



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

Anexo 3

FECHA: 17/09/2018

OFICIO DE COMISIÓN: 489

NOMBRE: FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIÉRREZ			
ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA INTERNA		NIVEL: 15	
PUESTO: RESPONSABLE DE DEPARTAMENTO		No. DE IDENTIFICACIÓN:	
RECIBI DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE: \$202.00			
COMISIONADO A: PUERTO VALLARTA, JALISCO, REGION COSTA NORTE			
DURANTE EL PERIODO DEL 18		AL 18 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 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 IDSCRIPCIÓN	
FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIÉRREZ R.F.C. COGF-661205-G32		LIC. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ CHANES DIRECTOR DE CONTRALORIA INTERNA	



INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS

LIQUIDACION DE GASTOS DE VIAJE Y VIATICOS								FECHA (dd/mm/aa)
MONEDA				PAIS VISITADO				
NAL	SI			NOMBRE MONEDA				OFICIO COMISION
EXT								489
		NOMBRE DEL COMISIONADO						LUGAR DE ADSCRIPCION
		FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIERREZ						DIRECCION DE CONTRALORIA
		RESPONSABLE DE DEPARTAMENTO						COMISIONADO A: (Lugar)
		MOTIVO DE LA COMISION						C.Z. 14 PUERTO VALLARTA, JAL. REGION COSTA NORTE
		CAPACITACIÓN A PERSONAL DE COORDINACIÓN DE ZONA EN RELACION AL PROGRAMA DE CONTRALORÍA SOCIAL						PERIODO (dd/mm/aa al dd/mm/aa)
								18/09/2018 AL 18/09/2018
		VIATICOS			TRANSPORTE			
DIA	HOSPEDAJE	ALIMENTOS	PASAJES	GASOLINA	TRANSPORTACIÓN	PEAJES	OTROS	TOTAL
18/09/2018		\$202.00						\$202.00
								\$0.00
								\$0.00
M.N.-	\$0.00	\$202.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$202.00
EXCLUSIVO CONTABILIDAD		TOTAL GASTADO						
CUENTA	CENT GTOS	IMPORTE	CONTABILIZÓ	AUTORIZO (TESORERIA)	(-) AVION O PASAJES			
				LIC. NORMA ANGELICA ANAYA GONZALEZ	(-) ANTICIPO EFECTIVO			
				NOMBRE Y FIRMA INTERESADO				
				FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIERREZ	SALDO A FAVOR (+)			
				NOMBRE Y FIRMA				
					SALDO A CARGO (-)			
TOTAL		\$0.00		NOMBRE Y FIRMA	\$0.00			
TESORERA								

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

Anexo 5

NOMBRE: FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIÉRREZ

ÁREA: DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA

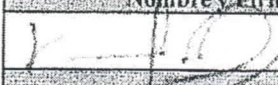
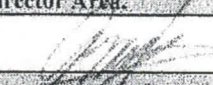
NO. DE OFICIO DE COMISIÓN: 489

OBJETIVOS DE LA COMISIÓN	PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS	EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTACIÓN DE COMPROBANTE
Establecer, instrumentar, operar y capacitar, con sujeción a los Lineamientos para la Promoción y Operación de la Contraloría Social en los Programas Federales de Desarrollo Social, a los Técnicos docentes que Instituirán los Comités de Contraloría Social en las Plazas Comunitarias Instituciones que forman parte de la Coordinación de Zona No. 14 Región Costa Norte, en el municipio de Puerto Vallarta, Jalisco.	Conocimiento práctico sobre el llenado de los formularios necesarios para la creación del Comité de Contraloría Social; Dar a conocer el marco operativo de la Contraloría Social; Orientación a la supervisión para el seguimiento del Programa de Contraloría Social para el ejercicio fiscal 2018; Formación para el cumplimiento de las diferentes etapas previamente programadas; Atención y canalización de las quejas captadas por los beneficiarios del Programa Atención a la Educación de los Adultos; Entrega de Información de capacitación y difusión.	Se logró capacitar, desarrollar y formar a 05 cinco técnicos docentes y al personal administrativo de la Coordinación de Zona No. 14 Región Costa Norte, en la cual se logró establecer asesoría para llevar a cabo la difusión, capacitación, seguimiento y actividades necesarias para la creación de los Comités de Contraloría Social dentro de las plazas comunitarias adscritas a la coordinación de zona en mención.	(X) Oficio de comisión o designación De participación. () Actas Circunstanciadas. () Diplomas, o constancias de Participación. () Programas de Trabajo. () Informe de la comisión. (X) Otros (Fotografías y Lista de Asistencia)

