

Fecha Pago Anticipo:	24/11/2017
Fecha Elab. Compro:	28/11/2017
N° de Oficio:	GSM / C-1445 / 2017 F
RESUMEN COM:	Terminada

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Nov 28 2017 11:18AM

GERENTE O DIRECTOR:	JOSE MANUEL GOMEZ PADILLA	PUESTO:	GERENTE DE SERVICIO A MUNICIPIOS
COMISIONADO:	EDUARDO HUERTA OVIEDO	PUESTO:	JEFE DE POZOS
ACOMPANA A:		PUESTO:	

ELABORO DOCUMENTO:	ELIZABETH VALLE VALDOVINOS - SECRETARIA	STATUS:	Oficio Comprobado, Pendiente Autorización por el Usuario
--------------------	---	---------	--

### DESGLOSE DE ACTIVIDADES Y MONTOS POR DÍA

FECHA	MUNICIPIO	DESAYUNO	COMIDA	CENA	HOSPEDAJE COMPROBADO
24/11/2017		Sin Desayuno. \$ 0.00 GD: (1) 0.00 GASOLINA 0.00 ACTIVIDAD: GUARDIA PARA ATENDER POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS	Sin Comida. \$ 0.00 JUS. EXCE. HOSP.	Sin Cena. \$ 0.00	Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00)
25/11/2017		Sin Desayuno. \$ 0.00 GD: (1) 0.00 GASOLINA 0.00 ACTIVIDAD: GUARDIA PARA ATENDER POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS	Sin Comida. \$ 0.00 JUS. EXCE. HOSP.	Sin Cena. \$ 0.00	Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00)
26/11/2017		Sin Desayuno. \$ 0.00 GD: (1) 0.00 GASOLINA 0.00 ACTIVIDAD: GUARDIA PARA ATENDER POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS	Sin Comida. \$ 0.00 JUS. EXCE. HOSP.	Sin Cena. \$ 0.00	Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00)
27/11/2017		Sin Desayuno. \$ 0.00 GD: (1) 0.00 GASOLINA 0.00 ACTIVIDAD: GUARDIA PARA ATENDER POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS	Sin Comida. \$ 0.00 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 COMISION		CONCEPTO	ANTICIPO	COMPROB.	IVA	SALDO	VEHICULO - PLACAS:	JP 91565	*CON RECARGA	
FECHA SALIDA:	24/11/2017	VIATICOS \$	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	TIPO / CILINDROS / REND:	HILUX DOBLE CABINA / 4 Cil. / 9.5 Km/l		
HORA SALIDA:	16:00 Hrs.	GASTOS DIVERSOS \$	5,000.00	0.00	0.00	\$ 5,000.00	MARCA / MODELO:	Toyota / 2009		
DIA(S) COMISION:	4	GASOLINA \$	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. INICIAL - FINAL	88,974.00 Km. / 88,974.00 Km.		
FECHA DE REGRESO:	27/11/2017	PEAJE \$	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. RECORRIDO:	0.00 Km.		
HORA DE REGRESO:	8:00 Hrs.	TRANSPORTE \$	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	COMBUSTIBLE EN COMISION			
TIPO DE COMISION:	Otros	PROGRAMA:	GASTO CORRIENTE/RECURSOS SEPAF 2017				ANTICIPO - GASTO DE GENTE + GAS COMPROBADO:	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 ANTICIPO - COMPROBADO:	0.00 - 0.00		
							SALDO VALES MANIOBRAS	0.00		
							\$ VALES A REGRESAR	0.00 \$		

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ **5,000.00** ( CINCO MIL PESOS 00/100 MN.)

