

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

OFICIO DE COMISIÓN: 463

FECHA: 28/08/2018

Anexo 3

|                                                                                                |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| NOMBRE: MARIA ELSA GUTIERREZ RUVALCABA                                                         |           |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE CONTRALORIA INTERNA                                                  | NIVEL: 09 |
| PUESTO: AUDITOR                                                                                |           |
| No. DE IDENTIFICACIÓN:                                                                         |           |
| RECIBI DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE: \$1,858.00 |           |
| COMISIONADO A: COORDINACION DE ZONA # 06 (AUDITORIA)                                           |           |
| DURANTE EL PERIODO DEL 29                                                                      | AL 31     |
| DE                                                                                             | AGOSTO    |
| 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 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.

RECIBO

Vo.Bo TITULAR DEL AREA DE IDSCRIPCION

LCP. MARIA ELSA GUTIERREZ RUVALCABA  
R.F.C. GURE-680528-4J8

LIC. JUAN CARLOS HERNANDEZ CHANES  
DIRECTOR DE CONTRALORIA INTERNA

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN  
DE JÓVENES Y ADULTOS

05 SET. 2018

RECIBIDO  
CONTABILIDAD

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

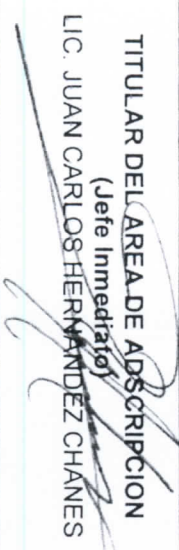
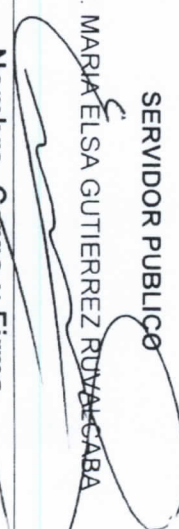
**Anexo 5**

**NOMBRE:** MARIA ELSA GUTIERREZ RUVALCABA  
**ÁREA:** DIRECCIÓN DE CONTRALORIA

**NO. DE OFICIO DE COMISIÓN:** 463

| OBJETIVOS DE LA COMISION                             | PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                               | EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS) | DOCUMENTACIÓN DE COMPROBANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Auditoría a la Coordinación de Zona # 06, Mazamitla. | Recabar Información y Documentación de las áreas de Acreditación y MEVYT e iniciar con la revisión de cada uno de los procesos.<br>Visitas de revisión a las Plazas Comunitarias de Tecalitlán, Tamazula, Quitupán, Valle de Juárez, La Manzanilla y Concepción de Buenos Aires. | Auditoría en Proceso                | <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 (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 APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.**

|                                                                                                                                                                                             |                                                                   |                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TITULAR DEL AREA DE ADSCRIPCION</b><br><b>(Jefe Inmediato)</b><br>LIC. JUAN CARLOS HERNANDEZ CHANES<br> | <b>TITULAR DE TESORERIA</b><br>LIC. NORMA ANGELICA ANAYA GONZALEZ | <b>SERVIDOR PUBLICO</b><br>LCP. MARIA ELSA GUTIERREZ RUVALCABA<br> |
| <b>Nombre, Cargo y Firma</b><br>DIA: 03 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2018                                                                                                                           | <b>Nombre, Cargo y Firma</b><br>DIA: 03 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2018 | <b>Nombre, Cargo y Firma</b><br>DIA: 03 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2018                                                                                     |



