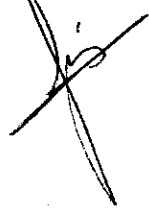


Comprobación estado

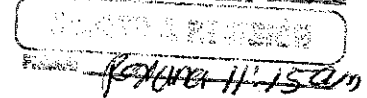
Vo. Bo.


Ocosingo, Chiapas.

03 de febrero de 2016
SECRETARÍA DE SALUD
ESTADO DE CHIAPAS

RECIBIDO

05 / 02 / 16


SECRETARÍA DE SALUD
ESTADO DE CHIAPAS
Firma: *(Firma)*

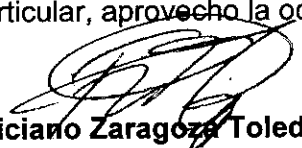
M. en ATI. Jesús Domínguez Gutú
Jefe del Departamento de Servicios Escolares
Presente

Por la presente me dirijo a usted para informarle acerca de la comisión No. UTS/SES/0001/2016, encomendada a la ciudad de Tuxtla Gutiérrez en la Subdelegación del IMSS, para asistir al curso de capacitación del nuevo sistema para la afiliación de los alumnos de nuevo ingreso al Seguro Facultativo, el cual informo lo siguiente:

El día viernes 29 de enero me presente en la subdelegación del IMSS con el ing. Javier Alejandro Telles Orozco, Jefe de Oficina de Afiliación, responsable de la capacitación para la nueva modalidad de los seguros facultativos de los estudiantes, posteriormente ingresamos a una sala de capacitación, en donde me explico esta nueva modalidad y los lineamientos a seguir para afiliar a nuestros alumnos al seguro facultativo, además de una serie de trámites a requisitar con anticipación ya que según ellos, tenemos hasta el mes de julio para regularizar a todos nuestros alumnos de la universidad ante el seguro facultativo basado en la nueva modalidad que están implementando.

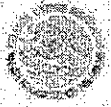
Derivado del curso de capacitación en uno de los requisitos a tramitar es, la Firma Electrónica o (FIEL), ante el SAT, por ello una vez terminado el curso de capacitación acudimos a las oficinas de dicha dependencia, en donde nos indicaron que para realizar el trámite de la firma electrónica es necesario la solicitud de una previa cita en internet, o presentarse en las instalaciones a partir de las ocho de la mañana y con disponibilidad de horario, de inmediato viajamos a San Cristóbal de las Casas a las oficinas del SAT, para ver alguna oportunidad de que nos atendieran, pero nos comentaron exactamente lo mismo, por ello es necesario obtener una cita con anticipación y realizar este trámite para avanzar con los requerimientos que solicita la Subdelegación del IMSS, para la afiliación de nuestros estudiantes al seguro facultativo.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.



Atentamente: Ing. Feliciano Zaragoza Toledo González, Asistente
Universidad Tecnológica de la Selva

SEP



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA

DEPARTAMENTO DE PERSONAL

No. UTS/SES/0001/2016

DIA MES AÑO

25/01/2016

Tipo de comisión: Normal

27101 16

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

RECIBIDO

ÓRGANO RESPONSABLE

FIRMA: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA

CLAVE PRESUPUESTARIA: AÑO DEP/SUBDEP FU SF AI PT

2016

Dep. Servicios Escolares

NOMBRE DEL COMISIONADO

CATEGORÍA

919 67 30971, 30972

FELICIANO Z. TOLEDO GONZALEZ

ASISTENTE

MOTIVO DE LA COMISIÓN

TRASLADARSE A LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ A LA SUBDELEGACION DEL IMSS PARA ASISTIR AL CURSO DE CAPACITACION DEL NUEVO SISTEMA PARA LA AFILIACION DE LOS ALUMNOS DE NUEVO INGRESO DEL SEGURO FACULTATIVO DEL IMMS EL DIA 29 DE ENERO DEL AÑO EN CURSO.

LUGARES DE COMISIÓN	PERIODO		CUOTA DIARIA VIATICOS	IMPORTE POR DÍA	TOTAL
	INICIO	TÉRMINO			
Tuxtla Gutiérrez	29/01/2016	29/01/2016	1 Tránsito	329.00	329.00

NOTA: ESTA COMISIÓN DEBERÁ SER COMPROBADA EN TRES DIAS HABILIS A SU TÉRMINO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA

MTI. JESÚS DOMÍNGUEZ GUTÚ

C.P. ROSA ELENA FULIDO AGUILAR

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

IMPORTE DE LA COMISIÓN

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	
VIÁTICOS	329.00	<input checked="" type="checkbox"/> X	VEHÍCULO OFICIAL
PASAJES	0.00	No. PLACAS	DRD2166 MODELO 2010
COMBUSTIBLES	0.00	<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO PÚBLICO
OTROS	0.00	<input type="checkbox"/>	AÉREO VEHICULO PARTICULAR
TOTAL	329.00	AVEO BLANCO	

TOTAL (LETRA) (TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00 / 100 M.N.)

EFFECTIVO

CHEQUE

No.

OCOSINGO, CHIAPAS A 25/01/2016

FELICIANO Z. TOLEDO GONZALEZ

LUGAR Y FECHA

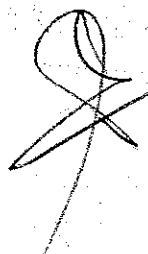
NOMBRE Y FIRMA

Status/Comisión: **VALIDADO**

DECLARO BAJO PROPUESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE INFORME SON VERIDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTOS DE LA SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO

F-DIR-19

CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN Y PERMANENCIA

FECHA DE ESTANCIA	LUGAR	SELLO Y FIRMA DE CERTIFICACIÓN
29/01/2016	Tuxtla Gutiérrez	 <p>DEPTO AFIL Y VIG 29ENE'1610:38 SUB01 TUXTLA GTZ</p>

COMPROBACIÓN Y/O LÍQUIDA

CONCEPTO	OTORGADO	COMPROBADO	DIFERENCIA
VIÁTICOS	329.00	329.00	
PASAJES	0.00		
COMBUSTIBLES	0.00		
OTROS	0.00		
TOTAL	329.00	329.00	

IMPORTE DIFERENCIA TOTAL (LETRAS)

A FAVOR DE:

COMISIONADO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

SELLO Y FECHA DE RECIBIDA
LA COMPROBACIÓN

DEPTO AFIL Y VIG
29ENE'1610:32

SUB01 TUXTLA GTZ

JEFE DE DEL DEPARTAMENTO DE
CONTABILIDAD

COMISIONADO


C.P. JULIO EMMANUEL LARA MAYORGA


FELICIANO Z. TOLEDO GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

SELLO Y FIRMA DE RECIBIDA
LA COMPROBACIÓN