

Fecha Pago Anticipo	21/03/2018
Fecha Elab. Compro.	13/04/2018
N° de Oficio:	GVM / C-0035 / 2018 F
RESUMEN COM:	Terminada

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: Apr 13 2018 10:13AM

GERENTE O DIRECTOR:	MA DEL CARMEN RAMOS RODRIGUEZ	PUESTO:	GERENTE DE VINCULACIÓN MUNICIPAL
COMISIONADO:	MARIA DEL ROCIO GARCIA CARRASCO	PUESTO:	TRABAJADOR SOCIAL
ACOMPANA A:	MA DEL CARMEN RAMOS RODRIGUEZ	PUESTO:	GERENTE DE VINCULACIÓN MUNICIPAL

ELABORÓ DOCUMENTO: MARIA DEL ROCIO GARCIA CARRASCO - TRABAJADOR SOCIAL **STATUS :Oficio Comprobado, Pendiente Autorización por el Usuario**

**DESGLOSE DE ACTIVIDADES Y MONTOS POR DÍA**

FECHA	DESAYUNO	COMIDA	CENA	HOSPEDAJE COMPROBADO
22/03/2018	MUNICIPIO: Chapala \$ 92.00 GD.: (1) 0.00	Chapala \$ 147.00 GASOLINA: 0.00 JUS. EXCE. HOSP: 0.00	Sin Cena. \$ 0.00	Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00)
ACTIVIDAD: APOYO EN LA LOGISTICA DEL EVENTO CONTRALORIA SOCIAL, ATENCIÓN SOCIAL				
23/03/2018	MUNICIPIO: Chapala \$ 92.00 GD.: (1) 0.00	Chapala \$ 147.00 GASOLINA: 0.00 JUS. EXCE. HOSP: 0.00	Sin Cena. \$ 0.00	Sin Hospedaje. *(0.00) - **IVA \$(0.00)
ACTIVIDAD: APOYO EN LA LOGISTICA DEL EVENTO CONTRALORIA SOCIAL, ATENCIÓN SOCIAL				

(\*) 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:	
FECHA SALIDA:	22/03/2018	VIÁTICOS \$ :	402.00	478.00	0.00	\$ -76.00	TIPO / CILINDROS / REND: / Cil. / Km/l.
HORA SALIDA:	7:00 Hrs.	GASTOS DIVERSOS \$ :	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	MARCA / MODELO: /
DÍA(S) COMISIÓN:	2	GASOLINA \$ :	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. INICIAL - FINAL: 0.00 Km. / 0.00 Km.
FECHA DE REGRESO:	23/03/2018	PEAJE \$ :	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	KM. RECORRIDO 0.00 Km.
HORA DE REGRESO:	17:00 Hrs.	TRANSPORTE \$ :	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00	
TIPO DE COMISIÓN:	Otros	PROGRAMA:	Desarrollo Institucional 2018				<b>COMBUSTIBLE EN COMISIÓN</b>
HORÓMETRO COMPROBACIÓN:	0.00 Hrs.						ANTICIPO + EXCEDENTE + GAS COMPRO = 0 + 0 + 0 = 0
JUST. VALES EXCE:							GASOLINA POR KM RECORRIDO = 0.00
							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 \$ **402.00** ( CUATROCIENTOS DOS PESOS 00/100 MN.)

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

<b>EFFECTIVO A FAVOR</b>	<b>CARGO CONTABLE</b>	\$ 478.00
<b>EMPLEADO</b>	<b>MENOS ANTICIPO</b>	\$ 402.00
	<b>SALDO</b>	\$ -76.00

NOTAS: SE AUTORIZA AL COMISIONADO COTIZAR IMPORTE IGUALES A SUPERIOR JERÁRQUICO Y/O COTIZAR DENTRO DE UNA DISTANCIA MENOR AL RANGO ESTABLECIDO.

*Maria del Rocio Garcia Carrasco*  
 COMISIONADO  
 MARIA DEL ROCIO GARCIA CARRASCO  
 TRABAJADOR SOCIAL

*Ernesto Marroquin Alvarez*  
 AUTORIZA COMPROBACIÓN ESPECIAL  
 ERNESTO MARROQUIN ALVAREZ  
 DIRECTOR DE APOYO A MUNICIPIOS

*Maria del Carmen Ramos Rodriguez*  
 AUTORIZA COMPROBACIÓN COMISIÓN  
 DIRECTOR GERENTE

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

## INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:

MARIA DEL ROCIO GARCIA CARRASCO N° OFICIO: GVM / C-0035 / 2018

DEL DÍA: 22/03/2018 AL DÍA: 23/03/2018

## RESULTADO DE LA COMISIÓN:

Se acudió a la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales de Chapala Jalisco los días 22 y 23 de marzo del 2018 para dar apoyo en la logística del Curso denominado ; Curso de Capacitación en Contraloría Social y Trabajo Social.

A dicho evento fueron invitados 24 Estados de la República Mexicana y contamos con la presencia de 102 personas.

Objetivo del curso: Capacitar a los asistentes en las adecuaciones al marco normativo 2018 para ser aplicado en las actividades de Contraloría Social que se llevan a cabo en el PROAGUA en sus apartados Urbano, Rural I y PTAR , así como analizar las principales tareas a desarrollar en el componente Social del programa PROAGUA.



## COMENTARIOS:

SE CUMPLIÓ CON LA COMISIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES POR EL C:

MARIA DEL ROCIO GARCIA CARRASCO N° OFICIO: GVM / C-0035 / 2018

DEL DÍA: 22/03/2018 AL DÍA: 23/03/2018

SELLO(S) DE LA(S) LOCALIDAD(ES)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA
	<p><i>OP</i></p>
	<p><i>OP</i></p>