



## INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS

### Viajes Oficiales

#### Artículo 8, Fracción V

Área: Dirección General

Inciso S) Los gastos de representación, viáticos y viajes oficiales, nombre y puesto, destino, fecha de salida y regreso, gastos, agenda de actividades y resultados. Oficio 515/2018

| FECHA                       |                             | NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO | 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        |  |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|--|-----------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|--|--|-----------------------|-----------------|--|
|                             |                             |                             |                         |  |                       |                      |                        |                         |  |  |                       |                 |  |
| Héctor Alfonso Sainz Davila | Héctor Alfonso Sainz Davila | Director General Interino   |                         | Reunión operativa con coordinaciones de zona | Guadalajara, Jalisco. | 13/09/2018<br>11 Hrs | 14/09/2018<br>18 Hrs   | Chapala                 | Exposición de l<br>anumerologia general<br>por C.Z EN ATENCIÓN<br>DE EDUCANDOS EN<br>alfa, revisión d elos<br>compromisos y<br>necesidades operativas<br>con los C.Z por región. | Elaboración de un<br>plan por<br>menorizado por el<br>C.Z en<br>colaboración | ALIMENTOS             | \$ 330.00       |  |
|                             |                             |                             |                         |  |                       |                      |                        |                         |  |  | HOSPEDAJE             | \$ -            |  |
|                             |                             |                             |                         |  |                       |                      |                        |                         |  |  | GASOLINA              | \$ 600.00       |  |
|                             |                             |                             |                         |  |                       |                      |                        |                         |  |  | PEAJES                | \$ -            |  |
|                             |                             |                             |                         |  |                       |                      |                        |                         |  |  | TRANSPORTES           | \$0.00          |  |
| <b>TOTAL</b>                |                             |                             |                         |  |                       |                      |                        |                         |  |  |                       | <b>\$930.00</b> |  |

<< / code >>



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

ANEXO 1

FECHA: 13/09/2018  
NO. DE OFICIO: 515/2018

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**NOMBRE:** HÉCTOR ALFONSO SAINZ DÁVILA  
**PUESTO:** DIRECTOR GENERAL **NIVEL CONFIANZA**  
**ADSCRIPCIÓN:** DIRECCIÓN GENERAL  
**CLAVE DE LA PLAZA:**

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

**Chapala**  
durante, **02** Días Comenzando **13/09/2018** Concluyendo **14/09/2018**

la comisión de **Reunión Operativa con Coordinadores de Zona y OSECZ**

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 los Adultos.

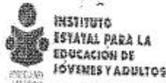
La comisión se efectuara a través de:

- a) Vehículo Oficial  RAM NFP-44-16
- b) Vehículo Propio
- c) Camión Urbano
- d) Avión

