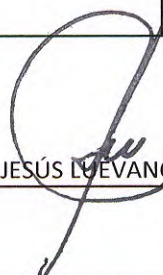


VERSIÓN PÚBLICA

206519 comprobación

| Versión pública autorizada (portada). | | | |
|---|--|----------|--|
| Unidad Administrativa: | SECCIÓN MEXICANA DE LA COMISIÓN INTERNACIONAL DE LÍMITES Y AGUAS ENTRE MÉXICO Y LOS ESTADOS UNIDOS | | |
| Documento: | 206519 comprobación | | |
| Partes o Secciones que se clasifican: | Las que se indican en el Índice de Información que se Suprime, Elimina o Testa. | Fojas: | Las que se identifican en el citado Índice. |
| Total de fojas, incluyendo el índice: | 4 (CUATRO) | | |
| Fundamento legal: | Arts. 3, 9, 97, 98, 108, 113, fracción I, 118 de la LFTAIP. | Razones: | Se trata de datos personales que, de revelarse identifican o hacen identificable a su titular. |
| Nombre y Firma del Titular del Área o Unidad Administrativa |  JOSÉ DE JESÚS LUEVANO GRANO | | |
| Autorización por el Comité de Transparencia: | | | |

Abreviaturas:
LFTAIP: Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

| Número de Nota | Descripción del tipo de dato, palabras que se eliminan | Fojas en que se eliminó | Fundamento Legal | Motivación |
|----------------|--|-------------------------|---|---|
| 1 | Nombre de particular(es) o tercero(s) | 4 | Artículos 3, 9, 97, 98, 108, 113, fracción I, 118 de la LFTAIP. | El nombre es un atributo de la personalidad, esto es la manifestación del derecho a la identidad y razón que por sí misma permite identificar a una persona física. |



Número de comisión UR: **CEU** 0126/19
 Número de comisión DGPOP: **N/A**
 Fecha: **15-feb-19**

Datos de la Comisión

| | | |
|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Unidad Responsable: | B00 | SECCION MEXICANA DE LA CILA MEX-EUA |
| Adscripción: | CILA MEXICALI | |
| Nombre del comisionado: | FERNANDO I. ARREDONDO NORIEGA. | |
| Puesto: | TECNICO | |
| Destino: | TIJUANA, B.C./SD,CA | |
| Periodo del: | 15-feb-19 al | 15-feb-19 |

Objetivo(s) de la Comisión

TRASLADAR AL AEROPUERTO DE TIJUANA B.C. A PERSONAL PROCEDENTE DE OFICINAS CENTRALES QUE VINO A ESTA REPRESENTACION EN MEXICALI, B.C. A REALIZAR RECORRIDOS DE CAMPO DE LOS PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA.

Actividades desarrolladas

ME TRASLADÉ DE LAS OFICINAS DE CILA MEXICALI A TIJUANA B.C. PARA LLEVAR A PERSONAL DE OFICINAS CENTRALES QUE TOMO SU VUELO EN EL AEROPUERTO DE SAN DIEGO Y SE DIRIGE AL AEROPUERTO DE EL PASO, TX. PARA POSTERIORMENTE TRASLADARSE A LA REPRESENTACIÓN EN CIUDAD JUAREZ, CHIH.

Resultados obtenidos en relación con los programas de la unidad administrativa

SE CUMPLIÓ CON LA META ESPERADA DEL PROGRAMA OPERATIVO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA, RECABANDO INFORMACION HIDROMETRICA PARA LA ELABORACION DE INFORMES, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA SEMANAL DE ENTREGAS DE AGUA POR ESTE PUNTO DE ACUERDO CON EL ACTA 197 Y EL TRATADO DE AGUAS INTERNACIONALES ENTRE MEXICO Y ESTADOS UNIDOS DE 1944.

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados, y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario

Comisionado

FERNANDO I. ARREDONDO NORIEGA.

