

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

Fecha Pago Anticipo	08/09/2021
Fecha Elab. Compro.	14/09/2021
N° de Oficio:	SSM / C-0635 / 2021 F
RESUMEN COM:	Terminada

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Sep 14 2021 9:21AM

SUBDIRECTOR O DIRECTOR:	EDGAR SAID LOPEZ SALDIVAR	PUESTO:	Subdirector de Servicios a Municipios
COMISIONADO:	ANGEL EDUARDO FIGUEROA ALONSO	PUESTO:	Operador de Grúa
ACOMPANA A:		PUESTO:	

ELABORÓ DOCUMENTO: GENIA ELIZABETH INIGUEZ ROSAS - AUXILIAR ADMINISTRATIVO SUJCEA STATUS: Oficio Comprobado, Pendiente Autorización por el Usuario

DESGLASE DE ACTIVIDADES Y MONTOS POR DÍA

FECHA	DESAYUNO	COMIDA	CENA	HOSPEDAJE COMPROBADO
MUNICIPIO	Techaluta de Montenegro \$ 86.00	Techaluta de Montenegro \$ 152.00	Techaluta de Montenegro \$ 86.00	Techaluta de Montenegro *\$(500.00) - **IVA \$(68.96)
GD.: (1)	0.00	GASOLINA: 0.00	JUS: EXCE. HOSP:	
ACTIVIDAD:	RETIRO DE EQUIPO DE BOMBEO DE POZO EL SALVIAL			
MUNICIPIO	Techaluta de Montenegro \$ 86.00	Techaluta de Montenegro \$ 152.00	Techaluta de Montenegro \$ 86.00	Techaluta de Montenegro *\$(500.00) - **IVA \$(68.96)
GD.: (1)	0.00	GASOLINA: 0.00	JUS: EXCE. HOSP:	
ACTIVIDAD:	RETIRO DE EQUIPO DE BOMBEO DE POZO EL SALVIAL			
MUNICIPIO	Techaluta de Montenegro \$ 86.00	Sin Comida. \$ 0.00	Sin Cena. \$ 0.00	Sin Hospedaje. *\$(0.00) - **IVA \$(0.00)
GD.: (1)	0.00	GASOLINA: 0.00	JUS: EXCE. HOSP:	
ACTIVIDAD:	RETIRO DE EQUIPO DE BOMBEO DE POZO EL SALVIAL			

(\*). 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 61027	*CON RECARGA
FECHA SALIDA:	09/09/2021	VIÁTICOS \$:	1,886.00	137.92	\$ 152.00	TIPO/CILINDROS /REND:	F-150 / 6 Cil. / 6.5 Km/l.	
HORA SALIDA:	7:00 Hrs.	GASTOS DIVERSOS \$:	0.00	0.00	\$ 0.00	MARCA/ MODELO:	Ford / 2007	
DÍA(S) COMISIÓN:	3	GASOLINA \$:	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. INICIAL - FINAL:	240,135.00 Km. / 240,694.00 Km.	
FECHA DE REGRESO:	11/09/2021	PEAJE \$:	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. RECORRIDO	559.00 Km.	
HORA DE REGRESO:	13:00 Hrs.	TRANSPORTE \$:	0.00	0.00	\$ 0.00	COMBUSTIBLE EN COMISIÓN		
TIPO DE COMISIÓN:	Servicio sin cobr.	PROGRAMA:	Gasto Corriente/Recursos SHP 2021 (SUF 15)			ANTICIPO - EXCEDENTE - GAS COMPRO:	0 + 0 + 0 = 0	
HORÓMETRO COMPROBACIÓN:	0.00 Hrs.					GASOLINA POR KM RECORRIDO:	230.00	
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 \$ 1,886.00 ( MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100 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 \$ 1,734.00  
MENOS ANTICIPO \$ 1,886.00  
SALDO \$ 152.00

Angel Eduardo Figueroa

COMISIONADO  
ANGEL EDUARDO FIGUEROA ALONSO  
Operador de Grúa

REVISAR COMPROBACIÓN COMISIÓN  
JORGE ALBERTO PEREZ JURESA y MARGARITA RAMIREZ ESTRADA  
Jefe de Tesorería Analista Contable

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

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



INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:	
ANGEL EDUARDO FIGUEROA ALONSO	N° OFICIO: SSM / C-0635 / 2021
DEL DÍA: 09/09/2021	AL DÍA: 11/09/2021

