

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

Fecha Parte Anterior	01/10/2019
Fecha Parte Compro	02/10/2019
Nº de Oficio	SSM / C-0561 / 2019 F
RESUMEN COM	Terminada

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Oct 2 2019 12:41PM

SUBDIRECTOR O DIRECTOR	EDGAR SAID LOPEZ SALDIVAR	PUESTO	Subdirector de Servicios a Municipios
COMISIONADO	RUBEN CEJA CASTILLO	PUESTO	AUXILIAR ELECTROMECHANICO
ACOMPANAN/A		PUESTO	
ELABORÓ DOCUMENTO	RUBEN CEJA CASTILLO - AUXILIAR ELECTROMECHANICO	STATUS Oficio comprobado, pendiente Autorización por el Usuario	

DETALLE DE ACTIVIDADES (MONEDAS POR DÍA)				
FECHA	DESAYUNO	COMIDA	CENA	HOSPEDAJE COMPROBADO
01/10/2019	MUNICIPIO Sin Desayuno. \$ 0.00 GB. (**) 0.00	Sin Comida. \$ 0.00 GASOLINA 0.00	Sin Cena. \$ 0.00 JUS. EXCE. HOSP.	Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00)
ACTIVIDAD: Medición de parametros hidráulicos en pozo SALME y pozo Zapote				

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


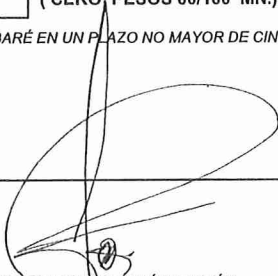
RESUMEN DE LA COMISIÓN		CONCEPTO	ANTICIPO	COMPROB.	IVA	SALDO	VEHICULO PLACAS	JN 61029	*CON RECARGA	
FECHA SALIDA	01/10/2019	VIÁTICOS	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	TIPO CILINDROS / PENA	F-150 / 6 Cil. / 6.5 Km/l.		
HORA SALIDA	12:00 Hrs.	GASTOS DIVERSOS	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	MARCA / MODELO	Ford / 2007		
DÍAS COMISIÓN	1	GASOLINAS	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. INICIAL - FINAL	184,925.00 Km. / 185,038.00 Km.		
FECHA DE REGRESO	01/10/2019	PEAJES	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. REGRESO	113.00 Km.		
HORA DE REGRESO	21:00 Hrs.	TRANSPORTES	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	COMBUSTIBLE EN COMISIÓN			
TIPO DE COMISIÓN	Otros	PROGRAMA	GASTO CORRIENTE/RECURSOS SHP 2019				ANTES DE SALIR DEL TERMINO	0 + 0 + 0 = 0		
HORÓMETRO COMPROBACIÓN	0.00 Hrs.						DESPUÉS DE REGRESO	0.00		
JUST. VALES EXCL.							SALDO EN VALES RECORRIDO	0.00		
							VALES QUE SE ANTIPO 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 ANTIPO 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 ANTIPO \$ 0.00
SALDO \$ 0.00

 COMISIONADO RUBEN CEJA CASTILLO AUXILIAR ELECTROMECHANICO	 AUTORIZA COMPROBACIÓN COMISIÓN EDGAR SAID LOPEZ SALDIVAR Subdirector de Servicios a Municipios	REVISAR COMPROBACIÓN COMISIÓN JORGE ALBERTO PEREZ UREÑA Jefe de Tesorería	VO. BO. COMPROBACIÓN COMISIÓN JUAN MANUEL GARCIA DIAZ Subdirector de Finanzas
--	--	---	---

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



INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C.
RUBEN CEJA CASTILLO N° OFICIO: SSM / C-0561 / 2019
DEL DÍA 01/10/2019 AL DÍA 01/10/2019

RESUMEN POR LA COMISIÓN

01 de octubre de 2019

Me trasladé al Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco, en instalaciones del Instituto Jalisciense de Salud Mental (SALME), y pozo profundo llamado "El Psiquiátrico", perteneciente a dicho municipio, para realizar mediciones de pruebas de observación y explotación en pozos profundos, obteniendo lo siguiente:

Equipos en operación:

Pozo profundo SALME (A). Ubicación O=103° 18' 15.48" N=20° 30' 40.85", gasto= 5.12 l/s, nivel dinámico 74.30

Pozo profundo "El Psiquiátrico" (B). Ubicación O=103° 18' 21.68" N=20° 30' 44.35", gasto= 17.60 l/s, nivel dinámico, obstruido a los 30 cm

Monitoreo de equipos:

1

A (Off)= Nivel estático 63.40 m

B (Off)= Nivel estático, obstruido a 0.3 m

2

A (Off)= Nivel estático 63.40 m

B (On)= Gasto= 17.60 l/s. Nivel estático, obstruido a 0.3 m

3

A (On)= Gasto 5.12 l/s. Nivel dinámico 74.30 m

B (On)= Gasto= 17.60 l/s. Nivel estático, obstruido a 0.3 m

4

A (On)= Gasto 5.12 l/s. Nivel dinámico 74.30 m

B (Off)= Nivel estático, obstruido a 0.3 m

OBSERVACIONES

Para mayor informe, consultar nota informativa




En las actividades estuvo presente por parte de SALME el Ing. Gilberto Torres Orozco, Supervisor de Mantenimiento y del H. Ayuntamiento de Tlajomulco de Zúñiga el Ing. Oscar Hernández, Jefe de operativa

Ruben Ceja

[Signature]

[Signature]

INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C.
RUBEN CEJA CASTILLO N° OFICIO: SSM / C-0561 / 2019
COMPROBACIÓN DE VISTA

SELLO(S) DE LA(S) LOCALIDAD(ES)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA
<p data-bbox="235 346 665 619"> Comisión Estatal del Agua Jalisco SALIDA Almacén Vehicular <i>Blr</i> Fecha: <u>01/10/19</u> Hora: <u>09:47</u></p> <p data-bbox="316 651 771 955"> SALME INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MENTAL ESTANCIA PROLONGADA</p> <p data-bbox="316 955 763 1228"> Comisión Estatal del Agua Jalisco ENTRADA Almacén Vehicular <i>Juan N. C.</i> Fecha: <u>01-10-19</u> Hora: <u>19:00</u></p>	<p data-bbox="1412 357 1575 588"><i>[Handwritten signature]</i></p> <p data-bbox="925 735 1088 871"><i>[Handwritten signature]</i></p>