

Ves. 104  
Com. 196  
Comb. 1,100

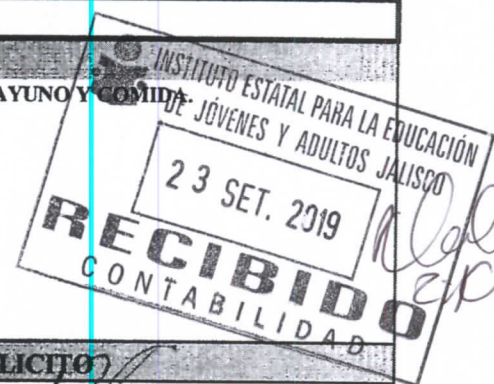
1,405

44

24.3  
#185

Anexo 2

| SOLICITUD DE VIATICOS                                                                         |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | OFICIO COMISION               |         |     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|---------|-----|-----|
| DIRECCIÓN DE: DIRECCION DE CONTRALORIA                                                        |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | 352                           |         |     |     |
|                                                                                               |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | FECHA                         |         |     |     |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                        |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | D                             | M       | A   |     |
|                                                                                               |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | 09/08/2019                    |         |     |     |
| LIC. RAUL TORRES MARTINEZ                                                                     |                  |                                                                 |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
| DATOS DEL CHEQUE                                                                              |                  | CANTIDAD \$                                                     | 1,405.00 | CON LETRA        | (UN MIL CUATROSCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.) |                               |         |     |     |
|                                                                                               |                  |                                                                 |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
| DATOS DEL VIAJE                                                                               | VIAJARA A        | C.Z. No. 01 COLOTLAN, JALISCO                                   |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
|                                                                                               | No. DE DIAS      | 1                                                               |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
|                                                                                               | MOTIVO DEL VIAJE | ASISTIR A LA REUNION DE BALANCE DE LA CZ. No. 01 COLOTLAN, JAL. |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
|                                                                                               | LINEA AEREA      | BOLETO N°                                                       | DE       | SALIDA           |                                                 |                               | REGRESO |     |     |
|                                                                                               |                  |                                                                 |          | No. V.           | DIA                                             | HR.                           | No. V.  | DIA | HR. |
|                                                                                               |                  |                                                                 |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
| FACTURA No.                                                                                   |                  |                                                                 |          | IMPORTE TOTAL \$ |                                                 |                               |         |     |     |
| OBSERVACIONES                                                                                 |                  |                                                                 |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
| CONSIDERAR VIATICOS A COLOTLAN, JALISCO, EL DIA 22 DE AGOSTO, COMBUSTIBLE, DESAYUNO Y COMIDA. |                  |                                                                 |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
| DES. 109.00 COM. 196.00 COMB. 1,000.00                                                        |                  |                                                                 |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
| 1123                                                                                          |                  |                                                                 |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
| APLICACION CONTABLE                                                                           |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | SOLICITUD                     |         |     |     |
| CUENTA                                                                                        |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | LIC. RAUL TORRES MARTINEZ     |         |     |     |
| No. DE DEUDOR                                                                                 |                  |                                                                 |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
| REFERENCIA                                                                                    |                  |                                                                 |          |                  |                                                 |                               |         |     |     |
| APLICÓ                                                                                        |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | Nombre y Firma                |         |     |     |
|                                                                                               |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | AUTORIZO                      |         |     |     |
|                                                                                               |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | LIC. MARCOS GODINEZ MONTES    |         |     |     |
|                                                                                               |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | Nombre y Firma Director Area. |         |     |     |
| USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD                                                                 |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | Vo. Bo. Administración        |         |     |     |
|                                                                                               |                  |                                                                 |          |                  |                                                 | Vo. Bo. Tesorería             |         |     |     |





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



**OFICIO DE COMISION**

**Anexo 1**

**FECHA: 09/08/2019**

**NO. DE OFICIO: 352**

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**NOMBRE: RÁUL TORRES MARTINEZ**

**PUESTO: DIRECTOR**

**NIVEL: 19**

**ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE CONTRALORIA**

Por medio del presente, se hace de su conocimiento que ha sido designado para llevar a cabo, en C.Z. No. 01 COLOTLAN, JAL., durante los días del 22 DE AGOSTO al 22 DE AGOSTO del 2019, la comisión con motivo de :

REUNION DE BALANCE A LA COORDINACION DE ZONA No. 01 COLOTLAN, JAL.