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

EFFECTIVO A FAVOR  
CEA

CARGO CONTABLE **\$ 0.00**  
MENOS ANTICIPO **\$ 5,000.00**  
SALDO **\$ 5,000.00**

*[Firma]*  
COMISIONADO  
EDUARDO HUERTA OVIEDO  
JEFE DE POZOS

*[Firma]*  
AUTORIZA COMPROBACION COMISION  
DIRECTOR O GERENTE

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



INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:

EDUARDO HUERTA OVIEDO N° OFICIO: GSM / C-1445 / 2017

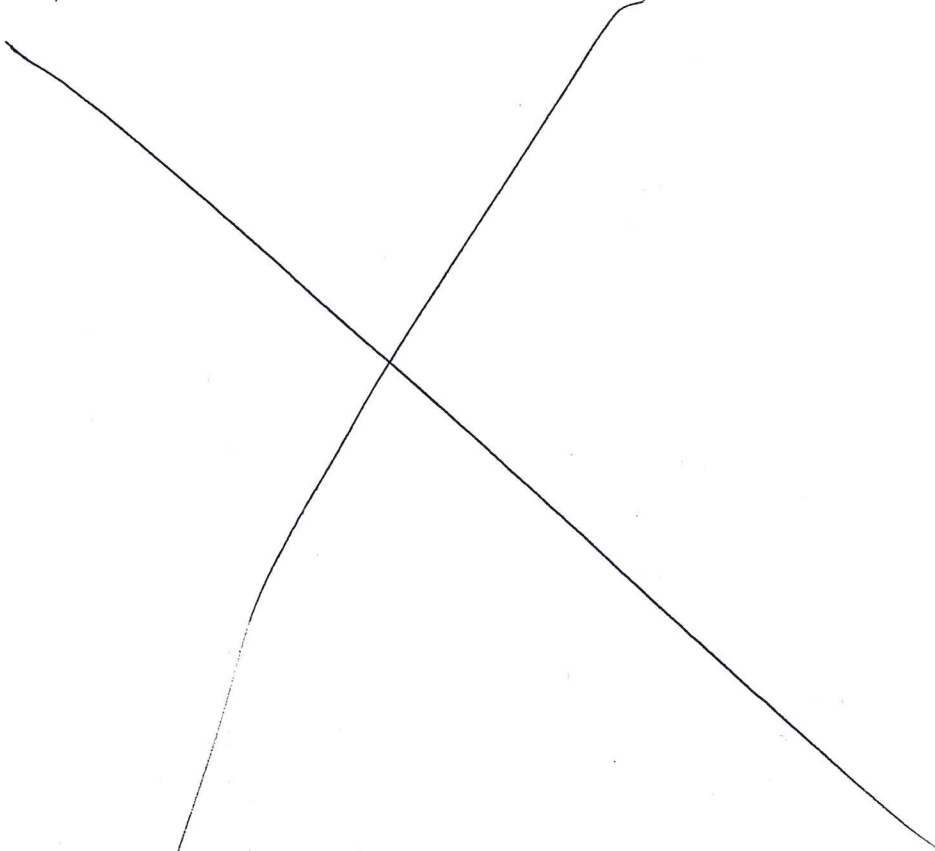
DEL DÍA: 24/11/2017 AL DÍA: 27/11/2017

RESULTADO DE LA COMISIÓN:

- 24-NOVIEMBRE- 2017.- SE CUMPLIÓ CON LA GUARDIA PARA ATENDER POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS, SIN NOVEDAD.
- 25- NOVIEMBRE- 2017.- SE CUMPLIÓ CON LA GUARDIA PARA ATENDER POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS, SIN NOVEDAD.
- 26- NOVIEMBRE - 2017.- SE CUMPLIÓ CON LA GUARDIA PARA ATENDER POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS, SIN NOVEDAD.
- 27-NOVIEMBRE- 2017.- SE CUMPLIÓ CON LA GUARDIA PARA ATENDER POSIBLE CONTINGENCIA POR TEMPORAL DE LLUVIAS, SIN NOVEDAD.

COMENTARIOS:

HAGO DEL CONOCIMIENTO QUE EL VEHÍCULO ASIGNADO NO SE UTILIZÓ.



# COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA DE JALISCO

INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:  
EDUARDO HUERTA OVIEDO N° OFICIO: GSM / C-1445 / 2017  
DEL DÍA: 24/11/2017 AL DÍA: 27/11/2017

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