



Comisión Estatal del  
Agua Jalisco

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



Fecha Probativa	26/08/2019
Fecha Expediente	27/08/2019
Nº de Oficio	SSM / C-0425 / 2019 F
RESUMEN COMI	Terminada

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Aug 27 2019 9:23AM

SUBDIRECTOR/DIRECTOR	EDGAR SAID LOPEZ SALDIVAR	PUESTO	Subdirector de Servicios a Municipios
COMISIONADO	JESUS PERALTA LAMAS	PUESTO	OPERADOR DE VIDEO
ACOMPANIA		PUESTO	

EMPLEADO/DOCUMENTO: GEMA ELIZABETH INIGUEZ ROSAS - AUXILIAR ADMINISTRATIVO SUTCEA

FECHA	26/08/2019	MUNICIPIO	Sin Desayuno. \$ 0.00	COMIDA		CEA		MONEDA	MXN	ESTADO	JALISCO	TIPO DE COMPROBACION	HOSPEDIALE COMPROBADO
ACTIVIDAD	TRASLADO Y VIDEOFILMACION DE POZO PROFUNDO CONVENIO CEA-PERF-005/2018												

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

RESUMEN DE LA COMISION		CONGERTO	VIATICOS	ANTICIPO	COMPROB	IVA	SALDO	VEHICULO PLACAS	JN 93866	*CON RECARGA
FECHA SALIDA	26/08/2019		170.00	170.00	0.00	\$ 0.00		TIPO	CILINDROS/FEND	SPRINTER / 4 Cil. / 7 Km/l.
HORA SALIDA	10:00 Hrs.		0.00	0.00	0.00	\$ 0.00		MARCA	MODELO	Mercedes Benz / 2007
DIAS COMISION	1	GASOLINA	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00		KM INICIAL FINAL		126.072.00 Km. / 126.386.00 Km.
FECHA DE REGRESO	26/08/2019	PEAJES	600.00	414.00	58.48	\$ 186.00		KM RECORRIDO		314.00 Km.
HORA DE REGRESO	18:00 Hrs.	TRANSPORTE	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00		COMUNISTELECOMISION		
TIPO DE COMISION	18:00 Hrs.	PROGRAMA	GASTO CORRIENTE RECURSOS SEPAF 2019					MULTIPLICA POR		0 + 0 + 0 + 0
COMETRE COMPROBACION	0.00 Hrs.							CANTIDAD DE RECORRIDO		0.00
VALORES EXCE								SALDO EN VALORES RECORRIDO		0.00
								VALORES EN VALORES RECORRIDO		0.00 - 0.00
								SALDO EN VALORES MANEJADOS		0.00
								VALORES EN VALORES RECORRIDO		0.00

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ **770.00** ( SETECIENTOS SETENTA PESOS 000/100 MN.)

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

EFFECTIVO A FAVOR  
CEA

CARGO CONTABLE \$ 584.00  
MENOS ANTICIPO \$ 770.00  
SALDO \$ 186.00

COMISIONADO  
JESUS PERALTA LAMAS  
OPERADOR DE VIDEO

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

REVISADO  
EDGAR SAID LOPEZ SALDIVAR  
Subdirector de Servicios a Municipios

REVISADA  
JUAN MANUEL GARCIA DIAZ  
Subdirector de Finanzas



## ANEXO 3

### INFORME DE ACTIVIDADES POR EL O

JESUS PERALTA LAMAS N° OFICIO: SSM / C-0425 / 2019

DEL DÍA 26/08/2019 AL DÍA 26/08/2019

### RESULTADO DE LA COMISIÓN

26 de agosto 2019

Traslado al municipio de Arandas para la videofilmación del pozo puerta de Arandas

Con los siguientes resultados

Ademe 8"

