

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS

Anexo 2

OFICIO COMISION

250

DIRECCIÓN DE: Dirección de Contraloría

FECHA

D M A

03/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO

LIC. RAUL TORRES MARTINEZ

DATOS DEL CHEQUE

CANTIDAD \$ 2,032.00 CON LETRA (DOS MIL TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

DATOS DEL VIAJE

VIAJARA A C.Z. # 02 Lagos de Moreno, Jalisco.

No. DE DIAS 1 No. DE VIAJEROS

MOTIVO DEL VIAJE Asistir a Reunión de Balance de la Coordinación de Zona No. 02 Lagos de Moreno, Jalisco.

| LINEA AEREA | BOLETO No. | DE | A | SALIDA |     |     | REGRESO |     |     |
|-------------|------------|----|---|--------|-----|-----|---------|-----|-----|
|             |            |    |   | No. V. | DIA | HR. | No. V.  | DIA | HR. |
|             |            |    |   |        |     |     |         |     |     |
|             |            |    |   |        |     |     |         |     |     |

FACTURA No. IMPORTE TOTAL \$

GASTOS POR COMPROBAR

OBSERVACIONES

CONSIDERAR VIATICOS PARA EL DIA 17 DE JULIO DESAYUNO, COMIDA, PEAJES Y GASOLINA.

DES. 92.00 COM. 166.00 COMB. 1,000.00 CASET. 387.00 X 2= 774.00

APLICACION CONTABLE

CUENTA

No. DE DEUDOR

REFERENCIA

APLICÓ

Nombre y Firma  
USO EXCLUSIVO

DE CONTABILIDAD

SOLICITO

LIC. RAUL TORRES MARTINEZ

Nombre y Firma

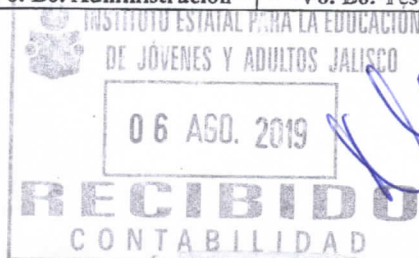
AUTORIZO

LIC. MARCOS GODINEZ MONTES

Nombre y Firma Director Area.

Vo. Bo. Administración

Vo. Bo. Tesoreria



12911

FECHA: 03/07/2019

NO. DE OFICIO: 250

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**NOMBRE:** RÁUL TORRES MARTINEZ

**PUESTO:** DIRECTOR

**NIVEL:** 22

**ADSCRIPCIÓN:** DIRECCION DE CONTRALORIA

**CLAVE DE LA PLAZA:**

Por medio del presente se le hace de su conocimiento, que ha sido designado para llevar a cabo en la región,

**C.Z. # 02 Lagos de Moreno, Jalisco**

durante, **01**

días, comenzando

**17/07/2019**

Y concluyendo **17/07/2019**

La Comisión de **Reunión de Balance a la Coordinación de Zona No. 02 Lagos de Moreno, Jalisco.**

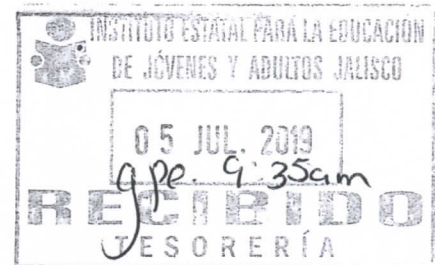
Es por tal motivo que a las autoridades administrativas y personal del Instituto, se les solicita su valiosa colaboración y apoyo para que el portador de la presente realice de la manera más adecuada las funciones encomendadas en el presente oficio, a nombre del Instituto Estatal para la Educación de Jóvenes y Adultos.

La comisión se efectuará a través de:

- a) Vehículo Oficial ☒ Vehículo: Ventó Placas: NFP-4320
- b) Vehículo Propio ☐
- c) Camión Urbano ☐
- d) Avión ☐

