

**Informe de Comisión No. UTS/REC/0081/2020.**  
Ocosingo, Chiapas.  
16 de noviembre 2020.

**Dr. Lisandro Montesinos Salazar.**  
**Rector.**  
**Presente.**

En atención al oficio de comisión No. UTS/REC/0081/2020, de fecha 30 de octubre del año en curso, le informo lo siguiente:

El día 30 de octubre de 2020, me traslade a la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, para estar el día 31 de octubre del año en curso, a primera hora en una reunión de trabajo, con el Coordinador de Asesores de la Secretaría de General de Gobierno del Estado de Chiapas.

Al finalizar mis actividades encomendadas realice mi regreso a mi lugar de origen, sin contratiempo alguno, se comprueba la asistencia con la firma del Rector de la Universidad Tecnológica de la Selva, al reverso de la comisión

Sin más por el momento que informar, quedo de usted a sus apreciables órdenes.

**Comisionado.**



**Mtro. Óscar Alberto Álvarez Camacho**  
**Secretario Particular**

**Vo. Bo.**



**Dr. Lisandro Montesinos Salazar**  
**Rector**

**Comisión No. UTS/REC/0081/2020**  
Ocosingo, Chiapas  
30 de octubre 2020

**Mtro. Óscar Alberto Álvarez Camacho**  
**Secretario Particular**  
**Presente**

Por este medio se le instruye, acompañar al Rector de la UTSelva a reunión de trabajo con el Coordinador de Asesores de la Secretaría General de Gobierno, en la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, el día 30 de octubre del 2020.

Cabe hacer mención que al término de su comisión cuenta con 5 días hábiles para entregar su respectiva comprobación.


Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

*"La causa de la educación tecnológica es una,  
con el desarrollo sustentable"*



**Dr. Lisandro Montesinos Salazar**  
**Rector**



**Mtro. Óscar Alberto Álvarez Camacho**  
**Secretario Particular**

C.c.p Archivo  
\*\*\*LMS/ith\*



No. UTS/REC/0081/2020

DIA MES AÑO

30/10/2020

Tipo de comisión: **Normal**

### FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

#### ÓRGANO RESPONSABLE

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA

CLAVE PRESUPUESTARIA	ANO	DEP/SUBDEP	FU	SF	AI	PT
	2020	Rectoría				
NOMBRE DEL COMISIONADO			CATEGORÍA			
MTRO. OSCAR ALBERTO ALVAREZ CAMACHO			SECRETARIO PARTICULAR			

#### MOTIVO DE LA COMISIÓN

ACOMPañAR AL RECTOR A REUNIÓN DE TRABAJO CON EL COORDINADOR DE ASESORES DEL SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO, EL DÍA 30 DE OCTUBRE DEL 2020, EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

LUGARES DE COMISIÓN	PERIODO		CUOTA DIARIA VIATICOS	IMPORTE POR DÍA	TOTAL
	INICIO	TÉRMINO			
Tuxtla Gutiérrez	30/10/2020	31/10/2020	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 MONTESINOS SALAZAR  
NOMBRE Y FIRMA

C.P. ALFREDO CRUZ ARREOLA  
NOMBRE Y FIRMA

#### IMPORTE DE LA COMISIÓN

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	
VIÁTICOS	1,502.00	<input checked="" type="checkbox"/> X	VEHÍCULO OFICIAL
PASAJES	0.00	No. PLACAS	<input type="text" value="DRA171B"/> MODELO <input type="text" value="2016"/>
COMBUSTIBLES	0.00	<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO PÚBLICO
OTROS	0.00	<input type="checkbox"/>	AÉREO VEHICULO PARTICULAR
<b>TOTAL</b>	<b>1,502.00</b>	<b>TIIDA SEDAN SENSE TM</b>	

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

EFFECTIVO

CHEQUE  X

No.

OCOSINGO, CHIAPAS A 30/10/2020

MTRO. OSCAR ALBERTO ALVAREZ CAMACHO

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA

Status/Comisión: **VALIDADO**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA  
PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2020  
CÉDULA PRESUPUESTAL**

Área: Rectoría  
Proyecto: Seguimiento a la gestión, coordinación y supervisión para el des. y cons. inst.  
Actividad Programada en su POA: **Evaluación**  
Responsable: Dr. Lisandro Montesinos Salazar  
Cve-Presupuestal: 100000003

Num: UTS/REC/CED/0108/2020  
Mes: Septiembre  
Presupuesto Autorizado para este Mes: 35,000.00  
Disponible Mes: 5,133.00

Capítulo	Partida	Descripción	Importe
3000	37504	Viáticos Nacionales para Servidores Públicos de Mando en el Desempeño de Funciones Oficiales	1,502.00
<b>Total \$</b>			<b>1,502.00</b>
<b>(MIL QUINIENTOS DOS PESOS 00 / 100 M.N.)</b>			

Total de Registros: 1

Ocosingo; Chiapas a 02/12/2020

**Referencia:** Comisión UTS/REC/0081/2020

**Estatus del Documento:** VALIDADO

**Fuente Financiamiento:** 5817 RECURSO ESTATAL

ACOMPañAR AL RECTOR A REUNIÓN DE TRABAJO CON EL COORDINADOR DE ASESORES DEL SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO, EL DÍA 30 DE OCTUBRE DEL 2020, EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

**SOLICITÓ**

**Dr. Lisandro Montesinos Salazar**

**Responsable**

**REVISIÓN PRESUPUESTAL**

**Biol. Jorge A. Huítrón Flores**

**Dir. Planeación y Evaluación**

**REVISIÓN FINANCIERA**

**C.P. Alfredo Cruz Arreola**

**Dir. Administración y Finanzas**

**Tipo de Operación** Cédula de Gasto

**Siscomp-Manager V.02**

www.utselva.edu.mx  
Entronque Toniná Km 0.5 carretera Ocosingo-Altamirano, Ocosingo,  
Chiapas, México. C.P. 29950  
Teléfonos: (52) (919) 6730970, 72, 6731290, 93

## Comprobante de Operación

**Tipo de Operación:** TRANSFERENCIA MISMO BANCO

**Contrato:** UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA SUBS 080070566675

**Usuario:** 10284027 - ALFREDO CRUZ ARREOLA

**Referencia:** 992020103010493528F911

**Referencias del**

**Movimiento:** 493528F911

**Estado:** EJECUTADO

**Divisa:** MXN

**Cuenta Cargo:** 65507896943 - UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA

**Cuenta Abono:** 56759574465 - OSCAR ALBERTO ALVAREZ CAMACHO

**Importe:** \$ 1,502.00 MXN

**Concepto:** PAGO DE VIATICOS

**Fecha aplicación:** 30/10/2020

**RFC Beneficiario:**

**Importe IVA:**

**Email del Beneficiario:**

Operación realizada por internet

↑ COMPLETO \$ 1,502.00



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME

*Handwritten signature*

**CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN Y PERMANENCIA**

**FECHA DE ESTANCIA**

**LUGAR**

**SELLO Y FIRMA DE CERTIFICACIÓN**

30/10/2020

Tuxtla Gutiérrez

**COMPROBACIÓN Y/O LÍQUIDA**

CONCEPTO	OTORGADO	COMPROBADO	DIFERENCIA
VIÁTICOS	1,502.00		
PASAJES	0.00		
COMBUSTIBLES	0.00		
OTROS	0.00		
<b>TOTAL</b>	<b>1,502.00</b>		

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

NOMBRE Y FIRMA

MTRO. OSCAR ALBERTO ALVAREZ CAMACHO

NOMBRE Y FIRMA