

**Informe de comisión No. UTS/ABG/0053/2021.
Ocosingo, Chiapas.
09 de diciembre de 2021.**

**Dr. Lisandro Montesinos Salazar,
Rector.
P r e s e n t e.**

En atención al oficio de comisión No. UTS/ABG/0053/2021, de fecha 02 de diciembre del 2021, en el que se me instruye trasladarme a la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, el día 06 de diciembre de 2021 para asistir al **“Foro de Intercambio de Experiencias entre la Secretaría de Igualdad de Género y Universidades”**, me permito informar lo siguiente;

El día 06 de diciembre del presente año, partí hacia la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a bordo del Vehículo particular, pernoctando en ese lugar; y a, las 9:30 horas del día 07 de los cursantes, no trasladamos a las instalaciones del Auditorio Rosario Castellanos del Palacio de Gobierno, para que, a las 10:00 horas nos registráramos anticipadamente dada la afluencia del evento, ya que el **“Foro de Intercambio de Experiencias entre la Secretaría de Igualdad de Género y Universidades”**, inició a las 11:00 horas.

Al término de dicho evento, me trasladé a la Subsecretaría de Planeación, dependiente de la Secretaría de Educación Pública, en donde asistí a la **Primera Sesión Ordinaria del Consejo Directivo de la Universidad Tecnológica de la Selva**, la que concluyó a las 17:00 horas del mismo día 07 del mes y año en curso, por lo que pernocté en Tuxtla Gutiérrez y el día 08 del mismo mes y año retorné a la Ciudad de Ocosingo, Chiapas

Se anexa oficio de comisión e invitación.

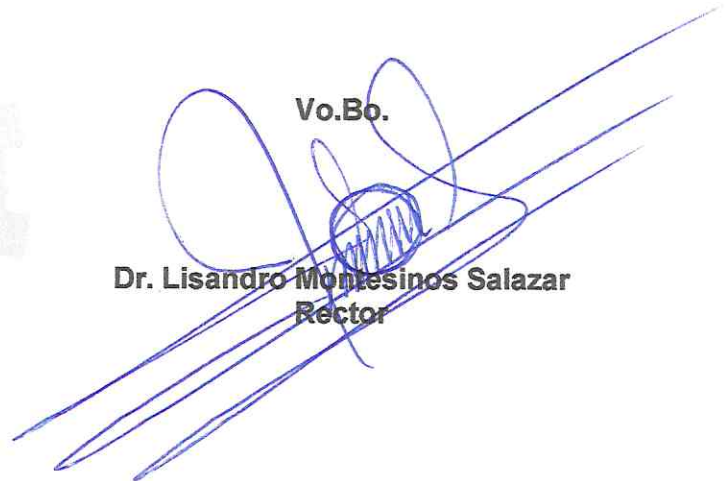
Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Comisionado



**Lic. Arister Muñoz Minor
Abogado General**

Vo.Bo.



**Dr. Lisandro Montesinos Salazar
Rector**



No. UTS/ABG/0053/2021

Tipo de comisión: **Normal**

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

DÍA	MES	AÑO
		02/12/2021

ÓRGANO RESPONSABLE

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA

CLAVE PRESUPUESTARIA	ANO	DEP/SUBDEP	FU	SF	AI	PT
	2021	Abogado General				
NOMBRE DEL COMISIONADO			CATEGORÍA			919 67 30971, 30972
LIC. ARISTER MUÑOZ MINOR			ABOGADO GENERAL			

MOTIVO DE LA COMISIÓN

ACOMPañAR AL RECTOR AL FORO DE INTERCAMBIO DE EXPERENCIAS ENTRE SEIGEN Y UNIVERSIDADES. EL CUAL SE LLEVARA A CABO EL DIA 07 DE DICIEMBRE DEL 2021, A LAS 1100 EN EL AUDITORIO ROSARIO CASTELLANOS DEL PALACIO DE GOBIERNO ASI MISMO ACUDIR A LA PRIMERA REUNION DE CONSEJO DIRECTIVO DE LA UTS SELVA, LA CUAL SE LLEVARA ACABO EN LA SUBSECRETARIA DE PLANEACION EDUCATIVA A LAS 1500 EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS

LUGARES DE COMISIÓN	PERIODO		CUOTA DIARIA VIATICOS	IMPORTE POR DÍA	TOTAL
	INICIO	TÉRMINO			
Tuxtla Gutiérrez	06/12/2021	07/12/2021	1 Completo	1,502.00	1,502.00
Tuxtla Gutiérrez	07/12/2021	08/12/2021	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	3,004.00	<input checked="" type="checkbox"/> VEHÍCULO OFICIAL	
PASAJES	0.00	No. PLACAS <input type="text" value="DRA040B"/>	MODELO <input type="text" value="2010"/>
COMBUSTIBLES	0.00	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO PÚBLICO	
OTROS	0.00	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> VEHICULO PARTICULAR
TOTAL	3,004.00	SUBURBAN BLANCA	

TOTAL (LETRA) (TRES MIL CUATRO PESOS 00 / 100 M.N.)

EFFECTIVO CHEQUE

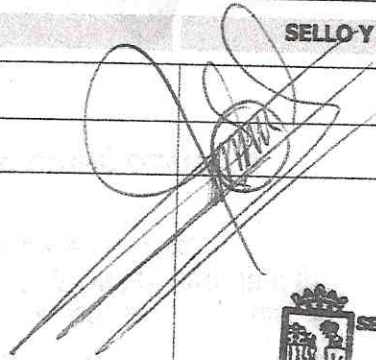


OCOSINGO, CHIAPAS A 02/12/2021

LUGAR Y FECHA

No.
LIC. ARISTER MUÑOZ MINOR
NOMBRE Y FIRMA

Status/Comisión: **VALIDADO**

CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN Y PERMANENCIA

FECHA DE ESTANCIA	LUGAR	SELLO Y FIRMA DE CERTIFICACIÓN
06/12/2021	Tuxtla Gutiérrez	  SECRETARÍA DE IGUALDAD DE GÉNERO GOBIERNO DE CHIAPAS 07 DIC 2021 RECIBIDO SUBSECRETARÍA DE IGUALDAD E INCLUSIÓN DE GÉNERO DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN 
07/12/2021	Tuxtla Gutiérrez	

COMPROBACIÓN Y/O LÍQUIDA

CONCEPTO	OTORGADO	COMPROBADO	DIFERENCIA
VIÁTICOS	3,004.00		
PASAJES	0.00		
COMBUSTIBLES	0.00		
OTROS	0.00		
TOTAL	3,004.00		

 IMPORTE DIFERENCIA TOTAL (LETRAS)

A FAVOR DE:

COMISIONADO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

SELLO Y FECHA DE RECIBIDA LA COMPROBACIÓN

ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

COMISIONADO

C.P. ROSA ELENA PULIDO AGUILAR

NOMBRE Y FIRMA



LIC. ARISTER MUÑOZ MINOR

NOMBRE Y FIRMA