**Autoriza la Comisión**

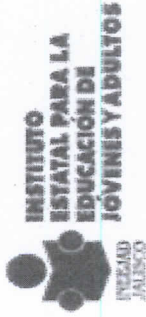
  
**LIC. MARCOS GODINEZ MONTES**  
**DIRECTOR GENERAL**



INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS

Anexo 2

|                                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|------------------|--|--|--|------------------------|---|-------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|----------|--|---------------|--|--|----------------|--|------------|--|
| <b>SOLICITUD DE VIATICOS</b>                                                    |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  | <b>OFICIO COMISION</b> |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
|                                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  | 250                    |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>DIRECCIÓN DE:</b> Dirección de Contraloría                                   |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  | <b>FECHA</b>           |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
|                                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  | D                      | M | A                       |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>NOMBRE DEL COMISIONADO</b>                                                   |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  | 03/07/2019             |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| LIC. RAUL TORRES MARTINEZ                                                       |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>DATOS DEL CHEQUE</b>                                                         |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>CANTIDAD \$</b>                                                              |  |  |  |                         |  | <b>CON LETRA</b> |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>DATOS DEL VIAJE</b>                                                          |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   | <b>VIAJARA A</b>        |  | C.Z. # 02 Lagos de Moreno, Jalisco.                                                      |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
|                                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   | <b>No. DE DIAS</b>      |  | 1                                                                                        |  | <b>No. DE VIAJEROS</b> |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
|                                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   | <b>MOTIVO DEL VIAJE</b> |  | Asistir a Reunión de Balance de la Coordinación de Zona No. 02 Lagos de Moreno, Jalisco. |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
|                                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   | <b>LINEA AEREA</b>      |  | <b>BOLETO No.</b>                                                                        |  | <b>DE</b>              |  | <b>A</b> |  | <b>SALIDA</b> |  |  | <b>REGRESO</b> |  |            |  |
|                                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  | <b>No. V.</b> |  |  | <b>DIA</b>     |  | <b>HR.</b> |  |
|                                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
|                                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>FACTURA No.</b>                                                              |  |  |  | <b>IMPORTE TOTAL \$</b> |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>GASTOS POR COMPROBAR</b>                                                     |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                            |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| CONSIDERAR VIATICOS PARA EL DIA 17 DE JULIO DESAYUNO, COMIDA, PEAJES Y GASOLINA |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>APLICACION CONTABLE</b>                                                      |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>CUENTA</b>                                                                   |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>No. DE DEUDOR</b>                                                            |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>REFERENCIA</b>                                                               |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>APLICÓ</b>                                                                   |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>Nombre y Firma</b>                                                           |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>USO EXCLUSIVO</b>                                                            |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>DE CONTABILIDAD</b>                                                          |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>SOLICITO</b>                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| LIC. RAUL TORRES MARTINEZ                                                       |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>Nombre y Firma</b>                                                           |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>AUTORIZO</b>                                                                 |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| LIC. MARCOS GODINEZ MONTES                                                      |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>Nombre y Firma Director Area.</b>                                            |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>Vo. Bo. Administración</b>                                                   |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |
| <b>Vo. Bo. Tesoreria</b>                                                        |  |  |  |                         |  |                  |  |  |  |                        |   |                         |  |                                                                                          |  |                        |  |          |  |               |  |  |                |  |            |  |



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

Anexo 3

FECHA: 22/07/2019

OFICIO DE COMISIÓN: 250

|                                                                                              |    |                        |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|----------------------|
| NOMBRE: LIC. RAUL TORRES MARTINEZ                                                            |    |                        |                      |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE CONTRALORÍA                                                        |    | NIVEL: 22              |                      |
| PUESTO: DIRECTOR                                                                             |    | No. DE IDENTIFICACIÓN: |                      |
| RECIBI DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE: 2,032.00 |    |                        |                      |
| Asistir a la Reunión de Balance de la Coordinación de Zona No. 02 Lagos de Moreno, Jalisco   |    |                        |                      |
| DURANTE EL PERIODO DEL                                                                       | 17 | AI                     | 17 DE JULIO 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.

|                                                   |                            |
|---------------------------------------------------|----------------------------|
| RECIBE                                            | Vo.Bo                      |
|                                                   |                            |
| LIC. RAUL TORRES MARTINEZ<br>R.F.C. TORR - 750314 | LIC. MARCOS GODINEZ MONTES |