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 (Jefe Inmediato)	TITULAR DE TESORERÍA	SERVIDOR PÚBLICO
LIC. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ CHANES	LIC. NORMA ANGELICA ANAYA GONZALEZ	FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIÉRREZ
Nombre, Cargo y Firma DIA: 24 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2018	Nombre, Cargo y Firma DIA: 24 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2018	Nombre, Cargo y Firma DIA: 24 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2018

Anexo 2

SOLICITUD DE VIATICOS										OFICIO COMISION		
										489		
DIRECCIÓN DE: Dirección de Contraloría										FECHA		
NOMBRE DEL COMISIONADO										D	M	A
FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIERREZ.										06/09/2018		
DATOS DEL CHEQUE		CANTIDAD \$	202.00	CON LETRA	(DOSCIENTOS DOS PESOS 00/100 M.N.)							
DATOS DEL VIAJE	VIAJARA A	C.Z. #14 Costa Norte, Puerto Vallarta, Jalisco.										
	No. DE DIAS	1			No. DE VIAJEROS	01 Uno.						
	MOTIVO DEL VIAJE	Capacitación a personal de Coordinación de Zona en relación al programa de Contraloría Social.										
	LINEA AEREA	BOLETO No.	DE	A	SALIDA			REGRESO				
					No. V.	DIA	HR.	No. V.	DIA	HR.		
	-	-	-	-	01	18/09/2018	09:30	01	18/09/2018	22:00		
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	FACTURA No.				IMPORTE TOTALS							
GASTOS POR COMPROBAR												
OBSERVACIONES												
POR FAVOR CONSIDERA COMIDA.												
COM. 202.00												
CUENTA	1123											
No. DE DEUDOR												
REFERENCIA												
APLICO												
 Nombre y Firma USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD												
SOLICITO												
FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIERREZ.												
Nombre y Firma												
AUTORIZO												
LIC. JUAN CARLOS HERNANDEZ CHANES												
Nombre y Firma Director Area.												
												
Vo. Bo. Administración						Vo. Bo. Tesorería						





FECHA: 06/09/2018.

NO. DE OFICIO: 489.

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, **C.Z. #14 Costa Norte, Puerto Vallarta, Jalisco** durante, **01** días, comenzando **18/09/2018** y **18/09/2018**

la comisión de **Capacitación a personal de Coordinación de Zona en relación al programa de Contraloría Social.**

Objetivo asignado: 1.- iniciar la apertura y conformación de los comités de Contraloría Social en las Plazas Comunitarias institucionales.

2.- Propiciar la inclusión, participación de los educandos beneficiarios del programa de Educación para Adultos en la Difusión y vigilancia de los servicios de INEEJAD dentro de la Plaza Comunitaria.

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: VW, Modelo Ventó, Placas: NFP-4339.
- b) Vehículo Propio ☐
- c) Camión Urbano ☐
- d) Avión ☐

Autoriza la Comisión


Lic. Juan Carlos Hernández Chanes
Responsable del Área de Adscripción.



