

Oficio de Comisión No. SO-4394  
Durango, Dgo., a 11 de enero de 2023  
Área de Adscripción SUBDIRECCIÓN OPERATIVA

**NOMBRE DEL COMISIONADO** C. FERMIN MONTIEL ESCOBEDO  
**PUESTO O CARGO** AUXILIAR

De la manera más atenta, comunico a usted que se deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Lugar de la comisión:	<b>PALESTINA, SANTIAGO PAPASQUIARO.</b>		
Inicia:	13 ENERO	Termina:	13 ENERO DE 2023
Objetivo de la comisión	<b>SONDEO EN RED DE ALCANTARILLADO</b>		
Programa:	<b>APOYO A ORGANISMOS OPERADORES</b>	Origen del recurso:	<b>INGRESOS PROPIOS</b>

**Gastos autorizados:**

Salida	Retorno	Alimentos		Hospedaje		Combustible	Trasporte terrestre	Casetas	Total
		Días	Importe	Días	Importe				
VIERNES 8:00 AM	VIERNES 8:00 PM	1	\$240.00						\$240.00
			\$240.00		\$0.00	\$0.00		\$0.00	\$240.00

Me comprometo a realizar la comprobación válida en un plazo máximo de 5 días después de concluida la comisión, de no ser así autorizo para que este mes me sea descontado de mis percepciones, acepto de conformidad FIRMA

Transporte:

*Fermin Montiel*  
C. FERMIN MONTIEL ESCOBEDO

ITINERARIO (En caso necesario, anexar relación de localidades a visitar)
--

Vehículo asignado: FORD VACTOR Placas: FS-4016-A Tipo de Combustible: DIESEL  
Vo.Bo. TITULAR DEL OMC. CAED

Rendimiento aprox. Por litros 5 KM X LT  
Distancia al lugar de comisión viaje redondo 300 Kms  
Recorridos locales 198,479 Kms  
dómetro  
Total kms. a recorrer 300 Kms

Combustible para traslado y maniobras TANQUE LLENO CON EXEDENETE EN BIDON 20 LTS

Al termino de la Comisión deberá de remitir el informe de la misma por escrito, sobre las actividades realizadas.

**CAED**  
CONTROLADOR  
COMISION DEL AGUA  
DEL ESTADO DE DURANGO  
11 ENE 2023 *2:37*

**RECIBIDO**  
TESORERÍA

<b>AUTORIZÓ</b> SUBDIRECTOR OPERATIVO <i>[Signature]</i> ING. RUBEN DARIO GUTIERREZ HERRERA	<b>REVISÓ</b> JEFE DEL DPTO. DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO <i>[Signature]</i> C.P. MIGUEL ANGEL LOPEZ TORRES	<b>PÁGUESE</b> SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS <i>[Signature]</i> ING. KARLA DE BUSK CARRASCO	<b>RECIBÍO</b> AUXILIAR <i>[Signature]</i> C. FERMIN MONTIEL ESCOBEDO
--	---	--	--

E01DDA0100 Ing. propios



COMPROBACION Y/O REEMBOLSO DE VIATICOS

OF. COMISION SO-4394

PERIODO DEL VIAJE		
DEL	13	1
AL	13	1
	DIA	MES AÑO
		2023

HOJA 1 DE 1

FECHA 24/01/2023

No. DE COMP.	FECHA		DESCRIPCION DEL SERVICIO	CON REQUISITOS FISCALES		IMPPTO/S/HOSP. 2%	TAXIS Y/O TRANSPORTE	CONCEPTOS ACUMULABLES OTROS	TOTAL POR DIA
	DIA	MES		IMPORTE	I.V.A.				
1	13	1	ALIMENTOS					240.00	240.00
<b>TOTALES</b>									240.00