TECNICO

Sello de acuse de la oficina del Titular de la Unidad Administrativa o de la Representación



SECCION MEXICANA DE LA
CILA MEX EUA
S.R.E



Folio No. 1079
Comprobación de Viáticos \$ 239.94

Sección Mexicana de la Comisión Internacional de Límites y Aguas entre México-EUA

Número de Comisión UR: CEU 0126/19
Número de Comisión DGPOP: N/A
Fecha: 18-feb-19

Datos de la comisión

| | | | |
|-------------------------|-------------------------------|----------|------------------------|
| Nombre del comisionado: | Fernando I. Arredondo Noriega | Puesto: | Técnico |
| Destino: | Tijuana, BC. | Periodo: | 15-feb-19 al 15-feb-19 |

Gastos efectuados durante la comisión (Se anexan todos los originales de los comprobantes relacionados)

| Fecha del comprobante | Descripción | Número del documento | Divisa | Importe | Tipo de Cambio | M.N. | Importe USD | EUR |
|-----------------------|-------------|----------------------|--------|---------|----------------|------|-------------|------|
| Hospedaje | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Subtotal: | | | | | | \$ - | \$ - | \$ - |

Otros gastos (con comprobantes para comisiones nacionales)

| | | | | | | | | |
|-----------|-----|------|--------|----------|-------|-----------|------|------|
| 15-feb-19 | KFC | 1279 | U.S.D. | \$ 11.30 | 19.35 | \$ 218.65 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Subtotal: | | | | | | \$ 218.65 | \$ - | \$ - |

Gastos que se comprueban exclusivamente con la presente relación (máximo 20% para comisiones nacionales)

| | | | | | | | | |
|-------------|------------------------|--|------|-------|--|----------|------|------|
| 15/feb/2019 | PROPINAS SIN COMPROBAR | | M.N. | 21.29 | | \$ 21.29 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Subtotal: | | | | | | \$ 21.29 | \$ - | \$ - |

Total comprobado: \$ 239.94 \$ - \$ -

| | M.N. | USD | EUR |
|-------------------------------|-----------|-----|-----|
| Importe de anticipo otorgado: | \$ 239.94 | | |
| Menos total comprobado: | \$ 239.94 | | |
| = Reintegro: | | | |

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados

Comisionado


Fernando I. Arredondo Noriega

No. trámite de reintegro: _____

| | | |
|-------------|---------------|-------------------------|
| CILA | GASTOS | COMPR. No. \$ |
|-------------|---------------|-------------------------|

KFC

Restaurante: M.016014

5005 E. Greenwood Road
Albuquerque
(619)475-4300

Ticket #1279

2019-02-15 D016014 1 19 1279 3:12 PM

Cashier: Salvador

| | |
|---------------|---------|
| Big Box | 9.99 |
| EC Leg | |
| 2 EC Thigh | |
| Ind Coleslaw | |
| Ind Mash/ Gvy | |
| Biscuit | |
| Md Pepst | |
| 2 A La Carte | 0.50 |
| Jalapeno | |
| | |
| Tax | 0.81 |
| EAT IN | \$11.30 |
| | |
| Tender Credit | \$11.30 |
| Change | \$0.00 |

CHARGE DETAILS:SALE

Name: [REDACTED] 1
 Card Type: Visa
 Account: ***** 762 0
 Auth Code: 019450
 Trans #: 1279
 Auth Ret: 12
 AUTH AMT: 111.63
 EMV AID: A000000000000000
 EMV TVR: 8080108600
 EMV TSI: 6800
 EMV Application Name: VISA DEBIT

$\$11.30 \times 19.25 = \218.63

Get a
FREE CRISPY COLONEL SANDWICH
 WITH PURCHASE OF ANY DRINK
 on your next visit

Go To:
WWW.MYKFCEXPERIENCE.COM
 within 7 days
 and tell us about your visit

Survey Code:
D0160140215191279
 Write the validation code below and
 bring your receipt to redeem in store!

Void where prohibited. Limit one per
 guest per visit. Offer valid only at
 this KFC. Not valid with any other offer.
 Expires 30 days after receipt date.

Thank You

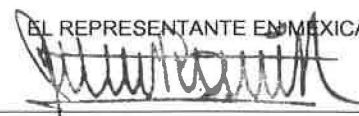
Please Come Again Soon

EL JEFE DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA



C.P. CARMEN LETICIA REYNA GONZALEZ

EL REPRESENTANTE EN MEXICALI



ING. FRANCISCO A. BERNAL RODRIGUEZ