



**Informe de comisión No. UTS/AyF/0019/2020**

24 de junio 2020

Ocosingo, Chiapas

*Gestor 2014*

**Dr. Lisandro Montesinos Salazar**  
**RECTOR UTSelva**

Sirva el presente para informarle sobre las actividades desarrolladas con motivo a la comisión número UTS/AyF/0019/2020, para trasladarme a la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, anexo el siguiente reporte.

El día lunes 22 de junio del presente año, me traslade a la ciudad de Tuxtla Gutiérrez en vehículo publico donde acudí a la Torre Chiapas para estar en la Secretaria de Hacienda en la Unidad de Coordinación Administrativa para la revisión de la 2da quincena de junio 2020, después de la revisión se hizo la entrega de la nómina correspondiente y se esperó para su validación, al término de la actividad debido que salimos tarde pernocté en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez y regrese al siguiente día sin ningún problema.

Sin más por informar, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

**C.P. Alfredo Cruz Arreola**  
**Dirección de Administración y Finanzas**

**Visto Bueno**

**Dr. Lisandro Montesinos Salazar**  
**RECTOR UTSelva**





No. UTS/AyF/0019/2020

Tipo de comisión: **Normal**

### FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

DÍA	MES	AÑO
22/06/2020		

ÓRGANO RESPONSABLE						
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA						
CLAVE PRESUPUESTARIA	ANO	DEP/SUBDEP	FU	SF	AI	PT
	2020	Dir. Administración y Finanzas				
NOMBRE DEL COMISIONADO			CATEGORÍA			
C.P. ALFREDO CRUZ ARREOLA			DIRECTOR			
919 67 30971, 30972						

**MOTIVO DE LA COMISIÓN**

trasladarme a la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, el día lunes 22 de junio 2020, para acudir a las oficinas de la Secretaría de Hacienda en el piso 14 y 11 de la Torre Chiapas, para realizar la validación de la nómina de la 2da quincena de junio 2020 para el personal que elabora en la Universidad Tecnológica de la Selva.

LUGARES DE COMISIÓN	PERIODO		CUOTA DIARIA VIATICOS	IMPORTE POR DÍA	TOTAL
	INICIO	TÉRMINO			
Tuxtla Gutiérrez	22/06/2020	23/06/2020	1 Completo	1,502.00	1,502.00

NOTA: ESTA COMISIÓN DEBERÁ SER COMPROBADA EN TRES DÍAS HÁBILES A SU TÉRMINO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN	ÁREA ADMINISTRATIVA
Dr. Lisandro Montemayor Salazar NOMBRE Y FIRMA	C.P. ALFREDO CRUZ ARREOLA NOMBRE Y FIRMA

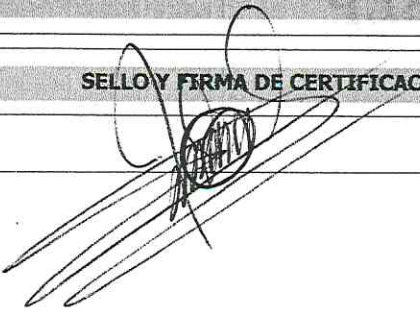
IMPORTE DE LA COMISIÓN		MEDIO DE TRANSPORTE	
DESCRIPCIÓN	IMPORTE	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL	
VIÁTICOS	1,502.00	No. PLACAS <input type="text"/>	MODELO <input type="text"/>
PASAJES	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> VEHÍCULO PÚBLICO	
COMBUSTIBLES	0.00	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> VEHICULO PARTICULAR
OTROS	0.00		
<b>TOTAL</b>	<b>1,502.00</b>		

TOTAL (LETRA) (MIL QUINIENTOS DOS PESOS 00 / 100 M.N.)

EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input checked="" type="checkbox"/>	No. _____
OCOSINGO, CHIAPAS A 22/06/2020		C.P. ALFREDO CRUZ ARREOLA
LUGAR Y FECHA		NOMBRE Y FIRMA
Status/Comisión: <b>VALIDADO</b>		

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

**CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN Y PERMANENCIA**

FECHA DE ESTANCIA	LUGAR	SELLO Y FIRMA DE CERTIFICACIÓN
22/06/2020	Tuxtla Gutiérrez	

**COMPROBACIÓN Y/O LÍQUIDA**

CONCEPTO	OTORGADO	COMPROBADO	DIFERENCIA
VIÁTICOS	1,502.00		
PASAJES	0.00		
COMBUSTIBLES	0.00		
OTROS	0.00		
TOTAL	1,502.00		

\_\_\_\_\_  
 IMPORTE DIFERENCIA TOTAL (LETRAS)

A FAVOR DE:

COMISIONADO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

SELLO Y FECHA DE RECIBIDA  
 LA COMPROBACIÓN

ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE  
 CONTABILIDAD

COMISIONADO

ING. PASCUAL HERNANDEZ ALVARO

C.P. ALFREDO CRUZ ARREOLA

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA

  
 NOMBRE Y FIRMA