# AL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS

|                                                    |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
|----------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|----------|--|-------|--|------------------------------------|--|------------|--|
| ESTADOS DE VIAJE Y VIATICOS                        |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  | FECHA (dd/mm/aa)                   |  | 22-jul-19  |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  | OFICIO COMISION                    |  |            |  |
| PAIS VISITADO                                      |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
| NOMBRE MONEDA                                      |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  |                                    |  | 250        |  |
| COMISIONADO                                        |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  | LUGAR DE ADS422                    |  |            |  |
| S MARTINEZ                                         |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  | DIRECCION DE CONTRALORIA           |  |            |  |
| 0                                                  |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  | COMISIONADO A: (Lugar)             |  |            |  |
| LORIA INTERNA                                      |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  | C.Z. # 02 Lagos de Moreno, Jalisco |  |            |  |
| DE LA COMISION                                     |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  | PERIODO (dd/mm/aa al dd/mm/aa)     |  |            |  |
| ordinación de Zona No. 02 Lagos de Moreno, Jalisco |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  | 17/07/2019 AL 17/07/2019           |  |            |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  | TRANSPORTE                         |  |            |  |
| SAJES                                              |  | GASOLINA                          |  | TRANSPORTACIÓN       |  | PEAJES   |  | OTROS |  | I.V.A.                             |  | TOTAL      |  |
|                                                    |  | \$500.00                          |  |                      |  | \$172.00 |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  | \$500.00                          |  |                      |  | \$175.00 |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  | \$212.00 |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  | \$175.00 |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  | \$212.00 |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  | \$1,000.00                        |  |                      |  | \$946.00 |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  |                                   |  |                      |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
| ABILIZÓ                                            |  | AUTORIZO (TESORERIA)              |  | TOTAL GASTADO        |  |          |  |       |  |                                    |  | \$2,204.00 |  |
|                                                    |  | LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS |  | (-)AVION O PASAJES   |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  | NOMBRE Y FIRMA                    |  | (-)ANTICIPO EFECTIVO |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  | INTERESADO                        |  |                      |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |
|                                                    |  | LIC. RAUL TORRES MARTINEZ         |  | SALDO A FAVOR ( + )  |  |          |  |       |  |                                    |  | \$172.00   |  |
|                                                    |  | NOMBRE Y FIRMA                    |  | SALDO A CARGO ( - )  |  |          |  |       |  |                                    |  |            |  |

**INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS INFORME DE COMISIÓN**  
**Anexo 5**

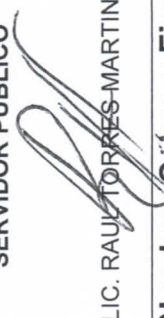
**NOMBRE:** LIC. RAUL TORRES MARTINEZ

**ÁREA:** DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA

**NO. DE OFICIO DE COMISIÓN:** 250

| OBJETIVOS DE LA COMISION                                                                                                        | PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                   | EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS) | DOCUMENTACIÓN DE COMPROBANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asistir a la Reunión de Balance, con a los temas que se llevan a cabo 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 metas | <input type="checkbox"/> Oficio de comisión o designación De participación.<br><input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas.<br><input type="checkbox"/> Diplomas, o constancias de Participación.<br><input type="checkbox"/> Programas de Trabajo.<br><input type="checkbox"/> Informe de la comisión.<br><input checked="" type="checkbox"/> Otros (Datos fotográficos) |

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 PUBLICO                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>LIC. MARCOS GODINEZ MONTES | LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS                            | <br>LIC. RAUL TORRES-MARTINEZ |
| <b>Nombre, Cargo y Firma</b><br>DIA: 22 MES: JULIO AÑO: 2019                                                        | <b>Nombre, Cargo y Firma</b><br>DIA: 22 MES: JULIO AÑO: 2019 | <b>Nombre, Cargo y Firma</b><br>DIA: 22 MES: JULIO AÑO: 2019                                                     |

GRUPO OCTANO S.A. DE C.V.  
E.S. 03911  
GOC9303301F4  
SIIC 0000105630  
TEL. (341) 4131805 (341) 4133900  
601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES



| FACTURA ELECTRÓNICA     |                                      |
|-------------------------|--------------------------------------|
| Referencia:             | GCB188903                            |
| Folio Fiscal:           | 58167F34-2D75-433E-AE23-486152F10D9A |
| Certificado:            | 00001000000404012793                 |
| Certificado SAT:        | 00001000000406258094                 |
| Fecha de emisión:       | 2019-07-16T14:04:44                  |
| Fecha de certificación: | 2019-07-16T14:05:15                  |
| Lugar de expedición:    | 49000                                |

**RECEPTOR:**

INEEJAD  
IEE010814V7A  
JOSE GUADALUPE ZUNO 2091 - DEITZ  
GUADALAJARA JALISCO MEXICO 44158  
Uso CFDI : G03 GASTOS EN GENERAL