AUTORIZA LA COMISIÓN

HECTOR ALFONSO SAINZ DAVILA  
DIRECTOR GENERAL INTERINO





128  
Com. 128  
Comb. 600

4302

10/09/2018  
10/09/2018

| SOLICITUD DE VIATICOS  |  |   |           |                                       |  |        |                           |             |   | Anexo 2    |  |       |
|--|--|---|-----------|---------------------------------------|--|--------|---------------------------|-------------|---|------------|--|-------|
| DIRECCION GENERAL  |  |   |           |                                       |  |        |                           | N DE OFICIO |   | 515/2018   |  |       |
| NOMBRE DEL COMISIONADO   |  |   |           |                                       |  |        |                           | FECHA       |   | 13/09/2018 |  |       |
| HÉCTOR ALFONSO SAINZ DÁVILA  |  |   |           |                                       |  |        |                           | D           | M | A          |  |       |
| DATOS DEL CHEQUE   |  | CANTIDAD \$   | CON LETRA | MIL DUECENTOS VEINTI DOS PESOS 00/100 |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| VIAJARA A  |  | CHAPALA   |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| No. DE DIAS  |  | 2   |           | No. DE VIAJEROS                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| MOTIVO DEL VIAJE   |  | Reunión Operativa con Coordinadores de Zona y OSECZ |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| DATOS DEL VIAJE  |  | DE  |           | A                                     |  | SALIDA |                           | REGRESO     |   |            |  |       |
|  |  | No. V.  |           | DIA                                   |  | HR.    |                           | No. V.      |   | DIA        |  | HR.   |
|  |  |   |           | 13/09/2018                            |  | 13:00  |                           |             |   | 14/09/2018 |  | 18:00 |
| FACTURA No.  |  | IMPORTE TOTAL \$                                    |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| GASTOS POR COMPROBAR   |  |   |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| OBSERVACIONES  |  |   |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| SE SOLICITAN VIATICOS PARA COMIDA DEL 13/09/2018, CENA DEL 14/09/2018 Y COMBUSTIBLE. |  |   |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| COM. 202.00 COM. 128.00 COM. 600.00  |  |   |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| CUENTA   |  | 1123  |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| No. DE DEUDOR  |  |   |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| REFERENCIA   |  |   |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| APLICO   |  | SOLICITO  |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| Nombre y Firma   |  | HECTOR ALFONSO SAINZ DAVILA                         |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
|  |  | Nombre y Firma                                      |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
|  |  | AUTORIZO  |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
| USO EXCLUSIVO  |  | HECTOR ALFONSO SAINZ DAVILA                         |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
|  |  | Nombre y Firma Director Area.                       |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |
|  |  | Lic. Fernando Diaz del Rio                          |           |                                       |  |        | Lic. NORMA ANAYA GONZALEZ |             |   |            |  |       |
|  |  | Vo. Bo. Administración                              |           |                                       |  |        |                           |             |   |            |  |       |

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JOVENES Y ADULTOS  
RECIBO DE VIATICOS

Anexo 3

OFICIO DE COMISION: 515/2018

|   |                        |
|---|------------------------|
| NOMBRE: HÉCTOR ALFONSO SAINZ DÁVILA   |                        |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN GENERAL  | NIVEL: CONFIANZA       |
| PUESTO: DIRECTOR GENERAL INTERINO   | No. DE IDENTIFICACIÓN: |
| RECIBI DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JOVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE: \$ 930.00 |                        |
| COMISIONADO A: CHAPALA  |                        |
| DURANTE EL PERIODO DEL: 13 de septiembre al 14 de septiembre del 2018                         |                        |

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 momentos a devolver las cantidades que no sean debidamente comprobadas y/o utilizadas en el desarrollo de la comisión.

|  |
|--|
| RECIBO   |
|  |
| HECTOR ALFONSO SAINZ DAVILA<br>SADH800530AJ6<br>NOMBRE, FIRMA Y RFC                |



**INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JOVENES  
Y ADULTOS  
INFORME DE COMISIÓN**

Anexo 5

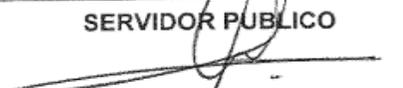
**NOMBRE:** HECTOR ALFONSO SAINZ DAVILA

**ÁREA:** DIRECCION GENERAL

**NO. DE OFICIO DE COMISIÓN:** 515/2018

| OBJETIVOS DE LA COMISION                            | PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS   | EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS)  | DOCUMENTACIÓN DE COMPROBANTE |
|---|--|--|------------------------------|
| Reunión Operativa con Coordinadores de Zona y OSECZ | Exposición de la numerología general por C.Z. en atención de educandos en ALFA.<br><br>Revisión de los compromisos y necesidades operativas con los C.Z. por región. | Elaboración de un plan pormenorizado por C.Z. en colaboración con la Dirección Académica para seguir y acompañamiento en la estrategia de acreditación de educandos en atención en el proceso de alfabetización. | oficio de comisión           |

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 APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p style="text-align: center;"><b>TITULAR DEL AREA DE ADSCRIPCION</b></p> <p style="text-align: center;"><br/>HECTOR ALFONSO SAINZ DAVILA<br/>DIRECTOR GENERAL INTERINO</p> | <p style="text-align: center;"><b>TITULAR DE TESORERIA</b></p> <p style="text-align: center;">LIC.NORMA ANGELICA ANAYA GONZALEZ<br/>DIRECTORA DE TESORERIA</p> | <p style="text-align: center;"><b>SERVIDOR PUBLICO</b></p> <p style="text-align: center;"><br/>HECTOR ALFONSO SAINZ DAVILA<br/>DIRECTOR GENERAL INTERINO</p> |
|--|--|---|



ESTACION DE SERVICIO ALBA SA DE CV

E01616 / RFC ESA9707226K8  
AV. GUADALAJARA, No. 1  
LA VIRGENCITA

TECOLOTLAN, JALISCO  
C.P. 48540, MEXICO  
TEL/FAX: 3497780796

RÉGIMEN FISCAL:  
601 General de Ley Personas Morales



CLAVE PEMEX: 0000105652

FACTURA No.

