

E02DDA0052 Ing. Propias

D03DDA0024



COMPROBACION Y/O REEMBOLSO DE VIATICOS

OF. COMISION SO-4881

PERIODO DEL VIAJE		
DEL	27	2024
AL	27	2024
DIA	MES	ANO

HOJA 1 DE 1

FECHA 06/03/2024  
DIA MES AÑO

No. DE COMP.	FECHA		DESCRIPCION DEL SERVICIO	CON REQUISITOS FISCALES		IMPPTO/HOSP. 2%	TAXIS Y/O TRANSPORTE	CONCEPTOS ACUMULABLES OTROS	TOTAL POR DIA
	DIA	MES		IMPORTE	I.V.A.				
1	27	02	ALIMENTOS HOSPEDAJE					150.00	150.00
<b>TOTALES</b>									150.00

MENOS DOTACION SALDO	<b>CAED</b> COMISION DEL AGUA DEL ESTADO DE DURANGO	A FAVOR	X
	150.00		

22 MAR 2024 6:10 am  
**RECIBIDO**  
PROGRAMACION Y PRESUPUESTO

ING. JAIME ARAMBOLA VILLASEÑOR COMISIONADO	ING. RUBEN DARIO GUTIERREZ HERRERA SUBDIRECTOR OPERATIVO	C.P. MANUEL ALEJANDRO SAUCEDO SOLIS JEFE DE DPTO. DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO
---	---	--

Oficio de Comisión No. SO-4881  
Durango, Dgo., a 27/02/2024  
Área de Adscripción SUBDIRECCIÓN OPERATIVA

**NOMBRE DEL COMISIONADO** ING. JAIME ARAMBULA  
**PUESTO O CARGO** JEFE DE DPTO.

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

Lugar de la comisión:	<b>CARRIZO, MADROÑO, DGO.</b>		
Inicia:	27 DE FEBRERO	Termina:	27 DE FEBRERO DE 2024
Objetivo de la comisión	<b>VISITA TECNICA</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				
MARTES 8 AM	MARTES 8 PM	1	\$150.00						\$150.00
			\$150.00		\$0.00	\$0.00		\$0.00	\$150.00

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: **ING. JAIME ARAMBULA**

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

Vehículo asignado: **CHEVROLET PICK UP** Placas: **FU-0868-B** Tipo de Combustible: GASOLINA

Rendimiento aprox. Por litros **5 KM X LT**  
Distancia al lugar de comisión viaje redondo **120 Kms**  
Recorridos locales **Kms**  
Odómetro **Kms**  
Total kms. a recorrer **120 Kms**



**Combustible para traslado y manobras**

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**  
JEFE DE DPTO.

ING. RUBEN DARIO GUTIERREZ  
HERRERA

C.P. MANUEL ALEJANDRO  
SAUCEDO SOLIS

ING. KARLA DE BUSK CARRASCO

ING. JAIME ARAMBULA



27 FEB 2024 | 9:57 am

**RECIBIDO**  
COMISIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y PRESUPUESTO

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

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

ING. KARLA DE BUSK CARRASCO

Oficio de comisión No.

Fecha 27/02/2024

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

EMPALME PURISIMA, Durango, Dgo. (YOL CARRIZO)

del 27 de FEBRERO al 27 de FEBRERO del 2024

del Estado de: Durango

No se anexa documentación comprobatoria por \$ 150<sup>00</sup>

De viaticos que me asignaron, en virtud que en la citada poblacion 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>27/02/2024</u>	<u>VISITA TÉCNICA</u>	<u>\$150<sup>00</sup></u>
MANIOBRA:		
Total de viaticos por la comisión:		<u>\$150<sup>00</sup></u>
% de comprobación:		<u>100%</u>
Importe otorgado:		<u>\$150<sup>00</sup></u>

NOTA:

Leonardo Espinoza Cadame  
  
C.N.C.  
COMISARIADO EJIDAL-  
10-005-7-00782

ENTREGA: ING. JAIME ANAMORA

COMISIONADO

FOTOS

COMUNIDAD: EMPALME PURISIMA  
MUNICIPIO: DURANGO  
REHABILITACIÓN DE COLCHÓN HIDRÁULICO  
VISITA TÉCNICA



**SUBDIRECCIÓN OPERATIVA  
FORMATO DE COMPROBACIÓN**

Nombre del trabajador: Jaime Arámbula Villasenor

Puesto o cargo: Jefe de DEPARTAMENTO

Lugar de la comisión: EMPALME PURISIMA, Durango, Dgo.  
(CUEL CARRIZO)

Fecha: 27 DE FEBRERO DE 2024

Concepto: VISITA TÉCNICA

Cantidad: \$ 150<sup>00</sup> (CIENTO CINCUENTA PESOS).

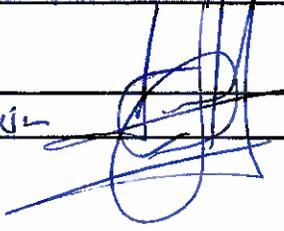
Nombre y firma de quien recibe: Jaime Arámbula Villasenor 

Foto de credencial:

Leonardo Empalme



C. N. C.  
COMISARIADO EJIDAL  
10-05-7-00782



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

COMISIÓN DEL AGUA DEL ESTADO DE DURANGO



Oficio de comisión No. \_\_\_\_\_

Fecha 27/02/2024

**ING. RUBEN DARIO GUTIERREZ HERRERA**

SUBDIRECTOR OPERATIVO

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

EMPALME PUNISIMA Y EL CARRIZO

del 27/02/24 al 27/02/24 del 2024

del Estado de: Durango

**Descripcion de Trabajos**

AL realizar la visita técnica a la presa observamos el colchón Hidráulico dañado en una superficie de  $120m^2$ , así como pequeñas filtraciones de la Cortina, El uso destino del Agua de la presa es para uso pecuario. EL AGUA de LA Ppresa es suficiente para realizar un proyecto de una línea de Conducción a 3.5 km. por Bombeo para uso pecuario, Así como lo pide la petición.



Leonardo Espinoza Adams

ENTREGA:

Ing. Jaime Trámbula Villaseñor  
COMISIONADO RESPONSABLE

## FOTOS

COMUNIDAD: EMPALME PURISIMA  
MUNICIPIO: DURANGO  
REHABILITACIÓN DE COLCHÓN HIDRÁULICO  
VISITA TÉCNICA



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

Yo **ING. JAIME ARAMBULA VILLASEÑOR** 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: **\$ 150.00** que a la letra son: **CIENTO CINCUENTA 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 27 de febrero del 2024.

**ATENTAMENTE**



**ING. JAIME ARAMBULA VILLASEÑOR**