**EMITIDO EN:**

GRUPO OCTANO S.A. DE C.V.  
GOC9303301F4  
AV. MIGUEL DE LA MADRID H. 70 COL. CENTRO CIUDAD GUZMAN  
ZAPOTLAN EL GRANDE, JALISCO MEXICO C.P. 49000

| CANTIDAD | UNIDAD | CLAVE | DESCRIPCION | PRECIO  | IMPORTE |
|----------|--------|-------|-------------|---------|---------|
| 24.015   | LITRO  | 32011 | MAGNA       | 18.0068 | 432.44  |

**CANTIDAD CON LETRA:**

QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

**METODO Y FORMA DE PAGO:**

PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION / 01 EFECTIVO

|                   |        |
|-------------------|--------|
| SUBTOTAL:         | 432.44 |
| 002 IVA (16.00 %) | 67.56  |
| TOTAL             | 500.00 |

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

OOAZ7kWA/4+009IvrHo0BiXKFiI7oFnSV/VGq1MPrDvqym5v5dkZ+1aq+RjuM0Lq7p2YPmT8Hqe7p5gZC1JVcaFioQmTyJwl3HhP  
WGDzhys/d5vWDq06XLjZaC6lZrw3S6vrgkY4uWDxSHxcFkx/o9Gi3Xyvev4JCxQNfCLTxo+ITrZPBgDOH0uCSs19pCTZtSGQZWFJ  
1CYFjgt9DgqsouMbLEH6WOZc5SPmBiU6umlIzNp2IuM9gxD+70znIb3GDzHyUUN+Na2jUG7qzrZQQTfJPslvGdoPI5Hs1fR/Y79q  
cgyUyPmCDO7+2y4gz7PUPAc3ZWcHM+z03lOz6IActw==

**SELLO DEL SAT**

mbTL9OLLl1v6rvpLZJCutsV2l9g4k2ouIj1BVIojg5QgR4hscfPMYCSr0suubyL/dP/oAzj/edJQqvrpx+yO2lDyYfcTX/hB84Y1  
yUEU7xRPQ6sPHfgJwehPi4T3/5FLb6rGt09ygBWDC30g6l0I1/RB4gTy0m4RY74b0ZjQV+Izg+fIucPy623oYu6Ind7sHlCWNvKs  
riS2ANXj2CLwHnHTAXKG6YUSysYmBZ67+3Bp1xBCAcY+Y0iOX8Ok3E1Av1X7XC7LBhR5EgeFVGPUaEXwrCrGZr4KdM6L5/Og8tp0  
VQtuhi2Y5Ay7Fb1PWl0TdyAo6A3aRY41eS7HHqUPw==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.1|58167F34-2D75-433E-AE23-486152F10D9A|2019-07-16T14:05:15|OOAZ7kWA/4+009IvrHo0BiXKFiI7oFnSV/VGq1MPrDvqym5v5dkZ+1aq+RjuM0Lq  
7p2YPmT8Hqe7p5gZC1JVcaFioQmTyJwl3HhPWGDzhys/d5vWDq06XLjZaC6lZrw3S6vrgkY4uWDxSHxcFkx/o9Gi3Xyvev4JCxQNfCLTxo+ITrZPBgDOH0uCSs19pCT  
ZtSGQZWFJ1CYFjgt9DgqsouMbLEH6WOZc5SPmBiU6umlIzNp2IuM9gxD+70znIb3GDzHyUUN+Na2jUG7qzrZQQTfJPslvGdoPI5Hs1fR/Y79qcgyUyPmCDO7+2y4gz7  
PUPAc3ZWcHM+z03lOz6IActw==|00001000000406258094||

Este documento es una representación impresa de un CFDI.



SERVICIOS MABEL S.A. DE C.V.

RFC: SMA0608256EA  
PERMISO CRE: PL/10183/EXP/ES/2015  
RÉGIMEN FISCAL: 601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
CP DE EXPEDICIÓN: 47472

Serie - Factura No.