Fecha y Hora de salida: 22/08/19 A LAS 7:00AM Fecha y Hora de regreso: 22/08/19 A LAS 8:00PM

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 VOLKSWAGEN Tipo VENTO Modelo 2018 Placas NFP-43020

b) Vehículo Propio ☐

c) Camión Urbano ☐

d) Avión ☐

**Autoriza la Comisión**

  
**LIC. MARCOS GODINEZ MONTES**  
**DIRECTOR GENERAL**



RECIBO DE VIATICOS

Anexo 3

OFICIO DE COMISIÓN: 352

FECHA: 30/08/2019

|                                                                                                                                            |    |    |           |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------|--------------------|
| NOMBRE: LIC. RAUL TORRES MARTINEZ                                                                                                          |    |    |           |                    |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE CONTRALORIA INTERNA                                                                                              |    |    | NIVEL: 22 |                    |
| PUESTO: DIRECTOR                                                                                                                           |    |    |           |                    |
| RECIBI DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE: \$1,405.00<br>(dos mil setenta y nueve pesos 00/100MN) |    |    |           |                    |
| COMISIONADO A: A LA COORDINACIÓN DE ZONA NO. 01 COLOTLAN, JALISCO                                                                          |    |    |           |                    |
| DURANTE EL PERIODO DEL                                                                                                                     | 22 | AL | 22        | DE AGOSTO 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

LIC. RAUL TORRES MARTINEZ  
R.F.C. TOMR-750314

## LIQUIDACION DE GASTOS DE VIAJE Y VIATICOS

FECHA (dd/mm/aa)

30-ago-19

OFICIO COMISION

MONEDA

NAL SI

EXT

PAIS VISITADO

NOMBRE MONEDA

352

NOMBRE DEL COMISIONADO

RAUL TORRES MARTINEZ

PUESTO

DIRECTOR DE CONTRALORIA INTERNA

LUGAR DE ADSCRIPCION

Dirección de Contraloría Interna

COMISIONADO A: (Lugar)

C.Z. #01, COLOTLAN JALISCO

PERIODO (dd/mm/aa al dd/mm/aa)

22/08/2019 al 22/08/2019

MOTIVO DE LA COMISION  
ASISTIR A REUNION DE BALANCE DE LA COORDINACION DE ZONA NO. 01 COLOTLAN, JALISCO

JALISCO

TRANSPORTE

ALIMENTOS

| DIA | HOSPEDAJE | DESVAYUNO | COMIDA | CENA | PASAJES | GASOLINA | TRANSPORTACION | PEAJES | OTROS | TOTAL |
|-----|-----------|-----------|--------|------|---------|----------|----------------|--------|-------|-------|
|-----|-----------|-----------|--------|------|---------|----------|----------------|--------|-------|-------|

|            |  |          |          |  |  |          |          |  |  |            |
|------------|--|----------|----------|--|--|----------|----------|--|--|------------|
| 22/08/2019 |  | \$109.00 | \$196.00 |  |  | \$600.00 | \$600.00 |  |  | \$1,505.00 |
|------------|--|----------|----------|--|--|----------|----------|--|--|------------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$0.00 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|

LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS  
AUTORIZACION TESORERIA

LIC. MARCOS GODINEZ MONTES  
AUTORIZA COMISION

LIC. RAUL TORRES  
MARTINEZ SERVIDOR  
PUBLICO COMISIONADO

|                      |        |        |            |
|----------------------|--------|--------|------------|
| TOTAL GASTADO        | \$0.00 | \$0.00 | \$1,505.00 |
| (-)AVION O PASAJES   |        |        | \$0.00     |
| (-)ANTICIPO EFECTIVO |        |        | \$0.00     |
| SALDO A FAVOR (+)    |        |        | \$100.00   |
| SALDO A CARGO (-)    |        |        |            |



