



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



Anexo 5

NOMBRE: DAVID JOSAFAT LOPEZ POLANCO

AREA: DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES NO. OFICIO COMISION: 79

| OBJETIVOS DE LA COMISION                                            | PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS                     | EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS)                                                | DOCUMENTACIÓN DE COMPROBANTE                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reunión de ajustes con el presidente municipal de Autlán de Navarro | Se trasladó a personal de este Instituto a la reunión. | Satisfactorios ya que se trasladó al personal que me fue encomendado a la reunión. | (X) Oficio de comision o designación De participación.<br>( ) Actas Circunstanciadas.<br>( ) Diplomas, o constancias de Participación.<br>( ) Programas de Trabajo.<br>( ) Informe de la comisión.<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 APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.

| TITULAR DEL AREA DE ADSCRIPCION (Jefe Inmediato)                              | TITULAR DE TESORERIA                                                              | SERVIDOR PUBLICO                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <br>LIC. JOSÉ CRUZ SANCHEZ ORTEGA<br>Nombre, Cargo y Firma<br>FECHA: 24/07/19 | <br>LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS<br>Nombre, Cargo y Firma<br>FECHA: 24/07/19 | <br>LIC. DAVID JOSAFAT LOPEZ POLANCO<br>Nombre, Cargo y Firma<br>FECHA: 24/07/19 |



JOSAFAT

Δ6111



# INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS

## RECIBO DE VIÁTICOS



Anexo 3

OFICIO DE COMISION NO. 79

FECHA: 24 de Julio de 2018

NOMBRE: DAVID JOSAFAT LOPEZ POLANCO

ADSCRIPCION: DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES

PUESTO: JEFE DE SERVICIOS GENERALES Y RECURSOS MATERIALES No. DE IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

RECIBI DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS LA CANTIDAD DE \$ 458.00  
(CUATROSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

COMISIONADO A: AUTLAN DE NAVARRO, JAL.

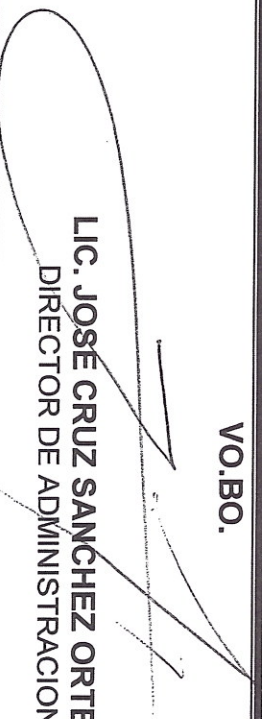
DURANTE EL PERIODO DEL 10 AL 10 DE ABRIL DEL 2018

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, obligándose desde estos momento a devolver las cantidades que no sean debidamente comprobadas y/o utilizadas en el desarrollo de la comisión.

RECIBO Y ACEPTO

VO.BO.

  
LIC. DAVID JOSAFAT LOPEZ POLANCO  
JEFE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES  
Y REC. MATERIALES

  
LIC. JOSE CRUZ SANCHEZ ORTEGA  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION



Des. 128  
Com. 202  
Cen. 128

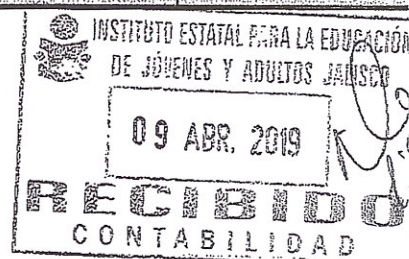
458

Sol. 226  
34/1812

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS

Anexo 2

| SOLICITUD DE VIATICOS                                      |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        | OFICIO COMISION |     |
|------------------------------------------------------------|--|------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------|--------|-----|-----------------------------------|--------|-----------------|-----|
| DIRECCION DE: DIRECCION ADMINISTRACION                     |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        | 79              |     |
|                                                            |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        | FECHA           |     |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                     |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        | 09/04/2019      |     |
| David Josafat López Polanco                                |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| DATOS DEL CHEQUE                                           |  | CANTIDAD \$      | 458.00                                                               | CON LETRA                        | (CUATROSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 MN) |        |     |                                   |        |                 |     |
| DATOS DEL VIAJE                                            |  | VIAJARA A        | Autlan de Navarro, Jal.                                              |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
|                                                            |  | No. DE DIAS      | 1                                                                    | No. DE VIAJEROS                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
|                                                            |  | MOTIVO DEL VIAJE | Reunión de ajustes con el Presidente Municipal de Autlán de Navarro. |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
|                                                            |  | LÍNEA AEREA      | BOLETO No.                                                           | DE                               | A                                                 | SALIDA |     | REGRESO                           |        |                 |     |
|                                                            |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   | No. V. | DIA | HR.                               | No. V. | DIA             | HR. |
|                                                            |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
|                                                            |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| FACTURA No.                                                |  | IMPORTE TOTAL \$ |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| GASTOS POR COMPROBAR                                       |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| OBSERVACIONES                                              |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| HORARIO: SALIDA 8:00 AM Y REGRESO APROXIMADO A LAS 8:30 PM |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| CONTEMPLAR: ALIMENTOS                                      |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| ACOMPAÑANTE DEL DIRECTOR GENERAL                           |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| DES. 128.00 COM. 202.00 CEN. 128.00                        |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| APLICACION CONTABLE                                        |  |                  |                                                                      | SOLICITO                         |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| CUENTA                                                     |  |                  |                                                                      | David Josafat López Polanco      |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| No. DE DEUDOR                                              |  |                  |                                                                      |                                  |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| REFERENCIA                                                 |  |                  |                                                                      | Nombre y Firma                   |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| APLICO                                                     |  |                  |                                                                      | AUTORIZO                         |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
| Nombre y Firma<br>USO EXCLUSIVO<br>DE CONTABILIDAD         |  |                  |                                                                      | LIC. DAVID JOSAFAT LOPEZ POLANCO |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
|                                                            |  |                  |                                                                      | Nombre y Firma Director Area.    |                                                   |        |     |                                   |        |                 |     |
|                                                            |  |                  |                                                                      | LIC. JOSE CRUZ SANCHEZ ORTEGA    |                                                   |        |     | LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS |        |                 |     |
|                                                            |  |                  |                                                                      | Vo. Bo. Administración           |                                                   |        |     | Vo. Bo. Tesoreria                 |        |                 |     |







**INEEJAD**  
Instituto Estatal  
para la Educación  
de Jóvenes y Adultos



OFICIO DE COMISIÓN

Anexo 1

FECHA: 09 de Abril de 2019

NO. DE OFICIO: 79

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE: David Josafat López Polanco

PUESTO: Jefe de Servicios Generales y Recursos Materiales

ADSCRIPCIÓN: Departamento de Servicios Generales y Recursos Materiales

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 Autlán de Navarro, Jal. durante 01 día(s), comenzando el 10 de Abril de 2019 y concluyendo el 10 de Abril de 2019, la comisión de Reunión de ajustes con el Presidente Municipal de Autlán de Navarro.

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 \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ placas \_\_\_\_\_
- b) Vehículo Propio ☐
- c) Camión Urbano ☐
- d) Avión ☐

Autoriza la Comisión

  
\_\_\_\_\_  
Lic. José Cruz Sánchez Ortega  
Director de Administración

J. Guadalupe Zuno 2091  
Col. Deitz  
Guadalajara, Jalisco, México  
C.P. 44158  
01 (33) 3030 4350

#AprenderTeTransforma

INEEJAD Oficial @INEEJAD\_OFICIAL

| TESORERA       |                             |                   |                   |
|----------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA              | SALDO A FAVOR (+) | SALDO A CARGO (-) |
|                | DAVID JOSAFAT LOPEZ POLANCO |                   | \$0.00            |