| LIQUIDACION DE GASTOS DE VIAJE Y VIATICOS |           |                                           |             |                      |                |                           |               |                                |            | FECHA (dd/mm/aa) |  |
|-------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------|-------------|----------------------|----------------|---------------------------|---------------|--------------------------------|------------|------------------|--|
| MONEDA                                    |           |                                           |             | PAIS VISITADO        |                | NOMBRE MONEDA             |               | LUGAR DE ADESCRIPCION          |            | OFICIO COMISION  |  |
| NAL                                       | SI        |                                           |             |                      |                |                           |               | DIRECCION DE CONTRALORIA       |            | 03-sep-18        |  |
| EXT                                       |           |                                           |             |                      |                |                           |               | COMISIONADO A: (Lugar)         |            | 463              |  |
|                                           |           | NOMBRE DEL COMISIONADO                    |             |                      |                |                           |               |                                |            |                  |  |
|                                           |           | MARIA ELISA GUTIERREZ RUVALCABA           |             |                      |                |                           |               |                                |            |                  |  |
|                                           |           | PUESTO                                    |             |                      |                |                           |               |                                |            |                  |  |
|                                           |           | AUDITOR                                   |             |                      |                |                           |               |                                |            |                  |  |
|                                           |           | MOTIVO DE LA COMISION                     |             |                      |                |                           |               | PERIODO (dd/mm/aa al dd/mm/aa) |            |                  |  |
|                                           |           | AUDITORIA A LA COORDINACION DE ZONA # 06. |             |                      |                |                           |               | 29/08/2018 AL 31/08/2018       |            |                  |  |
| VIATICOS                                  |           |                                           |             |                      |                |                           |               |                                |            | TRANSPORTE       |  |
| DIA                                       | HOSPEDAJE | ALIMENTOS                                 | PASAJES     | GASOLINA             | TRANSPORTACION | PEAJES                    | OTROS         | I.V.A.                         | TOTAL      |                  |  |
| 29/08/2018                                |           | \$350.00                                  |             |                      |                |                           |               |                                | \$350.00   |                  |  |
| 30/08/2018                                |           | \$350.00                                  |             |                      |                |                           |               |                                | \$350.00   |                  |  |
| 31/08/2018                                |           | \$350.00                                  |             |                      |                |                           |               |                                | \$1,158.00 |                  |  |
|                                           |           |                                           |             |                      |                |                           |               |                                | \$0.00     |                  |  |
|                                           |           |                                           |             |                      |                |                           |               |                                | \$0.00     |                  |  |
| M.N.-                                     | \$808.00  | \$1,050.00                                | \$0.00      | \$0.00               | \$0.00         | \$0.00                    | \$0.00        | \$0.00                         | \$1,858.00 |                  |  |
| EXCLUSIVO CONTABILIDAD                    |           |                                           | CONTABILIZO | AUTORIZO (TESORERIA) |                |                           | TOTAL GASTADO |                                | \$1,858.00 |                  |  |
| CUENTA                                    | CENT GTOS | IMPORTE                                   |             |                      |                | TOTAL AVION O PASAJES     |               |                                | \$0.00     |                  |  |
|                                           |           |                                           |             |                      |                | (-) ANTICIPO EFECTIVO     |               |                                | \$1,858.00 |                  |  |
|                                           |           |                                           |             |                      |                | NOMBRE Y FIRMA INTERESADO |               |                                |            |                  |  |
|                                           |           |                                           |             |                      |                | NOMBRE Y FIRMA            |               |                                |            |                  |  |
|                                           |           |                                           |             |                      |                | NOMBRE Y FIRMA            |               |                                |            |                  |  |
|                                           |           |                                           |             |                      |                | NOMBRE Y FIRMA            |               |                                |            |                  |  |
|                                           |           |                                           |             |                      |                | SALDO A FAVOR (+)         |               |                                | \$0.00     |                  |  |
|                                           |           |                                           |             |                      |                | SALDO A CARGO (-)         |               |                                | \$0.00     |                  |  |
| TOTAL                                     |           | \$0.00                                    |             |                      |                |                           |               |                                | \$0.00     |                  |  |
| TESORERIA                                 |           |                                           |             |                      |                |                           |               |                                | \$0.00     |                  |  |



JALISCO  
GOBIERNO DEL ESTADO

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS

DIRECCIÓN DE CONTRALORIA INTERNA  
DEPARTAMENTO DE AUDITORIA FINANCIERA

COMISIONADO: MARIA ELSA GUTIERREZ RUVALCABA

OFICIO DE COMISION: 463

MOTIVO DE LA COMISION: AUDITORIA A LA COORDINACION DE ZONA # 06.

DURACION DE LA COMISION: DEL 29 AL 31 DE AGOSTO DE 2018

SALIDA A LAS 8:30 hrs. DEL DIA 29/08/2018 - RETORNO 20:10 hrs. DEL DIA 31/08/2018

DETALLE DEL CONSUMO DE ALIMENTOS.-

| FECHA                             | CONSUMO                    | IMPORTE                           |
|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 29/08/2018                        | DESAYUNO<br>COMIDA<br>CENA | \$ 92.00<br>\$ 166.00<br>\$ 92.00 |
| 30/08/2018                        | DESAYUNO<br>COMIDA<br>CENA | \$ 92.00<br>\$ 166.00<br>\$ 92.00 |
| 31/08/2018                        | DESAYUNO<br>COMIDA<br>CENA | \$ 92.00<br>\$ 166.00<br>\$ 92.00 |
| TOTAL                             |                            | \$ 1050.00                        |
| (MIL CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) |                            |                                   |

COMISIONADO  
LCP. MARIA ELSA GUTIERREZ RUVALCABA  
AUDITOR

AUTORIZADO  
LIC. JUAN CARLOS HERNANDEZ CHANES  
DIRECTOR DE CONTRALORIA INTERNA

BIENESTAR  
MERECE ESTAR BIEN

J. Guadalupe Zuno 2091, Col. Deitz, C.P. 44158 Guadalajara, Jalisco, México.  
Teléfono: 01 (33) 3030 4350 3616 3245, Fax: 3030 4351  
http://inejad.jalisco.gob.mx

INSTITUTO  
ESTATAL PARA LA  
EDUCACION DE  
JOVENES Y ADULTOS



Página 1 de 1

[illegible]