INFORME DE COMISIÓN

Anexo 5

NOMBRE: RAUL TORRES MARTINEZ  
AREA: DIRECCION DE CONTRALORIA INTERNA  
NO. DE OFICIO DE COMISIÓN: 352

| 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 ADSCRIPCION<br>(Jefe Inmediato)            | TITULAR DE TESORERIA                                       | SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO                                     |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| LIC. MARCOS GODINEZ MONTES<br>DIRECTOR GENERAL DEL INEEJAD<br> | LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS<br>DIRECTOR DE TESORERIA | LIC. RAUL TORRES MARTINEZ<br>DIRECTOR DE CONTRALORIA INTERNA<br> |
| Nombre, Cargo y Firma<br>DIA: 30 MES: AGOSTO AÑO: 2019         | Nombre, Cargo y Firma<br>DIA: 30 MES: AGOSTO AÑO: 2019     | Nombre, Cargo y Firma<br>DIA: 30 MES: AGOSTO AÑO: 2019           |

DISPENSARIO 02, LI

DESPACHADORA ABASTOS DE JALISCO S. DE R  
AV. MARTINO UTIERO 1010, COL. JARDINES D

GUADALAJARA, JALISCO

TEL: 01 (33) 31215143

RFC: DAD-071024-P28

PL/5083/EXP/ES/2015

DESPACHADORA DE ABASTOS

POR MEDIO DE ESTE PAGARE, ME

COMPROMETO A PAGAR DE FORMA

INCONDICIONAL Y A LA ORDEN

DESPACHADORA DE ABASTOS DE

JALISCO S DE RL DE CV,

LA CANTIDAD Y EN LA FECHA

MARCADA EN ESTE VALE REHISION EN

GUADALAJARA JALISCO ESTE PAGARE

ESTA REGIDO POR LA LEY DE TITULO DE

OPERACIONES DE CREDITO

FACTURACION EN LINEA

WHI.9AXXOF.COM

FIRMA AUTORIZADA

\*\*\*\*\* ORIGINAL \*\*\*\*\*

METODO DE PAGO 99.

LA TIRADA 4 DIGITOS DEL DOCUMENTO 0000



TRANSAccion NO. [0200801846]

DESPACHADOR KELL

CODIGO : 83886734868

| ID | CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO | TOTAL  |
|----|----------|-------------|--------|--------|
| 02 | 29.571   | SUPER       | 20.29  | 600.00 |

TOTAL \$ 600.00

21 DE AGo, 2019 22:12:23 P[01 - 02]



## FACTURA ELECTRÓNICA

|                         |                                      |
|-------------------------|--------------------------------------|
| Referencia:             | B124780                              |
| Folio Fiscal:           | 4C04E11C-A9C9-4C33-9E7E-DC756F522337 |
| Certificado:            | 00001000000409148680                 |
| Certificado SAT:        | 00001000000406258094                 |
| Fecha de emisión:       | 2019-08-26T13:36:31                  |
| Fecha de certificación: | 2019-08-26T13:37:02                  |
| Lugar de expedición:    | 44520                                |

## RECEPTOR:

INEEJAD  
IEE010814V7A  
JOSE GUADALUPE ZUNO 2091 DEITZ  
GUADALAJARA JALISCO MEXICO 44158  
Uso CFDI : G01 ADQUISICION DE MERCANCIAS

## EMITIDO EN:

DESPACHADORA ABASTOS DE JALISCO S. DE R. L. DE C.V.  
DAD071024P28  
AV. MARIANO OTERO 1010 COL. JARDINES DEL BOSQUE  
GUADALAJARA, JALISCO MEXICO C.P. 44520

| CANTIDAD | UNIDAD | CLAVE | DESCRIPCION | PRECIO  | IMPORTE |
|----------|--------|-------|-------------|---------|---------|
| 29.571   | LITRO  | 32011 | SUPER       | 17.5499 | 518.97  |

## CANTIDAD CON LETRA:

SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

## METODO Y FORMA DE PAGO:

PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION / 01 EFECTIVO

|                   |        |
|-------------------|--------|
| SUBTOTAL:         | 518.97 |
| 002 IVA (16.00 %) | 81.03  |
| TOTAL             | 600.00 |



## SELLO DIGITAL DEL EMISOR

RD/z3r3PNxbixYJOJt2ocW7kOQxosiI0eD4gLCBi4DBkJWLaUCFgnM2kERQPQT6JSTCeROVrpcizoc/x07sP5OpFyq8I6YVJp2BR  
xDBIQtnYJKMhnElHhAW84HUTREY/MiecxEmRZyMBhKl+iBEMSWbhAFE1AFqU3tmWjPoaf2CYtMV3zNwPSxOj5dpJpLjkp0z03iQ0  
p5Vpww2MbSHrr405bhFmtnex0bvqg/tLoOhKDJu3i/+EvOnvH3/lXOvjpn3kCXV6KZ7JETQC8GJE7i1RS0x1utWYfx+wvZDXlQF+  
NgJ9Vnym6ed7W9nOQo2GaF/1aM22/cRVA+hGdwTW8Q==