CAED COMISION DEL AGUA DEL ESTADO DE DURANGO

MENOS DOTACION SALDO

A CARGO A FAVOR X

24 ENERO 2023

RECIBIDO PROGRAMACION Y PRESUPUESTO

C. FERMIN MONTIEL ESCOBEDO COMISIONADO

ING. RUBEN DARIO GUTIERREZ HERRERA SUBDIRECTOR OPERATIVO

C.P. MIGUEL ANGEL LOPEZ TORRES JEFE DE DPTO. DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO



COMISIÓN DEL AGUA DEL ESTADO DE DURANGO
SOLICITUD DE VIATICOS Y PASAJES
Subdirección de Administración y Finanzas



Oficio de Comisión No. SO-4394
Durango, Dgo., a 11 de enero de 2023
Área de Adscripción SUBDIRECCIÓN OPERATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO C. FERMIN MONTIEL ESCOBEDO
PUESTO O CARGO AUXILIAR

De la manera más atenta, comunico a usted que se deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Lugar de la comisión: PALESTINA, SANTIAGO PAPASQUIARO.
Inicia: 13 ENERO Termina: 13 ENERO DE 2023
Objetivo de la comisión SONDEO EN RED DE ALCANTARILLADO

Programa: APOYO A ORGANISMOS OPERADORES
Origen del recurso: INGRESOS PROPIOS

Gastos autorizados:

Table with columns: Salida, Retorno, Alimentos (Días, Importe), Hospedaje (Días, Importe), Combustible, Transporte terrestre, Casetas, Total. Row 1: VIERNES 8:00 AM, VIERNES 8:00 PM, 1, \$240.00, \$0.00, \$0.00, \$0.00, \$240.00.

Me comprometo a realizar la comprobación válida en un plazo máximo de 5 días después de concluida la comisión, de no ser así autorizo para que este mes me sea descontado de mis percepciones, acepto de conformidad FIRMA

Transporte:

Signature: Fermin Montiel Escobedo
C. FERMIN MONTIEL ESCOBEDO

ITINERARIO (En caso necesario, anexar relación de localidades a visitar)

Vehículo asignado: FORD VACTOR Placa: FS-4016-A Tipo de Combustible: DIESEL
No. TITULAR DEL O.C. CAED

Rendimiento aprox. Por litros 5 KM X LT
Distancia al lugar de comisión viaje redondo 300 Kms
Recorridos locales Kms
Odómetro 198,479
Total kms. a recorrer 300 Kms
Combustible para traslado y maniobras TANQUE LLENO CON EXEDENETE EN BIDON 20 LTS

Signature: Contralor
CONTRALOR

Al termino de la Comisión deberá de remitir el informe de la misma por escrito, sobre las actividades realizadas.

AUTORIZÓ
SUBDIRECTOR OPERATIVO

REVISÓ
JEFE DEL DPTO. DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

PÁGUESE
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

RECIBIÓ
AUXILIAR

ING. RUBEN DARIO GUTIERREZ HERRERA

C.P. MIGUEL ANGEL LOPEZ TORRES

ING. KARLA DE BUSK CARRASCO

C. FERMIN MONTIEL ESCOBEDO

Signature: Fermin Montiel Escobedo

c.c.p.- Ing. Yadira Graciela Navaez Salas.- Director General de la CAED
c.c.p.- Ing. Karla de Busk Carrasco.- Subdirector Administrativo y Finanzas/AEIO



RECIBIDO
PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

COMISIÓN DEL AGUA DEL ESTADO DE DURANGO

JUSTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Oficio de comisión No. SO-4394

**ING. KARLA DE BUSK CARRASCO**

Fecha 24 de enero de 2023

Subdirectora de Administración y Finanzas

Me permito comunicar a usted, que derivado de mi comisión a:

Palestina, Santiago Papasquiaro

del 13 de enero al 13 de enero del 2023

del Estado de: Durango

No se anexa documentación comprobatoria por \$ \_\_\_\_\_

De viaticos que me asignaron, en virtud que en la citada población no se cuenta con infraestructura hotelera y restaurantera.