**Sello digital del SAT**

5H7eF+VKhR5ZbVbmKaDpFkArKdKmH6C627939rhn6gDpBnH;BnhYU3g9ndbdiVbNhKh7EzDmRbRbvgKxKzCz65dHn967r9fXbXnRm8  
cUuJ8ue1B5YbX55C620iKfJ0gD6T1T.55N4JpZ5vY6n6p9g6dGdTWdM7ZugCvDDUkXlC09o9Kv6hNhl1N7XKlNQdJdE7SVYkXdpJijr  
xWpYpJf8z2039v3CfCtEShYvOaB+261PjEEUdKl1NwZNA1Yf7PpMgM0Yh5l1ZFtAHEMLKx95f08d8H234657KlXpYvY4+UDD64m

Sello digital del emisor

[illegible]

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

TOTAL EN LETRA: OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 MXN  
Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición Condiciones de Pago:

|                          |                |
|--------------------------|----------------|
| Subtotal                 | 700.00 MXN     |
| IVAT 0.160000            | 112.000000 MXN |
| Impuesto sobre hospedaje | 21.00 MXN      |
| Total                    | 833.00 MXN     |

| Cantidad | Clave Unidad             | Descripción                                                                                                                                       | Valor Unitario | Importe    |
|----------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 2 000000 | E48 - Unidad de servicio | Hospedaje<br>ClaveProdServ - 90111800 - Cuartos de hotel<br>No ID<br>Impuestos 002 IVA Base - \$700 000000 Tasa - 0 160000 Importe - \$112 000000 | 350 000000     | 700 000000 |

RFC: IE0010814V7A  
 Uso de CFDI: G03 - Gastos en general  
 Razón Social: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS JOVENES Y ADULTOS

Receptor

| Fecha y hora de certificación | No. de serie del CSD del SAT | Forma de Pago |
|-------------------------------|------------------------------|---------------|
| 2018-08-31T08:50:52           | 00001000000403567578         | 01 - Efectivo |

Lugar de expedición: 49500

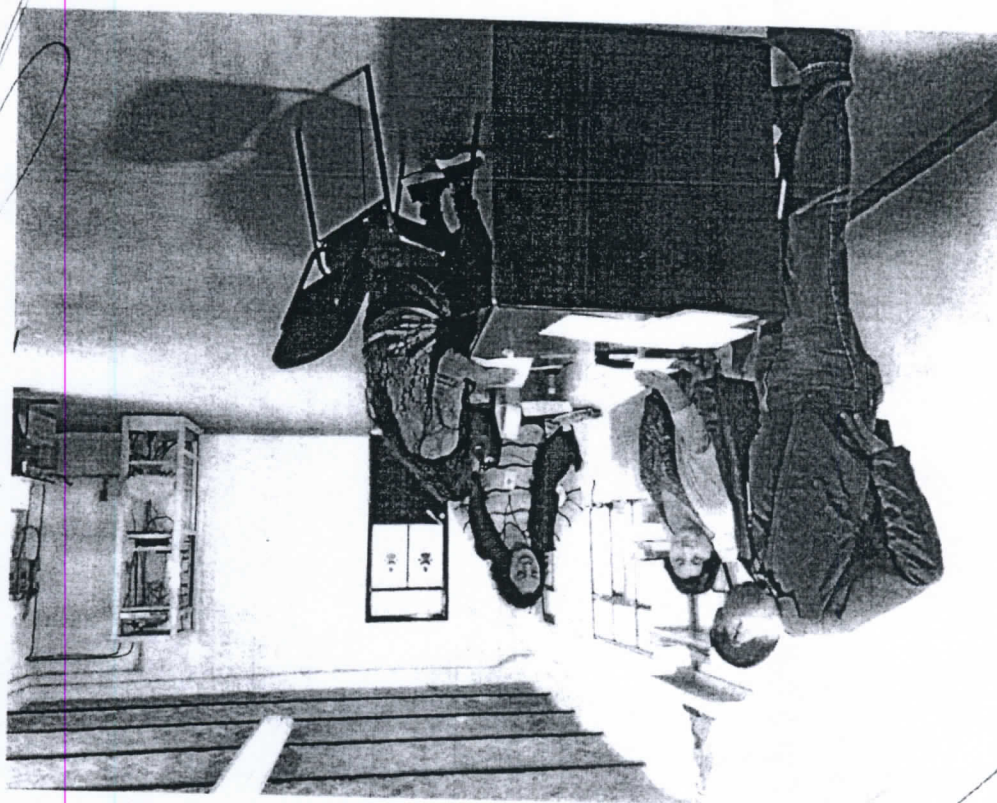
Tipo de Cambio: 0.00

No. de serie del CSD del emisor  
00001000000406514831  
Fecha y Hora de emisión  
2018-08-31T08:50:52  
Folio Fiscal  
DFFFA138-A024-11E8-8546-00155D014007

1 - Factura - VERSION 3.3

32 Hab.

1914



COORDINACION DE ZONA 06 REGION SURESTE, SEDE MAZAMITLA, (TECALITLAN, TAMAZULYA Y LA MANZANILLA)



COORDINACION DE ZONA 06 REGION SURESTE, SEDE MAZAMITLA, (CONCEPCION DE BUENOS AIRES, QUITUPAN Y VALLE DE JUAREZ)

