

**Área: Coordinación de Vinculación**

| OCTUBRE                     |                                   |                            |                                                                                                  |             |                        |                         |           |                                                                                                                                                                         |                                         |           |
|-----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|-------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|
| NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO | INTEGRANTES DE COMITIVA           | CARGO                      | MOTIVO DEL VIAJE                                                                                 | ORIGEN      | FECHA Y HORA DE SALIDA | FECHA Y HORA DE REGRESO | DESTINO   | AGENDA DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                   | INFORME DE RESULTADOS                   | DESGLOSE  |
| HUMBERTO NAJAR VARGAS       | EDUARDO JAVIER SANDOVAL CONTRERAS | COORDINADOR DE VINCULACION | SUPERVISAR PROTOCOLO Y LOGISTICA DE LAS INAUGURACIONES DE PLAZA COMUNITARIA Y FIRMAS DE CONVENIO | GUADALAJARA | 10/10/2018             | 10/10/2018              | ZAPOTILIC | SUPERVISAR EL MONTAJE DE IMAGEN INSTITUCIONAL, PROTOCOLO DE EVENTOS DE INAUGURACION DE PLAZA COMUNITARIA Y FIRMAS DE CONVENIO DE COLABORACION Y ENTREGA DE CERTIFICADOS | SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES PROGRAMAS | ALIMENTOS |
|                             |                                   |                            |                                                                                                  |             |                        |                         |           |                                                                                                                                                                         |                                         | \$458.00  |
|                             |                                   |                            |                                                                                                  |             |                        |                         |           |                                                                                                                                                                         |                                         |           |
|                             |                                   |                            |                                                                                                  |             |                        |                         |           |                                                                                                                                                                         |                                         |           |

|       |           |
|-------|-----------|
| TOTAL | \$ 458.00 |
|-------|-----------|



INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS  
INFORME DE COMISIÓN

Anexo 5

NOMBRE: HUMBERTO NAJAR VARGAS

AREA: COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN NO. DE OFICIO DE COMISIÓN 594

| OBJETIVOS DE LA COMISIÓN                                                                                                                                        | PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                      | EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS)                                                                                                         | DOCUMENTACIÓN DE COMPROBANTE                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SUPERVISAR PROTOCOLO Y LOGISTICA DE LA INAUGURACION DE PLAZA COMUNITARIA Y FIRMA DE CONVENIO CON LAS EMPRESAS MEVI AGUACATES DE CALIDAD Y AGRICOLA LOS CERRITOS | SUPERVISAR EL PROTOCOLO DE LOS EVENTOS DE INAUGURACIÓN Y FIRMAS DE CONVENIO<br><br>SUPERVISAR LOS CONTENIDOS PARA PUBLICACIONES EN PLATAFORMAS DIGITALES PARA DAR A CONOCER LOS EVENTOS | SE REALIZARON LOS EVENTOS SEGÚN EL PROTOCOLO ESTABLECIDO<br><br>SE REALIZARON LAS PUBLICACIONES EN PLATAFORMAS DIGITALES SOBRE LOS EVENTOS. | (X) Oficio de comisión o designación De participación.<br><br>( ) Actas Circunstanciadas.<br><br>( ) Diplomas, o constancias de Participación.<br><br>( ) Programas de Trabajo.<br><br>(X) Informe de la comisión.<br><br>( ) Otros (Describir) |

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.

| TITULAR DEL ÁREA DE ADSCRIPCIÓN<br>(Jefe Inmediato)          | TITULAR DE TESORERÍA                                | SERVIDOR PÚBLICO                                         |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| C. HÉCTOR ALFONSO SAINZ DÁVILA<br>COORDINADOR DE VINCULACIÓN | LIC. NORMA ANAYA GONZÁLEZ<br>DIRECTORA DE TESORERÍA | LIC. HUMBERTO NAJAR VARGAS<br>COORDINADOR DE VINCULACIÓN |

## LIQUIDACION DE GASTOS DE VIAJE Y VIATICOS

| EXCLUSIVO CONTABILIDAD |                   | CONTABILIZÓ | AUTORIZACION (TESORERIA) | TOTAL GASTADO |
|------------------------|-------------------|-------------|--------------------------|---------------|
| CUENTA                 | CENT GROS IMPORTE |             |                          |               |
|                        |                   |             |                          | \$458.00      |
|                        |                   |             |                          |               |
|                        |                   |             |                          | \$458.00      |
|                        |                   |             |                          |               |
| TOTAL                  |                   |             |                          |               |
| AUTORIZACION TESORERIA |                   |             |                          |               |
|                        |                   |             |                          | \$0.00        |
|                        |                   |             |                          |               |
|                        |                   |             |                          |               |
|                        |                   |             |                          | \$0.00        |

**INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN  
DE NIÑOS Y ADULTOS JÓVENES**

17 OCT, 2018

**RECIBIDO**  
**CONTABILIDAD**



**INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS**  
**RECIBO DE VIÁTICOS**

Anexo 3

**FECHA: 10-OCTÜBRE-2018**

**OFICIO DE COMISIÓN: 594**

|                                                                                                     |           |                               |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>NOMBRE: LIC. HUMBERTO NAJAR VARGAS</b>                                                           |           |                               |                               |
| <b>ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN</b>                                                     |           | <b>NIVEL: CONFIANZA</b>       |                               |
| <b>PUESTO: COORDINADOR DE VINCULACIÓN</b>                                                           |           | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN:</b> |                               |
| <b>RECIBÍ DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE \$ 458.00</b> |           |                               |                               |
| <b>COMISIONADO A: ZAPOTILTIC</b>                                                                    |           |                               |                               |
| <b>DURANTE EL PERIODO DEL</b>                                                                       | <b>10</b> | <b>AL</b>                     | <b>10 DE OCTÜBRE DEL 2018</b> |

Nota: En términos de lo dispuesto por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, el Manual emitido por Instituto Estatal para la Educación de los Adultos, así como el Reglamento Institucional, el importe de los viáticos recibidos, quedan sujetos a comprobación, mediante la documentación que se indica en el artículo Vigésimo Segundo del Manual en cita, obligándome desde estos momento a devolver las cantidades que no sean debidamente comprobadas y/o utilizadas en el desarrollo de la comisión.

**RECIBO Y ACEPTO**

  
**LIC. HUMBERTO NAJAR VARGAS**

Guadalajara, Jalisco a 10-OCTUBRE-2018

**Informe sobre Comisión.**

**Lugar:** Zapotiltic, Jalisco

**Oficio:** 594

**Motivo de la comisión:**

**SUPERVISAR PROTOCOLO Y LOGISTICA DE LA INAUGURACION DE PLAZA COMUNITARIA Y FIRMA DE CONVENIO CON LAS EMPRESAS MEVI AGUACATES DE CALIDAD Y AGRICOLA LOS CERRITOS.**

**Principales actividades realizadas:**

SUPERVISAR EL PROTOCOLO DE LOS EVENTOS DE INAUGURACIÓN Y FIRMAS DE CONVENIO

SUPERVISAR LOS CONTENIDOS PARA PUBLICACIONES EN PLATAFORMAS DIGITALES PARA DAR A CONOCER LOS EVENTOS

**Principales resultados obtenidos:**

SE REALIZARON LOS EVENTOS SEGÚN EL PROTOCOLO ESTABLECIDO

SE REALIZARON LAS PUBLICACIONES EN PLATAFORMAS DIGITALES SOBRE LOS EVENTOS

Posteriormente, se realizó el traslado a Guadalajara.

Nombre del Servidor Público:



**Lic. Humberto Najjar Vargas**  
**Coordinador de Vinculación**



INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS

Anexo 2

| SOLICITUD DE VIATICOS                                                                                                                                                             |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  | OFICIO COMISION |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|-------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
|                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  | 594             |  |
| DIRECCIÓN DE:                                                                                                                                                                     |  | COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  | FECHA           |  |
| 0                                                                                                                                                                                 |  | NOMBRE DEL COMISIONADO      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  | 09/10/2018      |  |
|                                                                                                                                                                                   |  | HUMBERTO NAJAR VARGAS       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| DATOS DEL CHEQUE                                                                                                                                                                  |  | CANTIDAD \$                 |  | 458.00                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | CON LETRA        |  | (CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 N.A.L.O) |  |                 |  |
| DATOS DEL VIAJE                                                                                                                                                                   |  | VIAJARA A                   |  | CD. GUZMÁN - ZAPOTILTIC                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  | No. DE DIAS                 |  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | No. DE VIAJEROS  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  | MOTIVO DEL VIAJE            |  | SUPERVISAR PROTOCOLO Y LOGISTICA DE LA INAUGURACIÓN DE PLAZA COMUNITARIA Y FIRMA DE CONVENIO DE COLABORACIÓN CON EMPRESA MEVI AGUAQUES DE CALIDAD E INAUGURACIÓN DE LA PLAZA COMUNITARIA EN LA EMPRESA AGRICOLA LOS CERRITOS - ACOMPAÑANDO AL DIRECTOR GENERAL INTERINO |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  | LINEA AEREA                 |  | BOLETO No.                                                                                                                                                                                                                                                              |  | DE               |  | A                                                     |  | SALIDA          |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  | REGR: 30        |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  | FACTURA No.                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | IMPORTE TOTAL \$ |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  | GASTOS POR COMPROBAR        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| SE SOLICITAN VIATICOS DE ALIMENTOS, SALIDA 10 DE OCTUBRE A LAS 7:00HRS Y REGRESO EL DIA 10 DE OCTUBRE A LAS 21:00HRS - PERSONAL CONFIANZA<br>DES. 128.00 COM. 2020.00 CEN. 128.00 |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| APLICACION CONTABLE                                                                                                                                                               |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  | 1123                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| No. DE DEUDOR                                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| REFERENCIA                                                                                                                                                                        |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| APLICÓ                                                                                                                                                                            |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| Nombre y Firma                                                                                                                                                                    |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| SOLICITO                                                                                                                                                                          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| HUMBERTO NAJAR VARGAS                                                                                                                                                             |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| Nombre y Firma                                                                                                                                                                    |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| AUTORIZO                                                                                                                                                                          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| C. HÉCTOR ALFONSO SAINZ DAVILA                                                                                                                                                    |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| Nombre y Firma Director Area.                                                                                                                                                     |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| Lic. Fernando Diaz del Rio                                                                                                                                                        |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| Lic. Norma Anaya Glez                                                                                                                                                             |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| Vo. Bo. Administración                                                                                                                                                            |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |
| Vo. Bo. Tesorería                                                                                                                                                                 |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                                                       |  |                 |  |