## SELLO DEL SAT

tDaPQdJ5fS3S2Trowdla40ifyd4xgsFE+X6HD4KDYePgLSDFx6YsSC3wt+8gsMsIHOB8UobfMVWzDWlhfeQxSMB5DszbNRuI/NOR  
YSBGQwsBrDHYpihCI+W86mj+sJ4yqU9nOiVwmhoN9ZGYUuI3qFBt8qlq6hC5KIYRvVwJEAHlXmxqU1g/fIi20mWFyH5gXHaMTFFj  
+ydlnuILkSMBOLAIgkFdD1YVd65W7eY6w3qYJrt2WJwb0Ubr6tDVA8gETH4TjIogru0rQG6zbbYjTOI112gEHadR7d3PbvpWAqPf  
/F3EBDC2UTkxFI+sz+J2M5gu7JhovP5IaqKLbE0D1Q==

## CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|4C04E11C-A9C9-4C33-9E7E-DC756F522337|2019-08-26T13:37:02|RD/z3r3PNxbixYJOJt2ocW7kOQxosiI0eD4gLCBi4DBkJWLaUCFgnM2kERQPQT6J  
STCeROVrpcizoc/x07sP5OpFyq8I6YVJp2BRxDBIQtnYJKMhnElHhAW84HUTREY/MiecxEmRZyMBhKl+iBEMSWbhAFE1AFqU3tmWjPoaf2CYtMV3zNwPSxOj5dpJpLj  
kp0z03iQ0p5Vpww2MbSHrr405bhFmtnex0bvqg/tLoOhKDJu3i/+EvOnvH3/lXOvjpn3kCXV6KZ7JETQC8GJE7i1RS0x1utWYfx+wvZDXlQF+NgJ9Vnym6ed7W9nOQo  
2GaF/1aM22/cRVA+hGdwTW8Q==|00001000000406258094||

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

CFDI v3.3

\* Datos obligatorios

| RFC del emisor                       | Nombre o razón social del emisor                    | RFC del receptor        | Nombre o razón social del receptor |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| DAD071024P28                         | DESPACHADORA ABASTOS DE JALISCO S. DE R. L. DE C.V. | IEE010814V7A            | INEEJAD                            |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición                                 | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                  |
| 4C04E11C-A9C9-4C33-9E7E-DC756F522337 | 2019-08-26T13:36:31                                 | 2019-08-26T13:37:02     | DCD090706E42                       |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante                              | Estado CFDI             | Estatus de cancelación             |
| \$600.00                             | Ingreso                                             | Vigente                 | Cancelable sin aceptación          |

Imprimir



FIRMAS



GASOLINERA DE LA VICTORIA SA  
AV. NIÑOS HEROES No. 2043  
BARRERA GUADALAJARA CP 44150  
GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO.  
RFC: GVI650404PD1

ESTACION DE SERVICIO LA VICTORIA  
ES: 1528  
Clave SIIC: 0000105561

FOLIO: 5822916 22/03/2019 07:06  
Turno 1  
Despachador: AYALA VILLA GENEROSO

ORIGINAL

BOMBA: 07

SHELL SUPER

Cantidad..... 29.000

Precio..... \$20.69

Importe..... \$600.00

TOTAL: \$600.00

PAGO

EFECTIVO ( )..... \$600.00

Qualligas

FACTURA EN LINEA

gasolineradelavictoria.com.mx

TICKET: 58229163248

CONSERVE ESTE TICKET

GRACIAS POR SU COMPRA

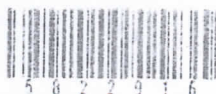
¿Tienes dudas respecto a nuestros  
productos y servicios?