CFDI - 13007

Folio fiscal

71D112AF-7A0C-4B18-8E13-9952C173E190

Fecha emisión

2019-07-22T11:49:29

Fecha certificación

2019-07-22T11:49:26

No. Certificado Digital

0000100000040343947

No. Certificado Digital SAT

00001000000405003200

Receptor

CLIENTE No. 8289

RFC: IEE010814V7A

RAZÓN SOCIAL: INEEJAD

USO CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL

TICKET No. 2950403

| Cve. Prod/Serv | Cve. Unidad | No. Ident | Unidad        | Cantidad | Descripción   | Valor unitario | Descuento             | Importe  |
|----------------|-------------|-----------|---------------|----------|---------------|----------------|-----------------------|----------|
| 15101506       | LTR         | 32011     | Litros        | 24.3901  | SYNERGY EXTRA | \$17.730938    | \$0                   | \$432.46 |
|                |             |           | Tipo Impuesto | Base     | Impuesto      | Tipo factor    | Tasa/Cuota            | Importe  |
|                |             |           | Trasladado    | \$422.13 | 002-IVA       | Tasa           | 0.160000              | \$67.54  |
|                |             |           |               |          |               |                | <b>SUBTOTAL</b>       | \$432.46 |
|                |             |           |               |          |               |                | <b>IVA a \$16.00%</b> | \$67.54  |
|                |             |           |               |          |               |                | <b>TOTAL</b>          | \$500.00 |

Importe con letra

QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

| Tipo de comprobante | Moneda | Tipo cambio | Forma de pago | Método de pago                  |
|---------------------|--------|-------------|---------------|---------------------------------|
| I-INGRESO           | MXN    | -           | 01-EFECTIVO   | PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION |

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|71D112AF-7A0C-4B18-8E13-9952C173E190|2019-07-22T11:49:26|EEL961104G96||R1M33vrZwQK1RiLZRjM1a5Evpgg4KZeINdxQMqKozjIkhyPhCXU7kcVudC96qdL0oLYSEoAYK9jpXk5SOAEVF5H0jYogPSw2wLYrpNrksy4d7r0ZbtHcCtnDxMqam0TrxQiyIpQhXjWzA0rp6QZYE5rC2wgXQ0mcN7Vu00Op/kosH4Z8bxdSSOH65rOlpnwsK2vIHcO3EZ2eqfUThciN8iok5VGtzY6pFLx9tAa42KzSXB/f04TkVAN DGEWBbXrjhGIgEsqQRJsSnVMamnogiCfYUzTwpl6c2QXEXGsYpPusij997xAXNeBcKUFaldy+LI7xNNjR7mnttUXR4AnqiQ==|00001000000405003200||



Sello Digital

R1M33vrZwQK1RiLZRjM1a5Evpgg4KZeINdxQMqKozjIkhyPhCXU7kcVudC96qdL0oLYSEoAYK9jpXk5SOAEVF5H0jYogPSw2wLYrpNrksy4d7r0ZbtHcCtnDxMqam0TrxQiyIpQhXjWzA0rp6QZY E5rC2wgXQ0mcN7Vu00Op/kosH4Z8bxdSSOH65rOlpnwsK2vIHcO3EZ2eqfUThciN8iok5VGtzY 6pFLx9tAa42KzSXB/f04TkVANDGEWBbXrjhGIgEsqQRJsSnVMamnogiCfYUzTwpl6c2QXEXGsY pPusij997xAXNeBcKUFaldy+LI7xNNjR7mnttUXR4AnqiQ==

Sello digital del SAT

gGebfWSI/VJdhp8Iy/V1mBNruWLRgk461VcSXuF96DJ2yJ5g5DjPL1FNMwUCGR+g4PeDgJAA7V tQr8w9oAddVzJrllgYRZagaLXlhPzpnn1s05mJv7sICgX4s77mZxaN6Kv9EQpMc8JAmGXZpI/t CnmWdf/E1Pk0NldulHdEX/V3kgwll0d3zrGftqRrNSbPEiPiHne44LkLblaUU4NHdu41uH1/qB i6/nxmAITm12yB8LOdtuvx05b4yqyTkgZ7rokGU80B8ggZVLPwiivIbA1U8JfmCAqjA41D9fvs JUI9prvrpXcxxWYJRJEaxvxZZRq6H4Y+zYAK/zxor1A+A==

RFC Proveedor de Certificación: EEL961104G96

Este documento es una representación impresa de un CFDI

R

\*\*60 MIN MAX PARA REEMBOLSO DE CRUCE\*\*

Plaza: TEPATITLAN Carril: 4B

Clase: A Pago: EFECTIVO

N.transito: 1348752 Placa:

Fecha: 17/07/2019 17:12:33

Tramo:

Entrada: \$182.76 IVA: \$29.24 Total: \$212.00

Imp. Salida:

Uid: 74830134875216843012



Aclaraciones de cargos contacte a su Banco  
Facturacion Posterior a los 110 minutos  
Pagina: [www.redviacorta.mx/facturacion](http://www.redviacorta.mx/facturacion)  
Emergencias al \*445 o (33) 30014745