INSTITUTO  
ESTATAL PARA LA  
EDUCACIÓN DE  
JÓVENES Y ADULTOS

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS  
OFICIO DE COMISIÓN

ANEXO 1

FECHA: 09/10/18

NO. DE OFICIO: 594

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE: HUMBERTO NAJAR VARGAS

PUESTO: COORDINADOR DE VINCULACION

NIVEL

ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN

CLAVE DE LA PLAZA:

Por medio del presente se le hace de su conocimiento, que ha sido designado para llevar a cabo en la ciudad (población) de: **ZAPOTILTIC, JALISCO**

durante, **1** días, comenzando **10** Y concluyendo **10** DE OCTUBRE

la comisión de **SUPERVISAR LOGISTICA Y PROTOCOLO DE LA INAUGURACIÓN DE PLAZA COMUNITARIA Y FIRMA DE CONVENIO DE COLABORACIÓN CON EMPRESA MEVI AGUACATES DE CALIDAD E INAUGURACIÓN DE LA PLAZA COMUNITARIA EN LA EMPRESA AGRICOLA LOS CERRITOS - ACOMPAÑANDO AL DIRECTOR GENERAL INTERINO**

Es por tal motivo que a las autoridades administrativas y personal del Instituto, se les solicita su valiosa colaboración y apoyo para que el portador de la presente realice de la manera más adecuada las funciones encomendadas en el presente oficio, a nombre del Instituto Estatal para la Educación de Jóvenes y Adultos.

La comisión se efectuará a través de: **ACOMPAÑANTE**

a) Vehículo Oficial ☒ Marca FORD ECONOLINE (8 Cil.) placas: JKF 9506

Vehículo Propio ☐

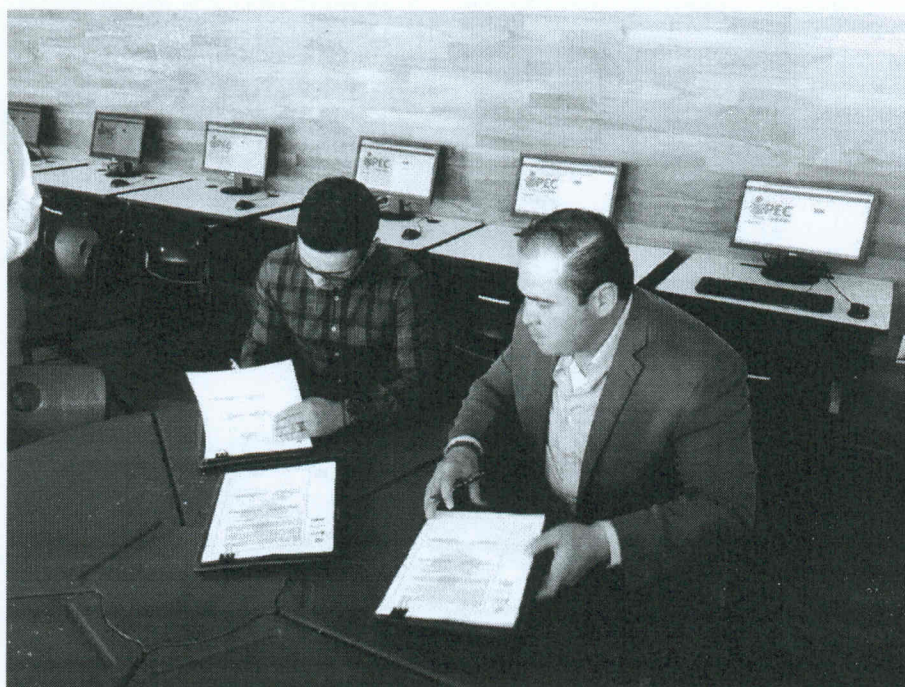
c) Camión Urbano ☐

d) Avión

Autoriza la Comisión

  
C. HÉCTOR ALFONSO SAINZ DÁVILA  
DIRECTOR GENERAL INTERINO

INAUGURACION DE PLAZA COMUNITARIA Y FIRMA DE CONVENIO CON LA  
EMPRESA MEVI AGUACATES DE CALIDAD



INAUGURACION DE PLAZA COMUNITARIA Y FIRMA DE CONVENIO CON LA  
EMPRESA AGRICOLA LOS CERRITOS