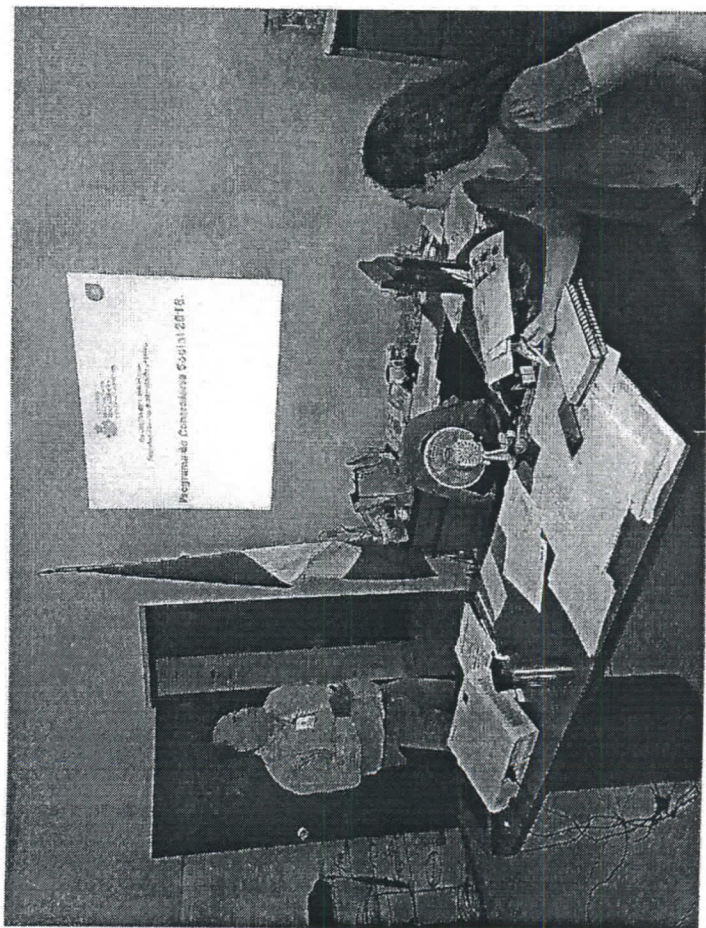
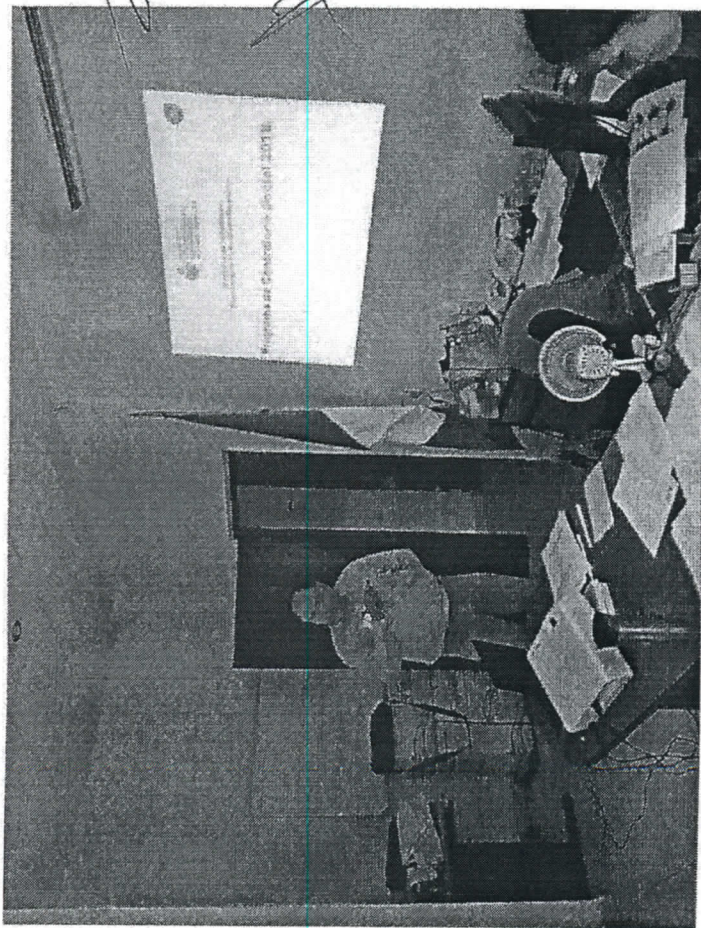
Teléfono: (33) 3030-4350, lada sin costo 01800 087-4350

José Guadalupe Zuno 2091, Col. Deltz, C.P. 44158, Guadalajara Jalisco, México.

INEEJAD.JALISCO.GOB MX

 INEEJAD OFICIAL  @INEEJAD_OFICIAL

#VamosJuntoscontraelRezagoEducativo



LISTA DE ASISTENCIA Programa: Educación para Adultos (INEA)

PARA EL LLENADO DE LA INSTANCIA EJECUTORA

TEMA: Capacitación de Contraloría Social FECHA: 18/09/2018
 NOMBRE DEL COMITÉ: Capacitación a Personal CZ14 Costa Norte.
 LUGAR: _____
 NOMBRE DE QUIEN IMPARTE LA CAPACITACIÓN Y SU PUESTO O CARGO: Francisco Javier Covarrubias Gutiérrez.
 MODALIDAD: PRESENCIAL ☒ VIDEOCONFERENCIA ☐

PARA EL LLENADO DE LOS ASISTENTES

NOMBRE COMPLETO DE LOS ASISTENTES A LA CAPACITACIÓN:

FIRMA O HUELLA:

- 1 Liana Gaitón Valencia
- 2 Marta Flores Ángel
- 3 Gabriel Alvarez Arguano
- 4 Ma. Guadalupe Estrada Hdez
- 5 Miguel Angel Bejarano Ariza
- 6 FRANCISCO JAVIER COVARRUBIAS GUTIERREZ
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____

[Firma]
[Firma: Flores Angel]
[Firma]
[Firma]
[Firma]
[Firma]