Nivel estatico a 93.50 m

Inicio de tubo ranurado a 110 m

Tipo de ranura canastilla

Profundidad registrada a 349 m

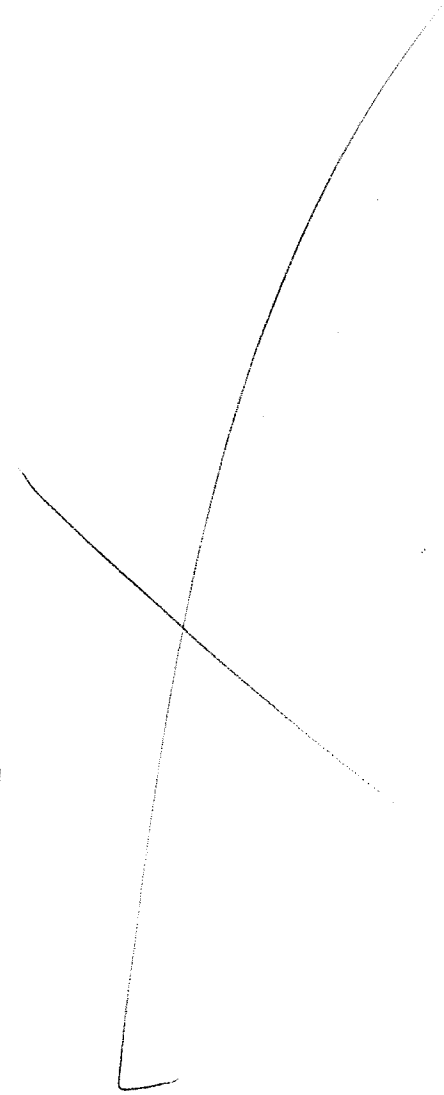
El ademe y ranura se muestra en óptimas condiciones

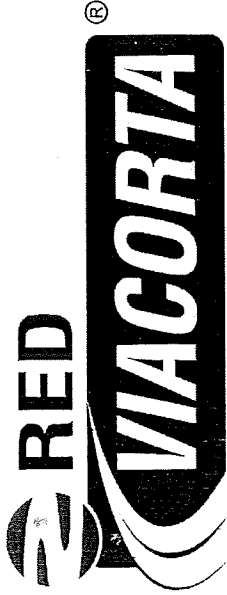
Regreso a Guadalajara dejando el vehículo en el almacén de ávila camacho

se cumplió con lo solicitado

### OBSERVACIONES







**FACTURA v3.3**

Serie: BB  
 Folio: 3464481  
 Fecha: 2019-08-27T09:31:01  
 Lugar de Expedición: 44610  
 Tipo de Comprobante: I - Ingreso  
 Moneda: MXN  
 Tipo Cambio: 1  
 Forma Pago: 01 Efectivo  
 Método Pago: PUE Pago en una sola exhibición  
 Clave confirmación: A403b

**EMISOR**

RFC: RCO0708136F7  
 Nombre: RED DE CARRETERAS DE OCCIDENTE SAB DE CV  
 Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

**RECEPTOR**

RFC: CEA070225JK4  
 Nombre: COMISION ESTATAL DEL AGUA JALISCO  
 Uso CFDI: G03 Gastos en general

Clave	Descripción	Unidad	C.Uni	C. Prod/Serv	Cant	P. Unitario	IVA	IEPS	Importe
88270148181616643012	PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 88270148181616643012 FECHA: 26/08/0019 HORA: 15:59:53 CASETA: TEPATITLAN CLASE: A	SERVICIO	E48	95111500	1	\$182.76	16.0%	0.0%	\$182.76
36470132066316643013	PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 36470132066316643013 FECHA: 26/08/0019 HORA: 11:25:29 CASETA: TEPATITLAN CLASE: A	SERVICIO	E48	95111500	1	\$182.76	16.0%	0.0%	\$182.76

**Total con letra**  
 (CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 MXN)

SubTotal \$365.52  
 Descuento \$0.00  
 Total Impuestos Traslados \$58.48  
 Total Impuestos Retenidos \$0.00  
 Total Comprobante \$424.00