Por lo que hago constar bajo mi responsabilidad que los gastos erogados corresponden al siguiente desglose:

FECHA DE LA EROGACIÓN	CONCEPTO DEL GASTO	IMPORTE
	Alimentos	\$ 240.00
MANIOBRA:		
Total de viaticos por la comisión:		\$ 240.00
% de comprobación:		100%
Importe otorgado:		

NOTA:



ENTREGA:

COMISIONADO



**CAED**  
COMISIÓN DEL AGUA  
DEL ESTADO DE DURANGO

## SUBDIRECCIÓN OPERATIVA FORMATO DE COMPROBACIÓN

Nombre del trabajador: Fermin Montiel Escobedo

Puesto o cargo: Auxiliar operativo

Lugar de la comisión: Palestina, Santiago Papasquiaro

Fecha: 13 de enero de 2023

Concepto: Alimentos

Cantidad: \$ 240 . Doscientos cuarenta.

Nombre y firma de quien recibe: \_\_\_\_\_

Foto de credencial:





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
NORIEGA  
GARCIA  
SARA VIRIDIANA

SEXO M

DOMICILIO  
AV JERUSALEN 8  
LOC LA PALESTINA 34606  
SANTIAGO PAPANQUIARO, DGO.



*Sig.*

CLAVE DE ELECTOR NRGSR89122910M600

CURP  
NOGS891229MDGRRR07

AÑO DE REGISTRO  
2008 02

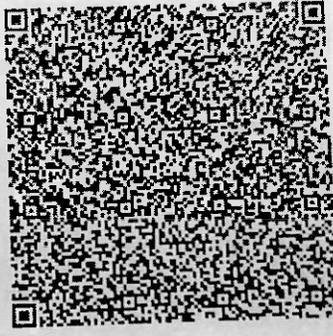
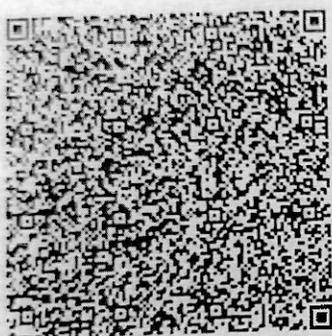
FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN  
29/12/1989 1242

VIGENCIA  
2021 - 2031



ELECTORES GENERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIOS



6008983

*Edgardo Alcido Melina*

EDGARDO ALCIDO MELINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2153405114<<1242080539634  
8912293M3112319MEX<02<<02317<4  
NORIEGA<GARCIA<<SARA<VIRIDIANA



**CAED**  
COMISIÓN DEL AGUA  
DEL ESTADO DE DURANGO

**EG-4**  
**FORMATO DE CARTA COMPROMISO DE PAGO**

Yo **C. FERMIN MONTIEL ESCOBEDO** comprometo a cumplir los términos del lineamiento N° 3 de los "Requisitos para el trámite de pago por concepto de gastos a comprobar de los lineamientos para el Ejercicio del Gasto Público vigentes.

Por tal razón, una vez que he recibido de la Subdirección de Administración y Finanzas de la Comisión del Agua del Estado de Durango, la cantidad de: **\$240.00** que a la letra son: **DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M.N.**

Por concepto de gastos a comprobar, acepto realizar el respectivo procedimiento de comprobación de gastos establecidos en los propios lineamientos para el Ejercicio del Gasto Público, dentro de los siguientes 5 días hábiles, contados a partir de la firma del presente y que en caso de no cumplir este compromiso, dejo a disposición el descuento de la cantidad no comprobada, vía nómina. Y también asumo que en tanto no quede comprobado totalmente este recurso, no se me autorizará ningún otro trámite que solicite de Gastos a Comprobar, de acuerdo con el lineamiento N° 4 de los "Requisitos para el trámite de pago por concepto de gastos a comprobar", de los mencionados lineamientos para el Ejercicio del Gasto Público.

Firmo la presente Carta Compromiso en Victoria de Durango, Dgo., a los días 13 del mes de enero del 2023.

**ATENTAMENTE**

*Fermin. montiel* #  
**C. FERMIN MONTIEL ESCOBEDO**

Calle Matamoros No. 324 Barrio de Tierra Blanca

Tel. 618 137 42 00

caed@durango.gob.mx

