



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

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS

Anexo 2

|   |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
|---|-----------------------------|--|-------------------------|----------|---------------|--|------------|----------------|--------------------------|--|---|---|
| <b>SOLICITUD DE VIATICOS</b>                      |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          | <b>OFICIO COMISION</b>                 |   |   |
|   |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          | 056                                    |   |   |
| <b>DIRECCIÓN DE:</b> Dirección de Contraloría     |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          | <b>FECHA</b>                           |   |   |
|   |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          | D                                      | M | A |
| <b>DATOS DEL CHEQUE</b>                           |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          | 05/03/2018                             |   |   |
| <b>NOMBRE DEL COMISIONADO</b>                     |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          | FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIERREZ |   |   |
| <b>CANTIDAD \$</b>                                |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          | <b>CON LETRA</b>                       |   |   |
| <b>DATOS DEL VIAJE</b>                            | <b>VIAJARA A</b>            | TEPATITLAN DE MORELOS, JAL.  |                         |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
|   | <b>No. DE DIAS</b>          | 1  | <b>No. DE VIAJEROS</b>  | 1        |               |  |            |                |                          |  |   |   |
|   | <b>MOTIVO DEL VIAJE</b>     | SEGUIMIENTO PARA EL PROCESO DE ENTREGA- RECEPCION DE LA C.Z.20 REGION ALTOS SUR. |                         |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
|   | <b>LINEA AEREA</b>          | <b>BOLETO No.</b>  | <b>DE</b>               | <b>A</b> | <b>SALIDA</b> |  |            | <b>REGRESO</b> |                          |  |   |   |
|   |                             |  |                         |          | <b>No. V.</b> | <b>DIA</b>                             | <b>HR.</b> | <b>No. V.</b>  | <b>DIA</b>               | <b>HR.</b>                             |   |   |
|   |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
|   |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
|   | <b>FACTURA No.</b>          |  | <b>IMPORTE TOTAL \$</b> |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
|   | <b>GASTOS POR COMPROBAR</b> |  |                         |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
| <b>OBSERVACIONES</b>                              |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
| FAVOR DE CONTEMPLAR ALIMENTOS (DESAYUNO Y COMIDA) |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
| <b>APLICACION CONTABLE</b>                        |                             |  |                         |          |               | <b>SOLICITO</b>                        |            |                |                          |  |   |   |
| <b>CUENTA</b>                                     |                             |  |                         |          |               | FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIERREZ |            |                |                          |  |   |   |
| <b>No. DE DEUDOR</b>                              |                             |  |                         |          |               | Nombre y Firma                         |            |                |                          |  |   |   |
| <b>REFERENCIA</b>                                 |                             |  |                         |          |               | <b>AUTORIZO</b>                        |            |                |                          |  |   |   |
| <b>APLICÓ</b>                                     |                             |  |                         |          |               | LIC. JUAN CARLOS HERNANDEZ CHANES      |            |                |                          |  |   |   |
|   |                             |  |                         |          |               | Nombre y Firma Director Area.          |            |                |                          |  |   |   |
| <b>Nombre y Firma</b>                             |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
| <b>USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD</b>              |                             |  |                         |          |               |  |            |                |                          |  |   |   |
|   |                             |  |                         |          |               | <b>Vo. Bo. Administración</b>          |            |                | <b>Vo. Bo. Tesoreria</b> |  |   |   |



**FECHA:** 05/03/2018

**NO. DE OFICIO:** 056

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**NOMBRE:** FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIERREZ

**PUESTO:** RESPONSABLE DE DEPARTAMENTO **NIVEL 15**

**ADSCRIPCIÓN:** DIRECCION DE CONTRALORIA

**CLAVE DE LA PLAZA:**

Por medio del presente se le hace de su conocimiento, que ha sido designado para llevar a cabo en la región, **Altos Sur en Tepatitlán de Morelos, Jalisco.** durante, **01** días, comenzando **05/03/2018** y concluyendo **05/03/2018**, la comisión de **Seguimiento al proceso de entrega recepción de la Coordinación de Zona No. 20, en Tepatitlán de Morelos, Jalisco.**

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 efectuara a través de:

- a) Vehículo Oficial  Marca **FORD** Tipo **RANGER PICK-UP** Placas **JS-93646**
- b) Vehículo Propio
- c) Camión Urbano
- d) Avión

