

RECIBO DE VIATICOS

Anexo 3

FECHA: 23-01-2020

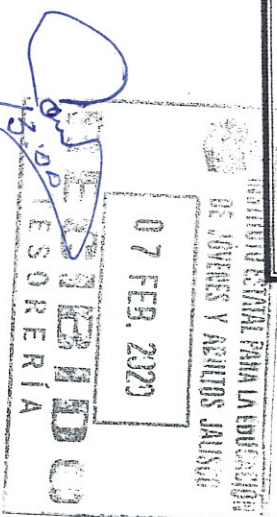
OFICIO DE COMISIÓN: 001

NOMBRE: LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO			
ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN		NIVEL: 019	
PUESTO: COORDINADOR DE VINCULACIÓN			
RECIBI DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE: \$414.00 (Cuatrocientos catorce pesos 00/100MN)			
COMISIONADO A: AMECA			
DURANTE EL PERIODO DEL	22	AL	22 DE ENERO DEL 2020

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

LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO
COORDINADOR DE VINCULACIÓN



MONEDA

FECHA (dd/mm/aa)
23-ene-20

23-cmc-20

OFICIO COMISION

SI	NAL
----	-----

EXT

NOMBRE DEL COMISIONADO

LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO

PUESTO

COORDINADOR DE VINCULACION

MOTIVO DE LA COMISION

GASTOS DE VIAJE	TOMA DE FOTOGRAFÍAS EN PLAZAS COMUNITARIAS Y TESTIMONIOS DE EDUCANDOS
1.000	1.000
2.000	2.000
3.000	3.000
4.000	4.000
5.000	5.000
6.000	6.000
7.000	7.000
8.000	8.000
9.000	9.000
10.000	10.000
11.000	11.000
12.000	12.000
13.000	13.000
14.000	14.000
15.000	15.000
16.000	16.000
17.000	17.000
18.000	18.000
19.000	19.000
20.000	20.000
21.000	21.000
22.000	22.000
23.000	23.000
24.000	24.000
25.000	25.000
26.000	26.000
27.000	27.000
28.000	28.000
29.000	29.000
30.000	30.000
31.000	31.000
32.000	32.000
33.000	33.000
34.000	34.000
35.000	35.000
36.000	36.000
37.000	37.000
38.000	38.000
39.000	39.000
40.000	40.000
41.000	41.000
42.000	42.000
43.000	43.000
44.000	44.000
45.000	45.000
46.000	46.000
47.000	47.000
48.000	48.000
49.000	49.000
50.000	50.000
51.000	51.000
52.000	52.000
53.000	53.000
54.000	54.000
55.000	55.000
56.000	56.000
57.000	57.000
58.000	58.000
59.000	59.000
60.000	60.000
61.000	61.000
62.000	62.000
63.000	63.000
64.000	64.000
65.000	65.000
66.000	66.000
67.000	67.000
68.000	68.000
69.000	69.000
70.000	70.000
71.000	71.000
72.000	72.000
73.000	73.000
74.000	74.000
75.000	75.000
76.000	76.000
77.000	77.000
78.000	78.000
79.000	79.000
80.000	80.000
81.000	81.000
82.000	82.000
83.000	83.000
84.000	84.000
85.000	85.000
86.000	86.000
87.000	87.000
88.000	88.000
89.000	89.000
90.000	90.000
91.000	91.000
92.000	92.000
93.000	93.000
94.000	94.000
95.000	95.000
96.000	96.000
97.000	97.000
98.000	98.000
99.000	99.000
100.000	100.000

22 DE ENERO DE 2020

VATICOS

TRANSPORTTE

DIA

mm/aa

/01/2020

101/2020

0707/10/

1000

100

[illegible][illegible]

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1001-1005.

Abstract

ANGEL I

ACTC

L'UCIO G. SEDANO ANGLIANO
COMISIONADO

SALDO A CARGO (-)	
-------------------	--

\$0.00

[illegible]



INFORME DE COMISIÓN

Anexo 5

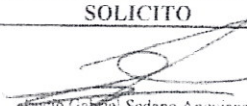
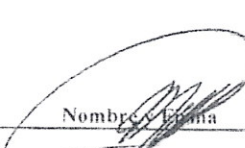
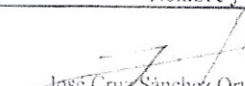
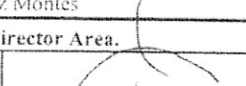
NOMBRE: LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO
ÁREA: COORDINADOR DE VINCULACIÓN

NO. DE OFICIO DE COMISIÓN: 01

OBJETIVO DE LA COMISION	PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS	EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS)
TOMA DE FOTOGRAFIAS EN PLAZA COMUNITARIA Y TESTIMONIOS DE EDUCANDOS	SE TOMARON LAS FOTOGRAFIAS DE LA PLAZA COMUNITARIAS Y LOS EDUCANDOS. SE TOMARON FOTOGRAFIAS DE LOS TESTIMONIOS DE EDUCANDOS	EL MATERIAL SE UTILIZARA PARA LA CREACION DE MATERIAL GRAFICO