Red de Carreteras de Occidente

Plaza: TEPATITLAN Carril: 8A

Clase: A Pago: EFECTIVO

N.transito: 244692 Placa: NFP4320\*

Fecha: 17/07/2019 10:17:34

Tramo: GUADALAJARA - TEPATITLAN

Imp. Salida: \$182.76 IVA: \$29.24 Total: \$212.00

Estimado: Entrada: \$0 / Trayecto: \$212

Uid: 03500024469216843016



Aclaraciones de cargos contacte a su Banco  
Facturacion Posterior a los 110 minutos  
Pagina: [www.redviacorta.mx/facturacion](http://www.redviacorta.mx/facturacion)  
Emergencias al \*445 o (33) 30014745

Red de Carreteras de Occidente

Plaza: TEPATITLAN Carril: 11A

Clase: A Pago: EFECTIVO

N.transito: 507501 Placa:

Fecha: 17/07/2019 09:13:05

Tramo: GUADALAJARA - TEPATITLAN AUXI

Imp. Salida: \$148.28 IVA: \$23.72 Total: \$172.00

Estimado: Entrada: \$0 / Trayecto: \$172

Uid: 23080050760116843266



Aclaraciones de cargos contacte a su Banco  
Facturacion Posterior a los 110 minutos  
Pagina: [www.redviacorta.mx/facturacion](http://www.redviacorta.mx/facturacion)  
Emergencias al \*445 o (33) 30014745

"PLAZA DE COBRO JALOSTOTITLAN"

TRAMO: EL DESPERDICIO - ARANDAS

EMERGENCIAS (33)3001 4745 O AL \*445

FACTURACION [WWW.REDVIACORTA.MX](http://WWW.REDVIACORTA.MX)

FOLIO = 1-0002561570 CARRIL:1 B

01701200-04005584-D42C7DD4-92F412DF

|            |          |        |
|------------|----------|--------|
| 17/07/2019 | EFECTIVO |        |
| 16:46:24   |          |        |
| IMPORTE:   | IVA:     | TOTAL: |
| \$ 150.86  | 24.14    | 175.00 |

01701200-04005584-D42C7DD4-92F412DF

R

"PLAZA DE COBRO JALOSTOTITLAN"

TRAMO: ARANDAS - EL DESPERDICIO  
EMERGENCIAS (33)3001 4745 0 AL \*445  
FACTURACION WWW.REDVIAACORTA.MX

FOLIO = 3-0000669657 CARRIL:5 A  
01705100-07955263-6D6AB99A-EA195557

|            |           |        |
|------------|-----------|--------|
| 17/07/2019 | EFFECTIVO |        |
|            | 10:42:45  |        |
| IMPORTE:   | IVA:      | TOTAL: |
| \$ 150.86  | 24.14     | 175.00 |

01705100-07955263-6D6AB99A-EA195557

Red de Carreteras de Occidente

Plaza: TEPATITLAN Carril: BOLETERA 9B  
N.transito: 89062 Pago: TICKET  
Fecha: 17/07/2019 10:16:28  
Placa: NFP4320  
Uid: 07300008906216843268



*Handwritten signature or mark.*

SERVICIOS HABEL S.A. DE C.V.

R.F.C. SMA 060825 6EA

PL/10183/EXP/ES/2015

BLV OROZCO Y JIMENEZ 2494. LOS JACALES

Fecha Compra: 17-07-2019 16:07:50

Fecha Ingresión: 17-07-2019 16:08:15

TICKET 000000002950403

BOMBA: 04

MANGUERA: 08 ePOS. 32

Isla: 2

Turno: 2019071703

FORMA PAGO CANTIDAD

EFFECTIVO \$ 500.00

Desarrollador: Operador

Producto \$Lts Cantidad Pesos

SYNERGY EXTRA. Cve P. 1-32011

20.50 21 02 500.00

Total: 500.00

QUINIENTOS PESOS 00-100 MX

ORIGINAL

Efecti-Ticket: 01786-0000-0006-150607-3



ePOS: 32:1

GRACIAS POR SU PREFERENCIA.

FIRMA: \_\_\_\_\_

FACTURE EN LIGNE ANTES DE FIN  
DE MES EN LA PAGINA

MOBI: EFFECTIFACTURA.COM  
VISITE WWW.EFAS.COM.MX



REUNIÓN DE BALANCE EN LA COORDINACIÓN DE ZONA NO. 02 LAGOS DE MORENO, JALISCO

*[Handwritten signature]*