

| | |
|---------------------|-----------------------|
| Fecha Pago Anticipo | 17/11/2017 |
| Fecha Elab. Compró. | 21/11/2017 |
| N° de Oficio | GSM / C-1398 / 2017 F |
| RESUMEN.COM: | Terminada |

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Nov 21 2017 8:36AM

| | | | |
|---------------------|---|---------|--|
| GERENTE O DIRECTOR: | JOSE MANUEL GOMEZ PADILLA | PUESTO: | GERENTE DE SERVICIO A MUNICIPIOS |
| COMISIONADO: | JESUS PERALTA LAMAS | PUESTO: | OPERADOR DE VIDEO |
| ACOMPAÑA A: | | PUESTO: | |
| ELABORÓ DOCUMENTO: | ROGELIO BARRAGAN CERVANTES - JEFE DE SERVICIO Y APOYO OPERATIVO | STATUS: | Oficio Comprobado, Pendiente Autorización por el Usuario |

| DESGLOSE DE ACTIVIDADES Y MONTOS POR DÍA | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| FECHA: | DESAYUNO | COMIDA | CENA | HOSPEDAJE COMPROBADO |
| 17/11/2017 | MUNICIPIO: Sin Desayuno. \$ 0.00 GD: (1) 0.00 | Sin Comida. \$ 0.00 GASOLINA: 0.00 | Sin Cena. \$ 0.00 JUS: EXCE: HOSP: | Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00) |
| ACTIVIDAD: PREPARACIÓN POR POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS 2017 | | | | |
| 18/11/2017 | MUNICIPIO: Sin Desayuno. \$ 0.00 GD: (1) 0.00 | Sin Comida. \$ 0.00 GASOLINA: 0.00 | Sin Cena. \$ 0.00 JUS: EXCE: HOSP: | Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00) |
| ACTIVIDAD: PREPARACIÓN POR POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS 2017 | | | | |
| 19/11/2017 | MUNICIPIO: Sin Desayuno. \$ 0.00 GD: (1) 0.00 | Sin Comida. \$ 0.00 GASOLINA: 0.00 | Sin Cena. \$ 0.00 JUS: EXCE: HOSP: | Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00) |
| ACTIVIDAD: PREPARACIÓN POR POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS 2017 | | | | |

(*) 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: | * Sin unidad. |
|-------------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------|------|-------|--|---|
| FECHA SALIDA: | 17/11/2017 | VIÁTICOS \$: | 0.00 | 0.00 | 0.00 | \$ 0.00 | TIPO / CILINDROS / REND: # / 0 Cil. / 0 Km/l. |
| HORA SALIDA: | 16:00 Hrs. | GASTOS DIVERSOS \$: | 0.00 | 0.00 | 0.00 | \$ 0.00 | MARCA / MODELO: Sin unidad. / |
| DÍA(S) COMISIÓN: | 3 | GASOLINA \$: | 0.00 | 0.00 | 0.00 | \$ 0.00 | KM. INICIAL - FINAL: 0.00 Km. / 0.00 Km. |
| FECHA DE REGRESO: | 20/11/2017 | 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: | Servicio sin cobr | PROGRAMA: | GASTO CORRIENTE/RECURSOS SEPAF 2017 | | | 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 \$ |

