**SOLICITUD DE VIATICOS**

Anexo 2

OFICIO COMISION

65

DIRECCIÓN DE:**FECHA****D****M****A****NOMBRE DEL COMISIONADO**

11/09/2019

DATOS DEL CHEQUE**FERNANDO CONDE AVILA****CANTIDAD \$**

2,434.00

CON LETRA

(DOS MIL CUATROSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

DATOS DEL VIAJE**VIAJARA A**

C.Z. # 14 Puerto Vallarta, Jalisco

No. DE DIAS

2

MOTIVO DEL VIAJE

Reunión de Balance en la Coordinación de Zona No. 14

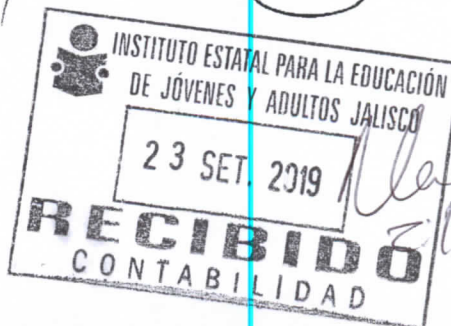
LINEA AEREA**BOLETO No.****DE****SALIDA****REGRESO****No. V.****DIA****HR.****No. V.****DIA****HR.****FACTURA No.****IMPORTE TOTAL \$****OBSERVACIONES**

CONSIDERAR VIATICOS PARA EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE DESAYUNO, COMIDA, CENA Y HOSPEDAJE Y PARA EL DIA 19 DE SEPTIEMBRE DESAYUNO Y COMIDA

DES. 152.00 X 2= 304.00 COM. 239.00 X 2= 478.00 CEN. 152.00 HOSP. 1,500.00

APLICACION CONTABLE**SOLICITO****CUENTA****No. DE DEUDOR****REFERENCIA**

1123

APLICÓ 1807**LIC. FERNANDO CONDE AVILA****Nombre y Firma****AUTORIZO****LIC. RAUL TORRES MARTINEZ****Nombre y Firma Director Area****Nombre y Firma****USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD****Vo. Bo. Administración****Vo. Bo. Tesoreria**



OFICIO DE COMISION

Anexo 1

FECHA: 11/09/2019

NO. DE OFICIO: 64

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE: FERNANDO CONDE AVILA

PUESTO: AUDITOR

NIVEL:09

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE CONTRALORIA

Por medio del presente, se hace de su conocimiento que ha sido designado para llevar a cabo, en la región **C.Z. # 14 Puerto Vallarta, Jalisco** durante los días del **18 al 19 de Septiembre del 2019**, la comisión con motivo de : **Reunión de Balance en la Coordinación de Zona No. 14 Puerto Vallarta, Jalisco.**

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 ☒ Vehiculo: Vento Placas: NFP-4320
- b) Vehículo Propio ☐
- c) Camión Urbano ☐
- d) Avión ☐

Autoriza la Comisión

LIC. RAUL TORRES MARTINEZ
DIRECTOR DE CONTRALORIA INTERNA



MOURISCADOS & CO SA DE CV

RFC: MAN090305PP6

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 48350

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago 04 - Tarjeta de crédito
 Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición
 Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio
 Fecha

- 23477
 19/9/2019 10:37:26

Datos del cliente

Cliente: INEEJAD
 R.F.C.: IEEO10814V7A
 Domicilio: J. GUADALUPE ZUNO No. 2091, DEITZ, C.P. 44158, GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90111500 - Hoteles y moteles y pensiones	SERVICIO DE HOSPEDAJE	831.93	0.00	002 - IVA - 133.11	831.93

Importe con letra:
 NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 00/100

Subtotal 831.93
 I.V.A.: 133.11
 I.S.H.: 24.96
 Total 990.00

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor 00001000000408034985
 Folio fiscal 83DF8A48-EDF3-4EF3-924C-0832BDD27D1A
 No. de Serie del Certificado del SAT 00001000000404486074
 Fecha y hora de certificación Septiembre 19 2019 - 10:37:28
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