E 3742257

FOLIO FISCAL

a4ccdea1-d2e9-4cfc-b175-288d17136157

LUGAR DE EXPEDICION

48540

|                   |                |                      |                                 |
|-------------------|----------------|----------------------|---------------------------------|
| FECHA: 2018-09-14 | HORA: 20:50:58 | R.F.C.: IEE010814V7A | USO CFDI: G03 Gastos en general |
|-------------------|----------------|----------------------|---------------------------------|

|  |
|--|
| <b>CLIENTE: 10508</b><br>INEEJAD<br>JOSE GUADALUPE ZUNO No. 2091<br>DEITZ<br><br>GUADALAJARA JALISCO, México, C.P. 44158 |
|--|

| Cantidad | U.de M.   | No. Id. | CveProdSer     | Descripcion | P. Unitario | Importe  | Descuento |
|----------|-----------|---------|----------------|-------------|-------------|----------|-----------|
| 40.2620  | LTR Litro | 32011   | 15101506 32011 | MAGNA       | \$17,185187 | \$691.91 | \$0.00    |

Factura s/Despacho(s) : 4387553-0

Sello Digital del Emisor:

e1qeliumwN3Rd3S3ZMS3DbLY9umZn2sWXgZYOR5e8ujldqNRH6cY11KoQDRJrcWND3w12KeG3qUdL0S1xH0myf7e9oQZvqUZmtk9bn5oRzCUIfc2FYZ8EypZ14J7L0FNT2R1dsDmVOMspAgUMQ2aYyObcswHfOKXHNfUWiaoyxyfxcBReWl9+vateCMQB3VYINZeIQHrzjgQwib9nOQqFb1vYdOsF+siWvOFvXmdzn1wUXnG9RLA3Gea1tW8xD4/G0018mpdaeikid4uFpSPx/fSaTkYV5fTCx7YDnO2qmYJ6iLQpqJ6XUjxbSaH2cd8HMRVYr5r9w==

Sello del SAT:

IDU5D75wsQGOZKFcY7QHcQJatb+WV5jtawK1MwPGkFhQL590I95xbt1QxQSB6wN19AahfJQP9CmiALldBRxRgk4CNVjJABAFJAXP7gh238OsvrU0BwkDnRnPB4U3c1JMAUqm28DWPCASnHM1ma70kDnUHLiH8bUqmF/B8Eer+ufdvkS+QJEkK+PpRpKGDVaop+5hNMLxbWriPEJcEwAFQR1UUFhrV22Dkimgeshx2KyuY++4+b9XIAdZfNn8KXu1tJF1JbMS1yCDKQ7A09wSRWAmptDK19JOVEVKHzFHMInm2IDPsTVNeSjGHainQ0pmM4+qawA==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|a4ccdea1-d2e9-4cfc-b175-288d17136157|2018-09-14T20:52:27|EDI101020E99|e1qeliumwN3Rd3S3ZMS3DbLY9umZn2sWXgZYOR5e8ujldqNRH6cY11KoQDRJrcWND3w12KeG3qUdL0S1xH0myf7e9oQZvqUZmtk9bn5oRzCUIfc2FYZ8EypZ14J7L0FNT2R1dsDmVOMspAgUMQ2aYyObcswHfOKXHNfUWiaoyxyfxcBReWl9+vateCMQB3VYINZeIQHrzjgQwib9nOQqFb1vYdOsF+siWvOFvXmdzn1wUXnG9RLA3Gea1tW8xD4/G0018mpdaeikid4uFpSPx/fSaTkYV5fTCx7YDnO2qmYJ6iLQpqJ6XUjxbSaH2cd8HMRVYr5r9w==|D000100000405428713|

Importe en letras:  
(ochocientos pesos 01/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo  
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición  
Moneda: MXN  
Tipo de Comprobante: I  
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

SUBTOTAL \$691.91  
I.V.A. 16.00% \$108.10  
TOTAL \$800.01