**Autoriza la Comisión**

  
**LIC. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ CHANES**  
**Titular del Área de Adscripción**

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

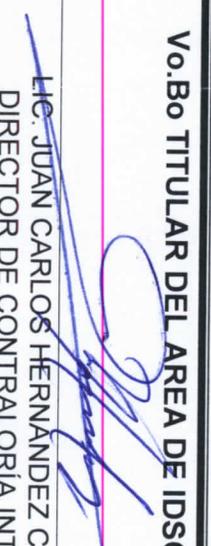
Anexo 3

**OFICIO DE COMISIÓN: 056**

**FECHA: 08/03/2018**

|   |
|---|
| <b>NOMBRE:</b> FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIÉRREZ   |
| <b>ADSCRIPCIÓN:</b> DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA INTERNA <b>NIVEL:</b> 15                               |
| <b>PUESTO:</b> RESPONSABLE DE DEPARTAMENTO <b>No. DE IDENTIFICACIÓN:</b>                            |
| <b>RECIBI DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE: \$258.00</b> |
| <b>COMISIONADO A:</b> TEPATITLAN DE MORELOS, JALISCO, REGION ALTOS SUR                              |
| <b>DURANTE EL PERIODO DEL 05 AL 05 DE MARZO 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 Jóvenes y 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.

|  |   |
|--|---|
| <b>RECIBO</b><br><br>FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIÉRREZ<br>R.F.C. COGF-661205-G32 | <b>Vo.Bo TITULAR DEL AREA DE IDSCRIPCIÓN</b><br><br>H.C. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ CHANES<br>DIRECTOR DE CONTRALORÍA INTERNA |
|--|---|


**INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION  
DE JÓVENES Y ADULTOS JALISCO**

**RECIBIDO**  
 08 MAR. 2018  
 TESORERÍA

  
 15:21



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

Anexo 5

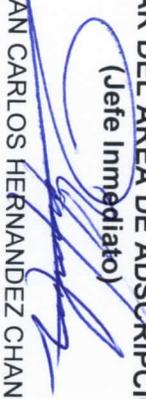
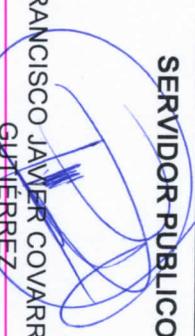
**NOMBRE:** FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIÉRREZ

**ÁREA:** DIRECCIÓN DE CONTRALORIA

**NO. DE OFICIO DE COMISIÓN:** 056

| OBJETIVOS DE LA COMISION   | PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS   | EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS)  | DOCUMENTACIÓN DE COMPROBANTE  |
|--|--|--|---|
| <p>Dentro del seguimiento de la entrega recepción de la Coordinación de Zona No. 20 Región Altos Sur, en el municipio de Tepatlán de Morelos, Jalisco, instrumental y desarrollar las aclaraciones a las observaciones realizadas por el C. Raymundo Velasco Avelar, servidor público entrante ante el servidor público saliente C. Gerardo Larios Franco.</p> | <p>Elaboración de acta circunstanciada de hechos mediante el cual se establecerán los compromisos a seguir por parte de las partes intervinientes, así como calendarizar objetivos que responsabilizaran las acciones para la conclusión del procedimiento de entrega recepción.</p> | <p>Se crearon compromisos a realizar por las partes intervinientes en un lapso de 5 días hábiles a partir del día siguiente a la elaboración del acta circunstanciada de hechos.</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> (X) Oficio de comisión o designación de participación.<br/> <input type="checkbox"/> ( ) Actas Circunstanciadas.<br/> <input type="checkbox"/> ( ) Diplomas, o constancias de Participación.<br/> <input type="checkbox"/> ( ) Programas de Trabajo.<br/> <input type="checkbox"/> ( ) Informe de la comisión.<br/> <input type="checkbox"/> ( ) Otros (especifique)</p> |

**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.**

| TITULAR DEL AREA DE ADSCRIPCION<br>(Jefe Inmediato)   | TITULAR DE TESORERIA   | SERVIDOR PUBLICO   |
|---|--|--|
| <p><br/>LIC. JUAN CARLOS HERNANDEZ CHANES<br/>Nombre, Cargo y Firma<br/>DIA: 08 MES: MARZO AÑO: 2018</p> | <p>LIC. NORMA ANGELICA ANAYA GONZALEZ<br/>Nombre, Cargo y Firma<br/>DIA: 08 MES: MARZO AÑO: 2018</p> | <p><br/>FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIÉRREZ<br/>Nombre, Cargo y Firma<br/>DIA: 08 MES: MARZO AÑO: 2018</p> |