TIPO / CILINDROS / REND:	# / 0 Cil. / 0 Km.	
HORA SALIDA:	7:00 Hrs.	GASTOS DIVERSOS \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	MARCA / MODELO:	Sin unidad. /	
DÍA(S) COMISIÓN:	6	GASOLINA \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. INICIAL - FINAL:	0.00 Km. / 0.00 Km.	
FECHA DE REGRESO:	29/12/2018	PEAJE \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. RECORRIDO:	0.00 Km.	
HORA DE REGRESO:	N.A.	TRANSPORTE \$:	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	COMBUSTIBLE EN COMISIÓN		
TIPO DE COMISIÓN:	Otros	PROGRAMA:	GASTO CORRIENTE/RECURSOS SEPAF 2018				ANTICIPO + EXCEDENTE + GAS COMPRO =	0 + 0 + 0 = 0	
HORÓMETRO COMPROBACIÓN:	0.00 Hrs.						GASOLINA POR KM RECORRIDO =	0.00	
JUST. VALES EXCE:							SALDO EN VALES RECORRIDO =	0.00	
							VALES MANIOBRAS ANTICIPO - COMPROBADO:	0.00 - 0.00	
							SALDO VALES MANIOBRAS:	0.00	
							\$ VALES A REGRESAR:	0.00 \$	

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 0.00 (CERO PESOS 00/100 MN.)

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

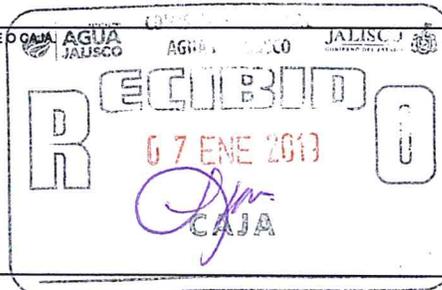
EFFECTIVO A FAVOR
CEA

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

COMISIONADO  
FERNANDO CARRANCO CERVANTES  
OPERADOR DE EQUIPO DESAZOLVE

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:**

**FERNANDO CARRANCO CERVANTES N° OFICIO: GSM / C-1385 / 2018**

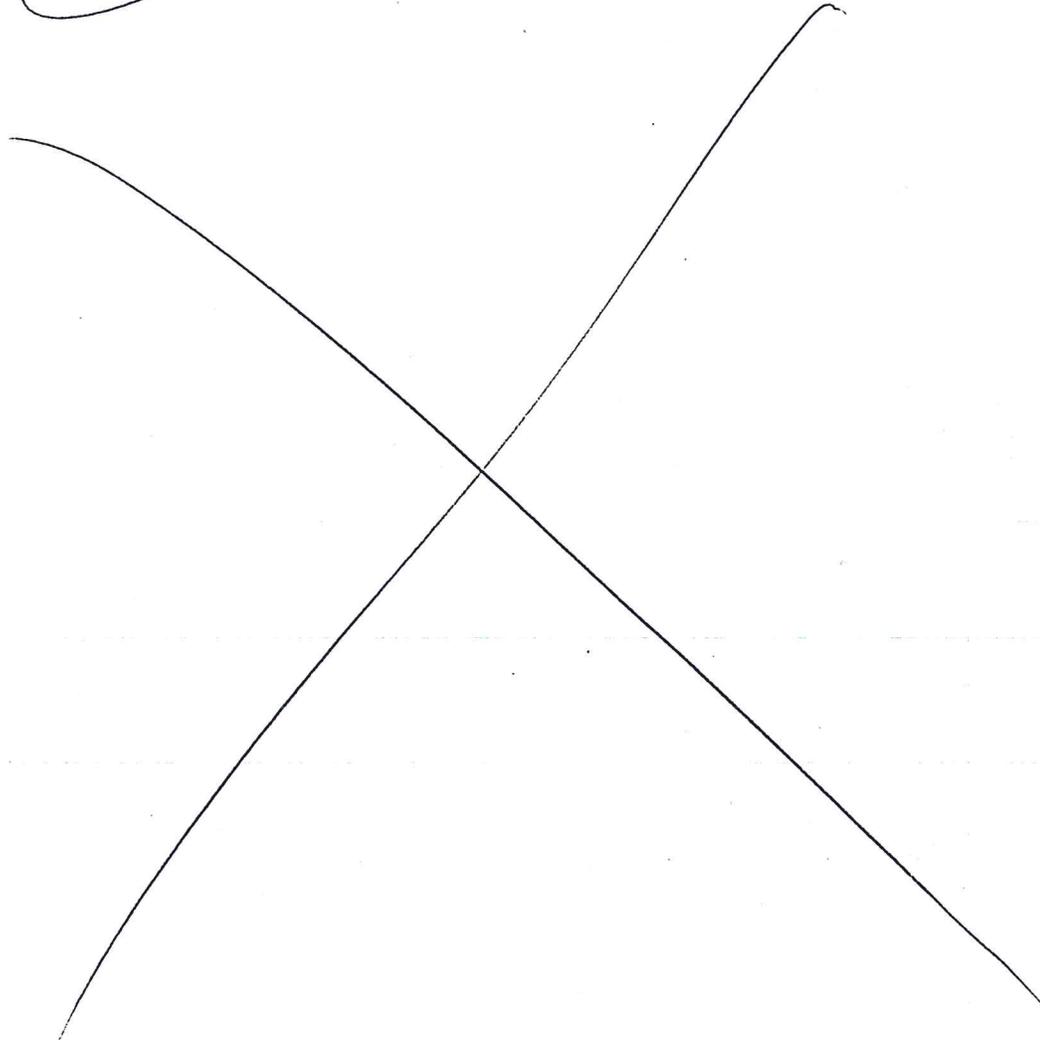
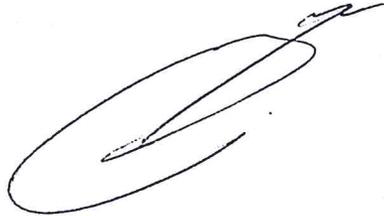
**DEL DÍA: 20/12/2018 AL DÍA: 29/12/2018**

**RESULTADO DE LA COMISIÓN:**

Se cumplió con la guardia sin requerirse ningún servicio por contingencia -.

**COMENTARIOS:**

S./C.



INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:	
FERNANDO CARRANCO CERVANTES	Nº OFICIO: GSM / C-1385 / 2018
DEL DÍA: 20/12/2018	AL DÍA: 28/12/2018

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