No. Certificado del SAT  
 00001000000408254801  
 Fecha y Hora de Certificación  
 2019-08-27T09:31:08  
 Folio Fiscal UJID  
 5C56A169-FBF1-421E-9CFB-7C89C4C496A1

**Sello Digital**  
 a7SfIgeYON0Rj9nX8WlWtS18NqaOuUv3gvSNh59E++YpNasB6SEVZH4H7NcWl7yZRRlBjymbkhanN+nxGQrWb/FYGEsfkqpylqqINDoTzaQ256T5mZ55G0s9vgrUezJwjr3  
 v91Bud3APi6i0B5EA9aUqk0b615zbdDMZFKvO3YTYVprd8+EzNP2VMamoQv2obWwQpG9ZvN+gclP9xvbpUmS0CKu311Pv1Z1k0yCmsoYjz5xk+B4+KgbKEkOyvdXVC2LEOolrh  
 OJUYCTuzZPoZox9B96d1Z0IN4mBZvb+4uZOKi2N8k9Zh01Q20qqsG9hpd0MmVQ4Lr0mikQ==

**Sello del SAT**  
 InI8gqwNga66RomuYkrxW2Fyaw4JkImq45uWVymBZA3ppZAsU85bDmxfjSTKA27OzdSImP6RkPFwK5I6rPeaxS+nssHS89DgzqzCE0LRpypgW+NXEmHchH6ZEBLehZrQzQ9g  
 Vh9mXKlYvC2kd7wrC6XWIsQZHQERQ95I078AsQf89vbeHG6Hb6KnsT2lCeCprv1I66MuzUVIcZnOSk44Ng11aclWAHDY09dTX2libjXhxxmpGKtIAXyQwwXR652DDOEfNNCBR  
 jNBm6DoosjWlIsecYclTucF110Bjy2PpDfSkrSHXJ3Az+yJrjgmLSEyZ24pmd9B6Tpa27jxxAA==

**Cadena Original**  
 [!\_1]5C56A169-FBF1-421E-9CFB-7C89C4C496A1|2019-08-27T09:31:08|LSO1306189R9ja7SFig6YON0Rj9nX8WlWtS18NqaOuUv3gvSNh59E++YpNasB6SEVZH4H7NcWl7yZRRlBjymbkhanN+nxGQrWb/FYGEsfkqpylqqINDoTzaQ256T5mZ55G0s9vgrUezJwjr3APi6i0B5EA9aUqk0b615zbdDMZFKvO3YTYVprd8+EzNP2VMamoQv2obWwQpG9ZvN+gclP9xvbpUmS0CKu311Pv1Z1k0yCmsoYjz5xk+B4+KgbKEkOyvdXVC2LEOolrhOJUYCTuzZPoZox9B96d1Z0IN4mBZvb+4uZOKi2N8k9Zh01Q20qqsG9hpd0MmVQ4Lr0mikQ=|00001000000408254801|

Esta es una representación impresa del CFDI

*José Perla*

*Dra. Ma. de las Mercedes Anguiano González*  
 MEDICO FAMILIAR

GUADALAJARA, JAL. 7 de Noviembre DEL 20 13

A Quien Corresponda:

El que suscribe médico legalmente autorizado para ejercer la profesión, certifica que el C. Pablo González Covarrubias es mi paciente desde el año 2007 a la fecha cuando se encuentra aquí en México, administrándole tratamientos médicos para reumatismo y gripes.

Atentamente

Dra. Ma. De las Mercedes Anguiano González



SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUADALAJARA

COMITÉ DE ATENCIÓN AL PACIENTE  
 6102 / 6240-C / MSS. OFICIO: N.° SWMVA/TALTA/PERAL/SUSJF

3 OXENAY

HORARIO DE CONSULTA 24HRS.  
 PEDRO SIMON LAPLACE #3764 CEL: 044 33 19 18 66 14 Col. Arboledas, Guadalajara, Jalisco

