



Comisión Estatal del  
Agua Jalisco

# ANEXO 2

## COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

www.ceajalisco.gob.mx



Jalisco  
GOBIERNO DEL ESTADO

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| Fecha Pago Anticipo: | 07/09/2021              |
| Fecha Elab. Compro:  | 30/09/2021              |
| N° de Oficio:        | SPTAR / C-0492 / 2021 F |
| RESUMEN COM:         | Terminada               |

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Sep 30 2021 12:33PM

|                         |   |         |  |
|-------------------------|---|---------|--|
| SUBDIRECTOR O DIRECTOR: | VICTOR IGNACIO MENDEZ GOMEZ                   | PUESTO: | Subdirector de Plantas de tratamiento de Aguas Res       |
| COMISIONADO:            | OSCAR VAZQUEZ NERI                            | PUESTO: | AUXILIAR DE NORMATIVIDAD                                 |
| ACOMPAÑA A:             |   | PUESTO: |  |
| ELABORÓ DOCUMENTO:      | OSCAR VAZQUEZ NERI - AUXILIAR DE NORMATIVIDAD | STATUS: | Oficio Comprobado, Pendiente Autorización por el Usuario |

| DESGLASE DE ACTIVIDADES Y MONTOS POR DÍA |   |                                       |                   |   |
|--|---|---------------------------------------|-------------------|---|
| FECHA                                    | DESAYUNO  | COMIDA                                | CENA              | HOSPEDAJE COMPROBADO                      |
| 07/09/2021                               | MUNICIPIO Sin Desayuno. \$ 0.00<br>GD.: (1) 0.00<br>ACTIVIDAD: recolección de muestreo en ocotlán | Ocotlán \$ 196.00<br>JUS. EXCE. HOSP: | Sin Cena. \$ 0.00 | Sin Hospedaje. *\$(0.00) - **IVA \$(0.00) |
| 10/09/2021                               | MUNICIPIO Ocotlán \$ 109.00<br>GD.: (1) 0.00<br>ACTIVIDAD: recolección de muestreo en ocotlán     | Ocotlán \$ 196.00<br>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 COMISIÓN  |            | CONCEPTO            | ANTICIPO                                   | COMPROB. | IVA  | SALDO   | VEHÍCULO - PLACAS:                     | JN 61040                           | *CON RECARGA |
|-------------------------|------------|---------------------|--|----------|------|---------|--|------------------------------------|--------------|
| FECHA SALIDA:           | 07/09/2021 | VIÁTICOS \$:        | 501.00                                     | 501.00   | 0.00 | \$ 0.00 | TIPO / CILINDROS / REND:               | PICK UP F 150 / 6 Cil. / 6.5 Km/l. |              |
| HORA SALIDA:            | 11:00 Hrs. | GASTOS DIVERSOS \$: | 0.00                                       | 0.00     | 0.00 | \$ 0.00 | MARCA / MODELO:                        | Ford / 2007                        |              |
| DÍA(S) COMISIÓN:        | 2          | GASOLINA \$:        | 0.00                                       | 0.00     | 0.00 | \$ 0.00 | KM. INICIAL - FINAL:                   | 202,842.00 Km. / 203,272.00 Km.    |              |
| FECHA DE REGRESO:       | 10/09/2021 | PEAJE \$:           | 0.00                                       | 0.00     | 0.00 | \$ 0.00 | KM. RECORRIDO                          | 430.00 Km.                         |              |
| HORA DE REGRESO:        | 18:00 Hrs. | TRANSPORTE \$:      | 0.00                                       | 0.00     | 0.00 | \$ 0.00 | COMBUSTIBLE EN COMISIÓN                |                                    |              |
| TIPO DE COMISIÓN:       | Otros      | PROGRAMA:           | Gasto Corriente/Recursos SHP 2021 (SUF 15) |          |      |         | ANTICIPO - EXCEDENTE - GAS COMPRO:     | 0 + 0 - 0 = 0                      |              |
| HOROMETRO 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 \$ 501.00 (QUINIENTOS UNO, 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 \$ 501.00

MENOS ANTICIPO \$ 501.00

SALDO \$ 0.00

COMISIONADO  
OSCAR VAZQUEZ NERI  
AUXILIAR DE NORMATIVIDAD

AUTORIZA COMPROBACIÓN COMISIÓN  
VICTOR IGNACIO MENDEZ GOMEZ  
Subdirector de Plantas de tratamiento de Aguas Res

REVISAS COMPROBACIÓN COMISIÓN  
JORGE ALBERTO PEREZ UREÑA y/o MARGARITA RAMIREZ ESTRADA  
Analista Contable

VO. BO. COMPROBACIÓN COMISIÓN  
JUAN MANUEL GARCIA DIAZ y/o JAVIER REYES VIRGEN  
Subdirector de Finanzas Jefe de Disciplina Financiera

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



Comisión Estatal del  
Agua Jalisco

05 OCT. 2021

RECIBIDO  
Caja



## ANEXO 3



### INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:

OSCAR VAZQUEZ NERI N° OFICIO: SPTAR / C-0492 / 2021

DEL DÍA: 07/09/2021 AL DÍA: 10/09/2021

### RESULTADO DE LA COMISIÓN:

el 07 y 09 de septiembre del 2021, se realizó visita técnica a la planta de tratamiento de aguas residuales de la cabecera municipal de Ocotlán, donde se recolectó las muestras del monitoreo de 24 hrs, para llevarlo al laboratorio del CEA

### OBSERVACIONES:

NOTA SE CUMPLIO CON LA COMISION:

INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:

OSCAR VAZQUEZ NERI N° OFICIO: SPTAR / C-0492 / 2021

COMPROBACIÓN DE VISITA:

SELLO(S) DE LA(S) LOCALIDAD(ES)

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA