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 PÚBLICO COMISIONADO
 MARCOS GODINEZ MONTES DIA: ____ MES: ____ AÑO: 2020_	ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____	LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO DIA: 22 MES: ENERO AÑO: 2020_

SOLICITUD DE VIATICOS						OFICIO COMISION																																																																							
DIRECCION DE: COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN						1																																																																							
						FECHA																																																																							
NOMBRE DEL COMISIONADO						D	M	A																																																																					
						21/01/2020																																																																							
DATOS DEL CHEQUE						LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO																																																																							
CANTIDAD \$		414.00	CON LETRA	(CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 00/100 M.N.)																																																																									
<table border="1"> <tr> <td rowspan="7">DATOS DEL VIAJE</td> <td>VIAJARA A</td> <td colspan="7">AMECA</td> </tr> <tr> <td>Nº. DE DIAS</td> <td colspan="7">1</td> </tr> <tr> <td>MOTIVO DEL VIAJE</td> <td colspan="7">TOMA DE FOTOGRAFIAS EN PLAZAS COMUNITARIAS Y TESTIMONIOS DE EDUCANDOS</td> </tr> <tr> <td>LINEA AEREA</td> <td>BOLETO No.</td> <td>DE</td> <td colspan="3">SALIDA</td> <td colspan="2">REGRESO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>No. V.</td> <td>DIA</td> <td>HR.</td> <td>No. V.</td> <td>DIA</td> <td>HR.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>22/01/2020</td> <td>08:00</td> <td></td> <td>22-01-</td> <td>21:00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">FACTURA No.</td> <td colspan="7">IMPORTE TOTAL \$</td> </tr> </table>									DATOS DEL VIAJE	VIAJARA A	AMECA							Nº. DE DIAS	1							MOTIVO DEL VIAJE	TOMA DE FOTOGRAFIAS EN PLAZAS COMUNITARIAS Y TESTIMONIOS DE EDUCANDOS							LINEA AEREA	BOLETO No.	DE	SALIDA			REGRESO					No. V.	DIA	HR.	No. V.	DIA	HR.					22/01/2020	08:00		22-01-	21:00										FACTURA No.		IMPORTE TOTAL \$						
DATOS DEL VIAJE	VIAJARA A	AMECA																																																																											
	Nº. DE DIAS	1																																																																											
	MOTIVO DEL VIAJE	TOMA DE FOTOGRAFIAS EN PLAZAS COMUNITARIAS Y TESTIMONIOS DE EDUCANDOS																																																																											
	LINEA AEREA	BOLETO No.	DE	SALIDA			REGRESO																																																																						
				No. V.	DIA	HR.	No. V.	DIA		HR.																																																																			
					22/01/2020	08:00		22-01-		21:00																																																																			
FACTURA No.		IMPORTE TOTAL \$																																																																											
OBSERVACIONES SE SOLICITTAN VIATICOS DE ALIMENTOS DESAYUNO COMIDA Y CENA, SALIDA 8:00HRS Y REGRESO 21 HORS DESAYUNO: 109.00 COMIDA: 196.00 CENA: 109.00																																																																													
APLICACION CONTABLE <table border="1"> <tr> <td>CUENTA</td> <td>1123</td> </tr> <tr> <td>No. DE DEUDOR</td> <td>1814</td> </tr> <tr> <td>REFERENCIA</td> <td></td> </tr> </table>						CUENTA	1123	No. DE DEUDOR	1814	REFERENCIA		SOLICITO  Lucio Gabriel Sedano Anguiano																																																																	
CUENTA	1123																																																																												
No. DE DEUDOR	1814																																																																												
REFERENCIA																																																																													
APLICÓ  Marcos Godínez Montes						Nombre y Firma																																																																							
						AUTORIZO  Marcos Godínez Montes																																																																							
USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD						Nombre y Firma Director Area.																																																																							
						 José Cruz Sánchez Ortega																																																																							
						 Ángel Israel Carrillo Macías																																																																							
						Vo. Bo. Administración																																																																							
						Vo. Bo. Tesorería																																																																							

OFICIO DE COMISION

Anexo 1

FECHA: 21/01/2020

NO. DE OFICIO: 01

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE: LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO

PUESTO: COORDINADOR DE VINCULACION NIVEL: 019

ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN

Por medio del presente, se hace de su conocimiento que ha sido designado para llevar a cabo, en AMECA durante los días del __22__ al __22 DE ENERO__ del 2020, la comisión con motivo de:

TRASLADO DE PERSONAL Y TOMA DE FOTOGRAFIAS DE PLAZAS COMUNITARIAS Y
TESTIMONIOS DE EDUCANDOS

Fecha y Hora de salida: 22/01/2020 8:00 HRS Fecha y Hora de regreso: 22/01/2020 21:00HRS.

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: CHOFER

- a) Vehículo Oficial ☒ Marca_JEEP Tipo PATRIOT Modelo_____ Placas JKF9539
- b) Vehículo Propio ☐
- c) Camión Urbano ☐
- d) Avión ☐

Autoriza la Comisión



Lic. Marcos Godínez Montes
Director General del INEEJAD