IlfJBv4VFjoi5pKmQ7gtkTCfflctHw1Q/1PTgY++ZcjrLwFxFYvR+SJBdKDXDWyvyBfQZDzJM81bgUHktpvyNN
 6BCvYq53fLwHf1EIsVMI23aSYTA5mgw9zNPanEdmFrOsOzWAKWaAISedpMIF0vbJX/zx7QS7/7q7i/NCzIDvr5
 3Ew/72RIKfBV1e1eexnf4aBO5swPSEDC7tcCQJkzRgzHTsh+V7A2lbMSR/9+cbLSMSaAyUPaOBmC3azCp1o0Gp
 ffSV5ZPFofhgOIR/xWwX5cl7X5z5oFvLjP30TnKgJZ37LneRWnYdQ+2cq9sEdLvnGx9F3Y8YpnP6DOITXjUg==

Sello del SAT

Eqy0m4MppltSdE4m/iDuj7YzoxucPy6Wm7kGaISlu+X9YMfBeak51lIMO/O+4fsMlkakuq0HfA+YO3H+
 ueKw7bM/68VeaFfiEikw7xNym10WMJfkgT3N4ppnOPFLHypzBDcoalBJYRF0IHhv1d+2uvTyWzaVnDtM
 vrl4q7My5BQM6U8tPTTZENSjciCE3DhP7Cnt/au3OwUXdmOO2K1nn0H4V91XY1fpeYX+f8cy2ebSGKwH
 01XiMFQ2ihp+LsRtYSKVtnnK3yU6igKlBlvA+wuUjKONyrlvSuadtFf83Wn0/15ffNBC4FDtlfKsxe
 11uSSokOCih1mJ8aG3ik2g==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|83DF8A48-EDF3-4EF3-924C-0832BDD27D1A|2019-09-19T10:37:28|MAS0810247C0|ILfJ
 Bv4VFjoi5pKmQ7gtkTCfflctHw1Q/1PTgY++ZcjrLwFxFYvR+SJBdKDXDWyvyBfQZDzJM81bgUHktpvy
 NN6BCvYq53fLwHf1EIsVMI23aSYTA5mgw9zNPanEdmFrOsOzWAKWaAISedpMIF0vbJX/zx7QS7/7q7i/
 NCzIDvr53Ew/72RIKfBV1e1eexnf4aBO5swPSEDC7tcCQJkzRgzHTsh+V7A2lbMSR/9+cbLSMSaAyUPa
 OBmC3azCp1o0GpffSV5ZPFofhgOIR/xWwX5cl7X5z5oFvLjP30TnKgJZ37LneRWnYdQ+2cq9sEdLvnGx
 9F3Y8YpnP6DOITXjUg==|00001000000404486074||

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MAN090305PP6	MOURISCADOS & CO SA DE CV	IEE010814V7A	INEEJAD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
83DF8A48-EDF3-4EF3-924C-0832BDD27D1A	2019-09-19T10:37:26	2019-09-19T10:37:28	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$990.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces



RECIBO DE VIATICOS

Anexo 3

OFICIO DE COMISIÓN: 65

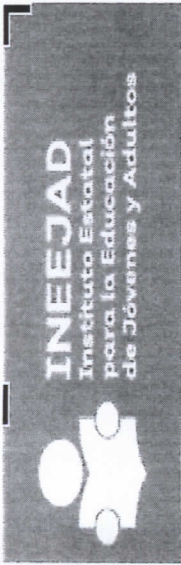
FECHA: 23/09/2019

NOMBRE: FERNANDO CONDE AVILA			
ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE CONTRALORIA INTERNA		NIVEL: 19	
PUESTO: AUDITOR			
RECIBI DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE: \$2,434.00 (Dos mil cuatrocientos treinta y cuatro pesos 00/100MN)			
COMISIONADO A: A LA COORDINACIÓN DE ZONA NO. 14 PUERTO VALLARTA JALISCO			
DURANTE EL PERIODO DEL	18	AL	19 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