RECIBÍ 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
JESUS PERALTA LAMAS
OPERADOR DE VIDEO

AUTORIZA COMPROBACIÓN COMISIÓN
DIRECTOR O GERENTE

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



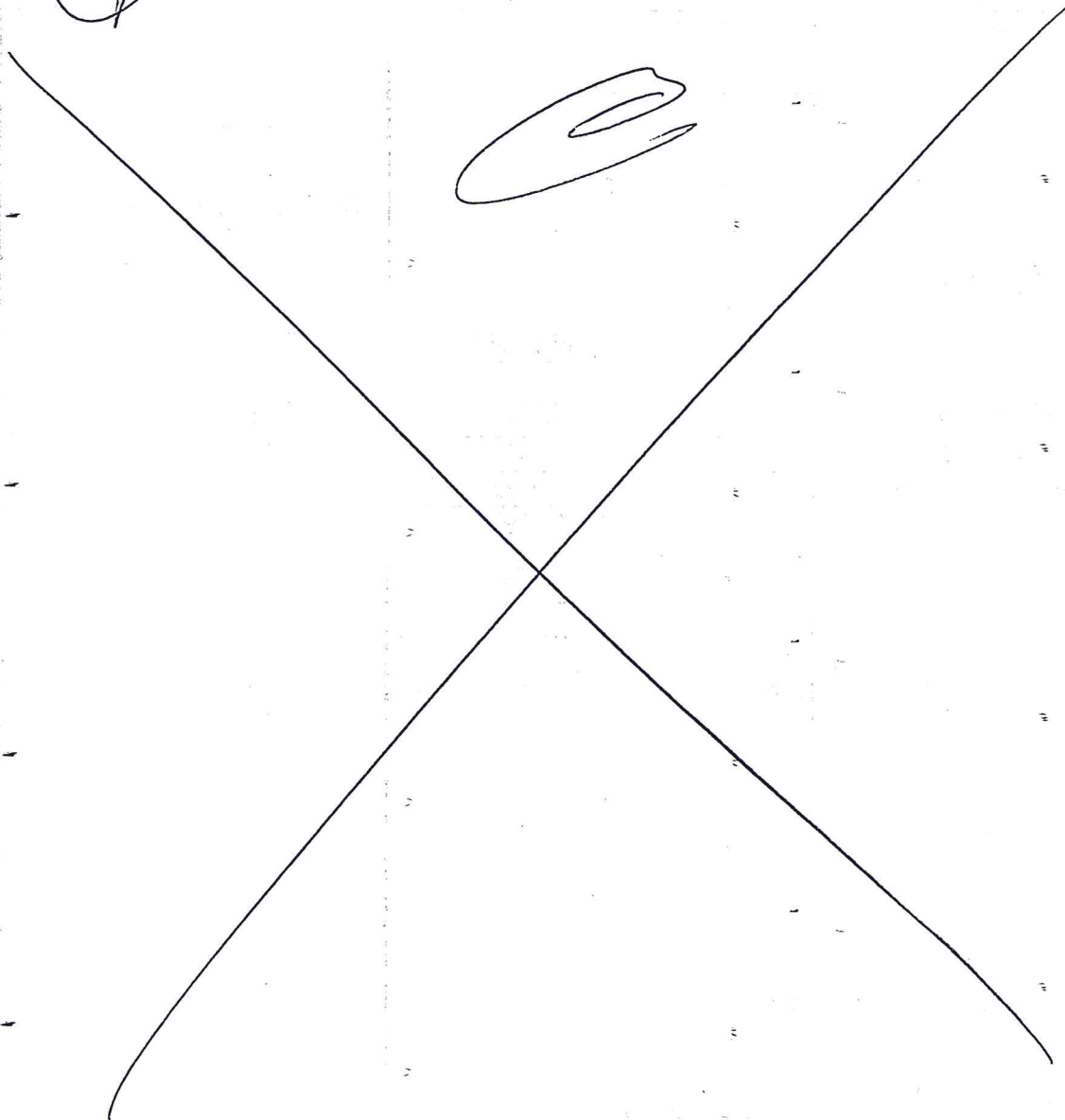
| | |
|--|--------------------------------|
| INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C: | |
| JESUS PERALTA LAMAS | Nº OFICIO: GSM / C-1398 / 2017 |
| DEL DÍA: 17/11/2017 AL DÍA: 20/11/2017 | |

RESULTADO DE LA COMISION:

SE CUMPLIÓ CON LA GUARDIA SIN QUE SE PRESENTARA NINGUNA CONTINGENCIA.

COMENTARIOS:

SE CUMPLIÓ CON LA GUARDIA SIN QUE SE PRESENTARA NINGUNA CONTINGENCIA.



| | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C: | |
| JESUS PERALTA LAMAS | N° OFICIO: GSM / C-1398 / 2017 |
| DEL DÍA: 17/11/2017 | AL DÍA: 19/11/2017 |

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