

NEED

## FECHA (dd/mm/aa)

INSTITUCIÓN DE FOMENTO  
DE OBREROS Y EMPLEADOS  
1927-1962  
TESC  
\$50.00



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

**Anexo 5**

**NOMBRE: LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO**

**ÁREA: COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN** **NO. DE OFICIO DE COMISIÓN 438**

| OBJETIVOS DE LA COMISIÓN                                                                                                               | PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                        | EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS)                                | DOCUMENTACIÓN DE COMPROBANTE                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Supervisión de las plazas comunitarias de la coordinación de zona 12 durante la Jornada nacional de incorporación y acreditación 2021. | Supervisar las sedes de aplicación en plazas comunitarias.<br>Verificar la colocación de material promocional.<br>Verificar la identificación de las plazas comunitarias. | Se visitaron las sedes y se tomaron las observaciones encontradas. | (X) Oficio de comisión o designación De participación.<br><br>( ) Actas Circunstanciadas.<br><br>( ) Diplomas, o constancias de Participación.<br><br>( ) Programas de Trabajo.<br><br>(X) Informe de la comisión.<br><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 APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO.**

| TITULAR DEL ÁREA DE ADSCRIPCIÓN<br>(Jefe Inmediato)                                                                 | TITULAR DE TESORERÍA             | SERVIDOR PÚBLICO                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>LIC. MARCOS GODINEZ MONTES | LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MEJIA | <br>LIC. LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO |

Guadalajara, 26 DE OCTUBRE DE 2021

**Informe sobre Comisión.**

**Lugar:** Ameca, Etzatlan, Tala, Jalisco

**Oficio:** 438

**Motivo de la comisión:** Supervisión de las plazas comunitarias de la coordinación de zona 12 durante la jornada nacional de incorporación y acreditación 2021

**Principales actividades realizadas:**

Supervisar las sedes de aplicación en plazas comunitarias

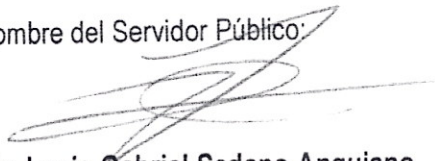
Verificar la toma de fotografías y video de las sedes de aplicación

**Principales resultados obtenidos:**

Se visitaron las sedes y se tomaron las fotografías y video para contenidos en redes.

Posteriormente, se realizó el traslado a Guadalajara.

Nombre del Servidor Público:



**Lic. Lucio Gabriel Sedano Anguiano**  
**Coordinador de Vinculación**



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

Anexo 3

FECHA: 22-10-21

OFICIO DE COMISIÓN: 438

|                                                                                              |                        |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| NOMBRE: LIC. LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO                                                   |                        |                     |
| ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN                                                     | NIVEL: CONFIANZA       |                     |
| PUESTO: COORDINADOR DE VINCULACIÓN                                                           | No. DE IDENTIFICACIÓN: |                     |
| RECIBÍ DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE \$ 438.00 |                        |                     |
| COMISIONADO A: Ameca, Etzatlán Tala, Jalisco                                                 |                        |                     |
| DURANTE EL PERIODO DEL * 22                                                                  | AL 22                  | DE OCTUBRE DEL 2021 |

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 Y ACEPTO

LIC. LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO

**SERVICIO PERCOGAS SA DE CV**

BPM672 / RFC SPE060714SA1  
 PERIFERICO PONIENTE, No. 11050  
 EL COLLI  
 ZAPOPAN, JALISCO  
 C.P. 45070, MÉXICO  
 TEL/FAX:  
**RÉGIMEN FISCAL:**  
 601 General de Ley Personas Morales

**FACTURA No.**

**D 67041**

**FOLIO FISCAL**

**0adbd687-f72b-434b-9879-eb3184b44a44**

**LUGAR DE EXPEDICION**

**45070**

**FECHA:** 2021-10-22 **HORA:** 14:44:55

**R.F.C.:** IEE010814V7A

**USO CFDI:** G03 Gastos en general

**CLIENTE:** 501115485

INEEJAD

JOSE GUADALUPE ZUNO 2091

DEITZ

GUADALAJARA, JALISCO, México, C.P. 44158

| Cantidad | U de M     | No. Id | CveProdSer | Descripción                                      | P. Unitario | Importe  | Descuento |
|----------|------------|--------|------------|--------------------------------------------------|-------------|----------|-----------|
| 30.0000  | LTR Litros |        | 15101515   | 32926 BP PREMIUM 92 OCTANOS (Despacho 1780136-0) | \$19.894945 | \$596.85 | \$0.00    |

Sello Digital del Emisor:

N8d4MYulcWQB/gDIOUnSZH3IF8gHM2nvHvZ/WH5QTHtdiucwUTmJu+OvEY5zm2rZAYeZ5RSVND0jHcOqSilyZ3n4yC5bk5qIM3HRn849FZSswJPzKW9IQNnTtuDTlealc6Np...  
 S4DXx6GZWVas/FmTwS9xFlLqL6IsiUV7+IP7Emix69+sQWQK2jcdH3foK9Gg0yersssy2OwXcOnX6EGnFUZTIZ3B0eLjS2y6swaZvO4JF3ZkdxixqzP1gJoGoUj8J6xGqk1...  
 QrIfUpUtalKvVrT1dLF2dcOUGA1iYwBSCOOFFA3o3oVLZzGREllPePxXQ6LhHg3Qw==

Sello del SAT

Le0c0qk6SsArsMio+IAhV9EPEE+9Grp0HDR5O6MP4wOPo+g3z2DWoZhbG+NNbc6a34XrPkELeFq0k+QtoHx+A60KY58NtTuZocb+KvciuByla1bEvLk19fo9ZHLMBX078SK6c...  
 ukckSGOx89sGLO6ORzwahWZ03upRqAWKbqLkOKSE9M0Ab1XKqHDjwpG11tLMYeZQZigZPSrRXtBEelOmQO38JSSCW0WE4JWSolBosZvV2szMAJF6Vg5q+gje6oyrP...  
 X0Dq3ka1Y6Tigq1Z3TYOILqTE/EM1vSplszuk87KVbeesVGH7+PrZPcHosGxrLwnYQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

[1.1]0adbd687-f72b-434b-9879-eb3184b44a44|2021-10-22T14:45:00|EDI101020E99|N8d4MYulcWQB/gDIOUnSZH3IF8gHM2nvHvZ/WH5QTHtdiucwUTmJu+OvEY5zm2rZAYeZ5RSVND0jHcOqSilyZ3n4yC5bk5qIM3HRn849FZSswJPzKW9IQNnTtuDTlealc6Np...  
 S4DXx6GZWVas/FmTwS9xFlLqL6IsiUV7+IP7Emix69+sQWQK2jcdH3foK9Gg0yersssy2OwXcOnX6EGnFUZTIZ3B0eLjS2y6swaZvO4JF3ZkdxixqzP1gJoGoUj8J6xGqk1...  
 QrIfUpUtalKvVrT1dLF2dcOUGA1iYwBSCOOFFA3o3oVLZzGREllPePxXQ6LhHg3Qw==0001000000506267356]

**Importe en letras:**

(seiscientos ochenta y nueve pesos 70/100 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** \$596.85

**I.V.A. 16.00%** \$92.85

**TOTAL** \$689.70



SPM592  
SERVICIO VENTAS S.A. DE C.V.  
ANILLO PERIFERICO 1.050  
COL. EL COATE, 28500 SAN JUAN  
3620-8147  
SPE-060714-22  
PERMISO D.E.E. - ELABORACION/EXP/ES/2015

Regimen Fiscal  
601 General de Ley Personas Morales  
Lugar de Expedicion  
15070

\*\*\*\*\* ORIGINAL \*\*\*\*\*  
NOTA 8734410

\*\*\*\*\*  
FOLIO : 1780136  
FECHA : 22/10/2021 07:40 (17801360)  
POSICION: 3  
TERMINAL: 5  
RESPONS: T. SUEL. GONZALO GONZALEZ VAQUERO  
WEB ID : 8574150

\*\*\*\*\* FACTURACION \*\*\*\*\*  
ESTACION: 00000  
TICKET : 000000017801360  
\*\*\*\*\*

>>>> FORMA DE PAGO <<<<  
>> PAGO EN EFECTIVO <<

| PRODUCTO             | CANTIDAD | U.M.   | PRECIO | IMPORTE |
|----------------------|----------|--------|--------|---------|
| SP PREMIUM 10 LITROS | 10       | LITROS | 320.00 | 3200.00 |
| 10.000 LITROS        | 10       | LITROS | 22.70  | 227.00  |
| SUBTOTAL:            |          |        |        | 3427.00 |
| IVA:                 |          |        |        | 90.85   |
| TOTAL:               |          |        |        | 3517.85 |

(Seiscientos ochenta y siete pesos  
70/100 M.N.)

PARA OBTENER SU FACTURA DEBESAS A  
www.ep.com.mx  
USTE SUENTA HASTA EL ULTIMO DIA  
DEL MES EN CUNDO PAGA FACTURAR



7676101

11.10.2

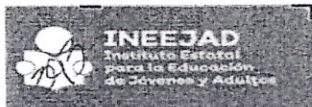


HACIENDA

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

| RFC del emisor                       | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor        | Nombre o razón social del receptor |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| SPE060714SA1                         | SERVICIO PERCOGAS SA DE CV       | IEE010814V7A            | INEEJAD                            |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                  |
| 0ADBD687-F72B-434B-9879-EB3184B44A44 | 2021-10-22T14:44:55              | 2021-10-22T14:45:00     | EDI101020E99                       |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación             |
| \$689.70                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación          |

Imprimir



Des 109  
Com 196  
Cen 86  
Comb. 500

891

34181

Anexo 2

| SOLICITUD DE VIATICOS                                                                                                                           |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               | OFICIO COMISION               |                                  |            |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------|-----------|
|                                                                                                                                                 |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               | 438                           |                                  |            |           |
| DIRECCIÓN DE: Coordinación de Vinculación                                                                                                       |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               | FECHA                         |                                  |            |           |
|                                                                                                                                                 |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               | D                             | M                                | A          |           |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                                                                          |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               | 18/10/2021                    |                                  |            |           |
| DATOS DEL CHEQUE                                                                                                                                |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               | Lucio Gabriel Sedano Anguiano |                                  |            |           |
| CANTIDAD \$                                                                                                                                     |                  | 891.00     |                                                                                                                                                                      | CON LETRA                         | (OCHOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.) |                               |                                  |            |           |
|                                                                                                                                                 |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               |                               |                                  |            |           |
| DATOS DEL VIAJE                                                                                                                                 | VIAJARA A        |            | Ameca, Etzatlán, Tala, Jalisco                                                                                                                                       |                                   |                                               |                               |                                  |            |           |
|                                                                                                                                                 | No. DE DIAS      |            | Del 22 al 22 de Octubre del 2021                                                                                                                                     |                                   |                                               |                               |                                  |            |           |
|                                                                                                                                                 | MOTIVO DEL VIAJE |            | Supervisión de las plazas comunitarias y sedes de aplicación de la coordinación de zona 12, durante la Jornada nacional de incorporación y acreditación Octubre 2021 |                                   |                                               |                               |                                  |            |           |
|                                                                                                                                                 | LINEA AEREA      | BOLETO No. | DE                                                                                                                                                                   | SALIDA                            |                                               |                               | REGRESO                          |            |           |
|                                                                                                                                                 |                  |            |                                                                                                                                                                      | No. V.                            | DIA                                           | HR.                           | No. V.                           | DIA        | HR.       |
|                                                                                                                                                 |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   | 22/10/2021                                    | 08:00                         |                                  | 22/10/2021 | 21:00 p.m |
|                                                                                                                                                 |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               |                               |                                  |            |           |
| FACTURA No.                                                                                                                                     |                  |            |                                                                                                                                                                      | IMPORTE TOTAL \$                  |                                               |                               |                                  |            |           |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                   |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               |                               |                                  |            |           |
| Se solicitan viaticos de Gasolina, Desayuno, comida y cena, salida el 22 de Octubre a las 08:00 am, regreso el día 22 de octubre a las 21:00 pm |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               |                               |                                  |            |           |
| DES. 109.00 COM. 196.00 CEN. 86.00 COMB 500.00                                                                                                  |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               |                               |                                  |            |           |
| APLICACION CONTABLE                                                                                                                             |                  |            |                                                                                                                                                                      | SOLICITO                          |                                               |                               |                                  |            |           |
| CUENTA                                                                                                                                          |                  |            |                                                                                                                                                                      | <br>Lucio Gabriel Sedano Anguiano |                                               |                               |                                  |            |           |
| No. DE DEUDOR                                                                                                                                   |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               |                               |                                  |            |           |
| REFERENCIA                                                                                                                                      |                  |            |                                                                                                                                                                      |                                   |                                               |                               |                                  |            |           |
| APLICÓ                                                                                                                                          |                  |            |                                                                                                                                                                      | Nombre y Firma                    |                                               |                               |                                  |            |           |
| <br>Nombre y Firma<br>USO EXCLUSIVO<br>DE CONTABILIDAD                                                                                          |                  |            |                                                                                                                                                                      | AUTORIZO                          |                                               |                               |                                  |            |           |
|                                                                                                                                                 |                  |            |                                                                                                                                                                      | Lic. Marcos Godínez Montes        |                                               |                               |                                  |            |           |
|                                                                                                                                                 |                  |            |                                                                                                                                                                      | Nombre y Firma Director Area      |                                               |                               |                                  |            |           |
|                                                                                                                                                 |                  |            |                                                                                                                                                                      | Lic. José Cruz Sanchez Ortega     |                                               |                               | Lic. Angel Israel Carrillo Mejia |            |           |
|                                                                                                                                                 |                  |            |                                                                                                                                                                      | Vo. Bo. Administración            |                                               |                               | Vo. Bo. Tesoreria                |            |           |





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



## OFICIO DE COMISION

Anexo 1

FECHA: 18-10-2021

NO. DE OFICIO: 438

### DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE: Lucio Gabriel Sedano Anguiano

PUESTO: Coordinador

NIVEL:

ADSCRIPCIÓN: Coordinación de Vinculación

Por medio del presente, se hace de su conocimiento que ha sido designado para llevar a cabo, en Ameca, Etzatlán y tala, durante los días del 22 al 22 de Octubre del 2021, la comisión con motivo de :

Supervisión de sedes en el marco de la Jornada Nacional de incorporación y acreditación  
Octubre 2021

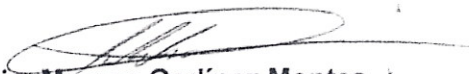
Fecha y Hora de salida: 22/10/2021 08:00 am Fecha y Hora de regreso: 22/10/2021 a las 18:00 pm

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: JEEP Modelo PATRIOT Placas JKF-9539
- b) Vehículo Propio ☐
- c) Camión Urbano ☐
- d) Avión ☐

Autoriza la Comisión

  
Lic. Marcos Godínez Montes  
Director General del INEEJAD