

E07DDAC032 Ing. Propias

D03DDA0009



COMPROBACION Y/O REEMBOLSO DE VIATICOS

OF. COMISION SO-4855

PERIODO DEL VIAJE		
DEL	12	2024
AL	13	2024
DIA	MES	AÑO

HOJA	1	DE	1	
FECHA	27/02/2024	DIA	MES	AÑO

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	12-13	02	ALIMENTOS HOSPEDAJE				480.00 400.00		480.00 400.00
TOTALES									880.00

MENOS DOTACION									880.00
SALDO									880.00

(Signature)
 C. RAMON RAMIREZ RESENDIZ
 COMISIONADO

ING. RUBEN DARIO GUTIERREZ HERRERA
 SUBDIRECTOR OPERATIVO

C.P. MANUEL ALEJANDRO SAUCEDO SOLIS
 JEFE DE DPTO. DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO



01 MAR 2024
RECIBIDO
 PROGRAMACION Y PRESUPUESTO

Oficio de Comisión No. **SO-4855**
Durango, Dgo., a **09/02/2024**
Área de Adscripción **SUBDIRECCIÓN OPERATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO C. RAMON RAMIREZ RESENDIZ
PUESTO O CARGO AUX. OPERATIVO

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

Lugar de la comisión:	CONETO DE COMONFORT		
Inicia:	12 FEBRERO	Termina:	13 FEBRERO DE 2024
Objetivo de la comisión	DESAZOLVE DE RED DE ALCANTARILLADO.		
Programa:	APOYO A ORGANISMOS OPERADORES	Origen del recurso:	INGRESOS PROPIOS

Gastos autorizados:

Salida	Retorno	Alimentos		Hospedaje		Combustible	Trasporte terrestre	Casetas	Total
		Días	Importe	Días	Importe				
LUNES 8:00 AM	MARTES 8:00 PM	2	\$240.00	1	\$400.00				\$880.00
			\$480.00		\$400.00	\$0.00		\$0.00	\$880.00

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:

C. RAMON RAMIREZ RESENDIZ

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

Vehículo asignado: **HIDROJET HOWO** Placas: **FU-8998-B** Tipo de Combustible: **DIESEL**

Rendimiento aprox. Por litros **5 KM X LT**
Distancia al lugar de comisión viaje redondo **300 Kms**
Recorridos locales **Kms**
Odómetro **24,960 Kms**
Total kms. a recorrer **300 Kms**
Combustible para traslado y manobras **TANQUE LLENO DIESEL**



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

RECIBÍÓ
AUX. OPERATIVO

ING. RUBEN DARIO GUTIERREZ HERRERA

C.P. MANUEL ALEJANDRO SAUCEDO SOLIS

ING. KARLA DE BUSK CARRASCO

C. RAMON RAMIREZ RESENDIZ

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

COMISIÓN DEL AGUA DEL ESTADO DE DURANGO

JUSTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Oficio de comisión No. 50-4855

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Fecha 27 Febrero 2024

ING. KARLA DE BUSK CARRASCO

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

Coneto de Comonfort

del 12 Febrero al 13 Febrero del 2024

del Estado de: Durango

No se anexa documentación comprobatoria por \$ 880.00 Ochoocientos ochenta pesos

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
	<u>Alimentos</u>	<u>\$ 480.00</u>
	<u>Hospedaje</u>	<u>\$ 400.00</u>
MANIOBRA:	<u>Desarrollo de red de alcantarillado</u>	
Total de viaticos por la comisión:		<u>\$ 880.00</u>
% de comprobación:		100%
Importe otorgado:		<u>\$ 880.00</u>

NOTA:



CENTRALORIA MUNICIPAL
CONETO DE COMONFORT, DGO.
2022-2025

Sergio Ochoa

ENTREGA:
[Signature]

COMISIONADO

SUBDIRECCIÓN OPERATIVA FORMATO DE COMPROBACIÓN

Nombre del trabajador: C. Ramón Ramírez Presencia

Puesto o cargo: Aux. operativo

Lugar de la comisión: Coneto de Comonfort

Fecha: 12-13 Febrero 2024

Concepto: Alimento y hospedaje

Cantidad: \$ 880.00 Ochocientos Ochenta pesos

Nombre y firma de quien recibe: _____

Foto de credencial:



CONTRALORÍA
MUNICIPAL
CONETO DE COMONFORT, DGO.
2022-2025

Jorge Ochoa



Calle Matamoros No. 324
Barrio de Tierra Blanca
Tel. 618 137 42 00
caed@durango.gob.mx

Ing. Yadira Graciela Narváez Salas

Directora General CAED

PRESENTE:

Por este conducto hago constar, que personal operativo electromecánico de la Comisión del Agua del Estado de Durango, realizó trabajos de:

Desazolve de red de alcantarillado
en la localidad de: Coneto de Comonfort, municipio de:
Coneto de Comonfort; en atención a la solicitud realizada vía telefónica por
_____ autoridad de la localidad.

Atentamente

La Autoridad de la localidad


**CONTRALORÍA
MUNICIPAL
CONETO DE COMONFORT DGO.
2022-2025**

Sergio Ochoa

COMISIÓN DEL AGUA DEL ESTADO DE DURANGO



Oficio de comisión No.

50-4855

Fecha

26 Febrero 2024

ING. RUBEN DARIO GUTIERREZ HERRERA

SUBDIRECTOR OPERATIVO

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

Coneto de Comonfort

del

12 Febrero

al

13 Febrero

del

2024

del Estado de:

Durango

Descripcion de Trabajos

Se presenta personal de COED al municipio de Coneto Comonfort para desactivar la linea del drenaje ya que tienen problemas saneando y desactivando la linea principal del drenaje personal de COED Remón Reming, Abas. Gomic en compañía de obras publicas del municipio



CONTRALORÍA MUNICIPAL

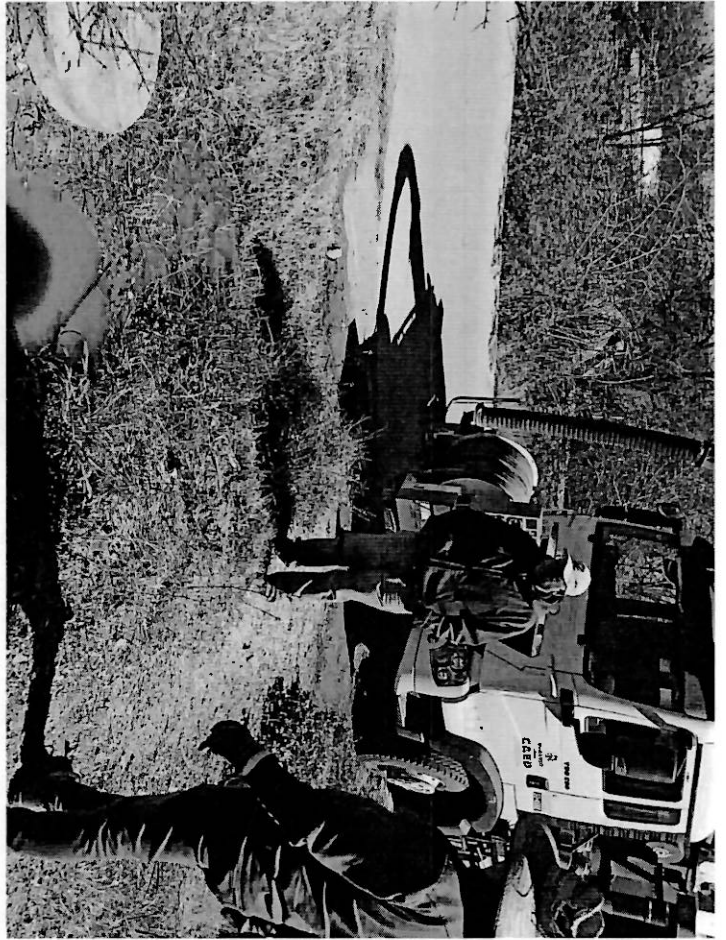
CONETO DE COMONFORT, DGO.

2022-2025

Sergio Ochoa C.

ENTREGA:

COMISIONADO RESPONSABLE



EG-4
FORMATO DE CARTA COMPROMISO DE PAGO

Yo **C. RAMON RAMIREZ RESENDIZ** 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: **\$ 880.00** que a la letra son: **OCHOCIENTOS OCHENTA 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 día 12-13 de febrero del 2024.

ATENTAMENTE



C. RAMON RAMIREZ RESENDIZ