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


L.C. FERNANDO CONDE AVILA
R.F.C. COAF-760123



INFORME DE COMISIÓN

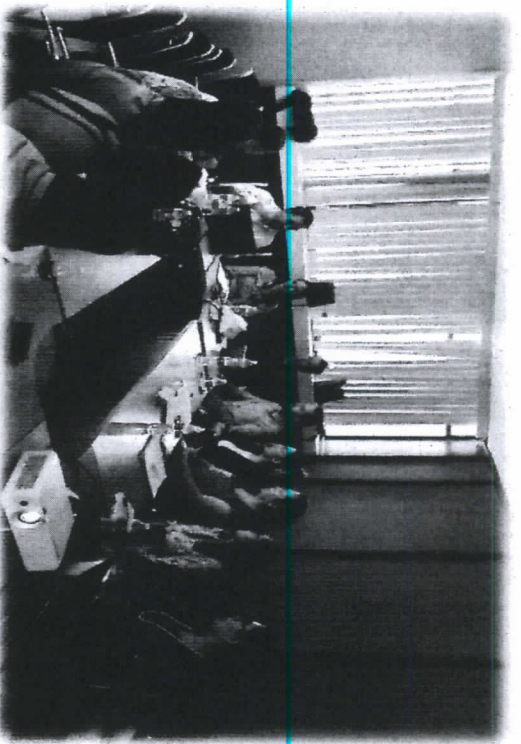
Anexo 5

NOMBRE: FERNANDO CONDE AVILA
ÁREA: DIRECCIÓN DE CONTRALORIA INTERNA
NO. DE OFICIO DE COMISIÓN: 65

OBJETIVO DE LA COMISION	PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS	EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS)
Asistir a la Reunión de Balance con los temas que se llevan a cago en la Contraloría, respecto a las Coordinaciones de Zona.	Se acude a la Junta de Balance mensual de la Coordinación y se interviene en temas concernientes a los procedimientos del Instituto.	Verificación y seguimiento de temas.

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 ABSCRIPCION (Jefe Inmediato)	TITULAR DE TESORERIA	SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO
LIC. RAUL TORRES MARTINEZ DIRECTOR DE CONTRALORIA INTERNA Nombre, Cargo y Firma DIA: 23 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2019	LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS DIRECTOR DE TESORERIA Nombre, Cargo y Firma DIA: 23 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2019	 EIC. FERNANDO CONDE AVILA JEFE DE AUDITORIA OPERATIVA Nombre, Cargo y Firma DIA: 23 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2019



Handwritten signature or scribble.



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

INEEJAD
JALISCO

J. Guadalupe Zuno No. 2091 C.P. 44158
TEL. 3030 4350 ext. 54036 Guadalajara, Jalisco

RECIBO DE INGRESO A CAJA

NUMERO:

6947

\$ 358⁰⁰

RECIBIMOS DE:

Fernando Gonder Avila

COORD. REG. DEPTOS. Y DIR.

Contabilidad

POBLACIÓN:

621

LA CANTIDAD DE:

(Trecientos cincuenta y ocho pesos 00/100)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO:

DEV. DE VIAT. S/OFICIO

(065)

REM. DE VIAT. Y GTOS. ADMVOS C.R.

MES/

AÑO/

BCO.

CHEQUE

DEV. DE CURSO. TALLER, CAP. O REUNION

DEV. RECURSOS DEL CHEQUE

DEV. CAMPAÑA

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN
DE JÓVENES Y ADULTOS JALISCO
C A J A

DEV. DE QNA.

PAGO DE LLAMADAS TELEFONICAS MES

23 SET. 2019

DEV. DE RENTA

DEV. DE COM. BANCARIAS

DEV. DE REPARACIÓN DE VEHÍCULO

RECIBIDO

LIQ. DEL FONDO REV. DE

PAGO POR DEV. DE CHEQUE

FECHA:

DÍA:

23

MES:

09

AÑO:

2019

RECIBÍ