Ingresa a:

<https://support.shell.com.mx/hc/es-mx>



Y responde tus dudas en Soporte Shell





**GASOLINERA DE LA VICTORIA SA**  
**GVI660404PD1**

RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales  
LUGAR DE EXPEDICIÓN: 44150  
TIPO DE COMPROBANTE: I - Ingreso

FACTURA

FA 93654

**INEEJAD**  
**IEE010814V7A**

USO CFDI: G03 - Gastos en general

FECHA  
26/08/2019 14:57:02  
FOLIO FISCAL  
8ba376be-044c-4a56-a2ae-15e0fc08a3f4

| CANTIDAD               | UNIDAD         | DESCRIPCIÓN            | PRECIO    | DESCUENTO | IMPORTE        |
|------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|----------------|
| 28.999517              | LITRO<br>(LTR) | SHELL SUPER (15101506) | \$17.8947 | \$0.00    | \$518.9386     |
| TRASLADO IVA(16.00%)   |                |                        |           |           | \$81.06        |
| SUBTOTAL               |                |                        |           |           | \$518.94       |
| TRASLADO IVA(16.00%)   |                |                        |           |           | \$81.06        |
| SEISCIENTOS 00/100 MXN |                |                        |           |           | TOTAL \$600.00 |

**SELLO DIGITAL**

cAEpqQjyAL6CmtRy8inB1RI4EfHX/WgIL4CA3MKROPrgHT/Mk4Z8BiF1q7Qlr/gh0SvaOq7x/ZjFauK8SISWAd7PxNkZzBEj4Gvt7OKC7ib6jPyYNNn0PD8yYRMufiP96kjTf5NT  
JORWAgHUC7pe655lyzZemXymOBj7eb6I0CU4gspKR90rAMdZoTbqOEzbxPJZuFq305ZsxDg8JH+1BModDzR43hSReljolPFd/nn+KyCyHRZbQecW8SP7yOYeTVPQozO0Ru  
HvH+8G9ZExoJEaCwMREbQfwnnWQlFFBDhEg2CMWAfeBfVPCucXhjgv/+JNFii8Nqf9+4wbNw==

MÉTODO DE PAGO: PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

FORMA DE PAGO: 01 - EFECTIVO

CONDICIONES DE PAGO:



NÚMERO DE CERTIFICADO: 00001000000402974573

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 26/08/2019 14:57:02

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000408254801

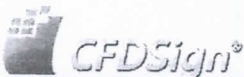
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|8ba376be-044c-4a56-a2ae-15e0fc08a3f4|2019-08-26T14:57:02|LSO1306189R5|  
cAEpqQjyAL6CmtRy8inB1RI4EfHX/WgIL4CA3MKROPrgHT/Mk4Z8BiF1q7Qlr/gh0SvaOq7x/  
ZjFauK8SISWAd7PxNkZzBEj4Gvt7OKC7ib6jPyYNNn0PD8yYRMufiP96kjTf5NTJRWAgHUC7pe655lyzZemXymOBj7eb6I0CU4gspKR90rA  
+1BModDzR43hSReljolPFd/nn+KyCyHRZbQecW8SP7yOYeTVPQozO0RuHvH  
+8G9ZExoJEaCwMREbQfwnnWQlFFBDhEg2CMWAfeBfVPCucXhjgv/+JNFii8Nqf9+4wbNw==|00001000000408254801||

SELLO DEL SAT:

rBfmET6ChHg94CxZPIUPnvidSNT8VSveChZ/VudvWaNfkwGs06NWEra6ZXhiDwc/bRFO0GWIB3Q3+lhkX58ZzU/YqZ9/NkagE04g3WbFj  
8kZ0ODhL77/sjklXgUgXQNdrrh/0i5d7B55f4fRNJJR1Xbj/Ff/hw++uHO8dvyLOS7X7rtzjfwWt5PRQ0TeGiC0aM22ftb45w05xzK8DBynHoiT  
kd39AiQ5UY9PwixQE0nqlabP4lzl0UuvRpy8gecr3RbZBzXoEPQYbcONk7SDloaM82P0ju4P3BwLNF4p38ivAKRrYAcWXG8U4ovMX2/bxC4  
L9o9clhn9rtuKtlqRQ==



\* Datos obligatorios

| RFC del emisor                       | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor        | Nombre o razón social del receptor |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| GVI660404PD1                         | GASOLINERA DE LA VICTORIA SA     | IEE010814V7A            | INEEJAD                            |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                  |
| 8BA376BE-044C-4A56-A2AE-15E0FC08A3F4 | 2019-08-26T14:57:02              | 2019-08-26T14:57:02     | LSO1306189R5                       |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación             |
| \$600.00                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación          |

Imprimir

Enlaces