RESULTADO DE LA COMISIÓN:

09 AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2021 TRASLADO AL MUNICIPIO DE TERCHALUTA DE MONTENEGRO PARA EL RETIRO DE EQUIPO DE BOMBEO DE POZO PROFUNDO EL SALVIAL, RETIRANDO 37 TUBOS DE 4"X6.40, QUEDANDO EL EQUIPO AFUERA EN ESPERA DE TOMA DE VIDEO

OBSERVACIONES:

SE CUMPLIO CON EL SERVICIO

*Angel Edmundo Figueroa*



HOTEL LA HACIENDA

RFC emisor:  
Nombre emisor:  
RFC receptor:  
Uso CFDI:

EACE420501NB8  
EVA ENCARNACION CORTES  
CEA070225JK4  
Gastos en general

Folio fiscal:  
No. de serie del CSD:  
Código postal, fecha y hora de  
emisión:  
Efecto de comprobante:  
Régimen fiscal:

0C531CBD-A1DC-488C-BB98-C2FE0F9EF043  
00001000000408496402  
49230 2021-09-09 17:10:16  
Ingreso  
Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial
90111501		1	E48	SERVICIO	862.06	862.07			
Descripción	HOSPEDAJE				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 862.07	Tasa o Cuota 16.0000%	Importe 137.93

Moneda:  
Forma de pago:  
Método de pago:

Peso Mexicano  
Efectivo  
Pago en una sola exhibición

Subtotal  
Impuestos Trasladados  
Total

IVA 16.0000%  
\$ 862.07  
\$ 137.93  
\$ 1,000.00

Sello digital del CFDI:

VL4o47wEwp52-VPhKawUhk4W2CipYQzQ8+paZNOTvUkTwGSA6Vmx92KBNcGpV4bGIFeBzY06XOYEURbe2CrdKmfSnn+Un7uK9nrxrYDpYzk5JNzNunCnN1OXxvObmKga8C6vI4ZIRiOVcwvbTcvsGpxEmfWkXUFTWJ00D86HcgkgblJg6opB115L0KI6BSdXHSHg5CbJUmXZw0ZwUEfuqKZhAPe5YqI/OXdlAAuyhkevAnzoAFuufP6URm2T738iy/lt+UY7WsmT8dtJlcEjI8dhI3WfjCKM6iVpKg/Rs+ziPTercJDSvtQINQxmLPYcWCYLeFXNhY4pbq==

Sello digital del SAT:

RE1C3VCu4E/xuBIduWVEENEe34hbODu73oHJB Y29QmGJnh51QDnli9P/SspnvzBPbdI5UcNH6s8dT7L06HzuR1AVAYJ8fH3F9KExreqGnsuJchXiwcC1q701wDXW7YzmGHTZps+kvUJ5aptsdaQGEF4SN268HPMMDOqJvnmVEVL9XtUqnliA1PYtTqkYGPtM4FN4tVYxWA9HwaGc4HAnxU3K6WEwTOQqPvD5x+aW7UqEFo8YX4OIXEH4d+NW9UzY9XSuwHu3V/huWqWE4mYSzLu7XJT1H2IEhYErSWAAOW4mvcExyolWwbnJl1nK0EVkQqSmsazOcJtQ==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|0C531CBD-A1DC-488C-BB98-C2FE0F9EF043|2021-09-09T17:11:50|SAT970701NN3|VL4o47wEwp52+VPhKawUhk4W2CipYQzQ8+paZNOTvUkTwGSA6Vmx92KBNcGpV4bGIFeBzY06XOYEURbe2CrdKmfSnn+Un7uK9nrxrYDpYzk5JNzNunCnN1OXxvObmKga8C6vI4ZIRiOVcwvbTcvsGpxEmfWkXUFTWJ00D86HcgkgblJg6opB115L0KI6BSdXHSHg5CbJUmXZw0ZwUEfuqKZhAPe5YqI/OXdlAAuyhkevAnzoAFuufP6URm2T738iy/lt+UY7WsmT8dtJlcEjI8dhI3WfjCKM6iVpKg/Rs+ziPTercJDSvtQINQxmLPYcWCYLeFXNhY4pbq==|00001000000504465028||  
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3  
Fecha y hora de certificación: 2021-09-09 17:11:50

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:	
ANGEL EDUARDO FIGUEROA ALONSO	N° OFICIO: SSM / C-0635 / 2021
COMPROBACIÓN DE VISITA:	

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

