

“2023, Año de Francisco Villa, el Revolucionario del Pueblo”

Informe de Comisión UTS/AyF/022/2023
Ocosingo, Chiapas
24 de octubre de 2023

Lic. Ivonne Lizeth Álvarez Mejía
Subdirectora de Informática
Administrativa y Recursos Humanos
Presente.

El día 19 de octubre del 2023, siendo las 16:00 horas salí de esta ciudad Ocosingo, para trasladarme a la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, llegando alrededor de dicha ciudad a las 21:00 horas de la noche, el día 20 de octubre se acudió a las 8:00 am. en las Instalaciones del Instituto Mexicano de Seguro Social, para solicitar turno, y acudir al departamento de afiliación y vigencia de derecho para aclaración de dudas, así mismo se solicitó turno para ser atendida en ventanilla para obtener requisitos para la rectificación y/o aclaración de movimientos afiliatorios, una vez concluida la actividad retorne a esta ciudad de Ocosingo, sin ningún contratiempo.

Atentamente

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

[Firma]
Vto. Bno.

Lic. Ivonne Lizeth Álvarez Mejía
Subdirectora de Informática
Administrativa y Recursos Humanos

Comisionado

[Firma]
TSU. Alba Patricia Sanchez López
Jefe de Oficina

C.c.p. Archivo

No. REF.UTS/SIARH/022/2023

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

DÍA	MES	AÑO
19	10	2023

ÓRGANO RESPONSABLE
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA

CLAVE PRESUPUESTARIA:	AÑO	DEP/SUBDEP	FU	SF	AI	PT
	2023					
NOMBRE DEL COMISIONADO: TSU. Alba Patricia Sanchez Lopez			CATEGORÍA: Jefe de Oficina		TEL. OFICINA EXT. 0191967 3-09-70, EXT.1209	

MOTIVO DE LA COMISIÓN

Se le instruye trasladarse a la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas el día viernes 20 de octubre 2023 para acudir a las oficinas de la Subdelegacion del IMSS, para aclaracion cuotas patronales.

LUGARES DE COMISIÓN	PERIODO		CUOTA DIARIA VIÁTICOS	TOTAL DE DÍAS	IMPORTE
	INICIO	TÉRMINO			
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS	19/10/2023	20/10/2023	\$ 1,060.00	UN DIA	\$ 1,060.00
				Total	\$ 1,060.00

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN	ÁREA ADMINISTRATIVA
Lic. Ivonne Lizbeth Alvarez Mejia NOMBRE Y FIRMA	L.C.P. Guadalupe Gomez Chandoquí NOMBRE Y FIRMA

IMPORTE DE LA COMISIÓN

<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>IMPORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VIÁTICOS</td> <td>\$ 1,060.00</td> </tr> <tr> <td>PASAJES</td> <td>\$ 420.00</td> </tr> <tr> <td>COMBUSTIBLES</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL \$</td> <td>1,480.00</td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	VIÁTICOS	\$ 1,060.00	PASAJES	\$ 420.00	COMBUSTIBLES		OTROS		TOTAL \$	1,480.00	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">MEDIO DE TRANSPORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>VEHÍCULO OFICIAL</td> </tr> <tr> <td>No. PLACAS <input type="text"/></td> <td>MODELO <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>VEHÍCULO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>AÉREO</td> </tr> </tbody> </table>	MEDIO DE TRANSPORTE		<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL	No. PLACAS <input type="text"/>	MODELO <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	AÉREO
DESCRIPCIÓN	IMPORTE																						
VIÁTICOS	\$ 1,060.00																						
PASAJES	\$ 420.00																						
COMBUSTIBLES																							
OTROS																							
TOTAL \$	1,480.00																						
MEDIO DE TRANSPORTE																							
<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL																						
No. PLACAS <input type="text"/>	MODELO <input type="text"/>																						
<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO PÚBLICO																						
<input type="checkbox"/>	AÉREO																						

TOTAL (LETRA) [MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N]

EFFECTIVO:

CHEQUE:

No. 

OCOSINGO, CHIAPAS A 19 DE OCTUBRE DE 2023

LUGAR Y FECHA

Tsu. Alba Patricia Sanchez Lopez

NOMBRE Y FIRMA

DECLARO BAJO PROPUESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE INFORME SON VERÍDICOS Y MANIFESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN Y PERMANENCIA

INSTITUTO MEXICANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DELEGACIÓN ESTADAL CHIA
 SUBDELEGACIÓN TUXTLA GUTIERREZ
SELO Y FIRMA DE CERTIFICACIÓN
 10:45 AM 20 OCT 2023
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN
 OFICINA DE VIGENCIA DE DERECHOS

FECHA DE ESTANCIA	LUGAR	SELO Y FIRMA DE CERTIFICACIÓN
20/10/2023	TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS	

COMPROBACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN

CONCEPTO	OTORGADO	COMPROBADO	DIFERENCIA
VIÁTICOS	\$ 1,060.00		
PASAJES	\$ 420.00		
COMBUSTIBLES			
OTROS			
TOTAL \$	\$ 1,480.00		

IMPORTE DIFERENCIA TOTAL (LETRAS)

SALDO A FAVOR DE:

COMISIONADO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

SELO Y FECHA DE RECIBIDA
LA COMPROBACIÓN

**ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
CONTABILIDAD**

COMISIONADO

CP. ROSA ELENA PULIDO AGUILAR
 NOMBRE Y FIRMA


 TSU. Alba Patricia Sanchez Lopez
 NOMBRE Y FIRMA

FORMATO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN Y/O MODIFICACIÓN

C.P. GUADALUPE GÓMEZ CHANDOQUÍ
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
OCOSINGO, CHIAPAS

(1) DATOS DE LA DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD

INSTITUCIÓN
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA
Tengo a bien autorizar a usted, para que, a partir de esta fecha, los pagos que se me efectúen por conducto de esta Dependencia o Entidad sean depositados a la cuenta bancaria, como a continuación detallo:

SELLO DEL PROVEEDOR (4)	PERSONA (2)		
	FISICA <input checked="" type="radio"/>	MORAL <input type="radio"/>	
	FECHA DE EXPEDICIÓN (3)		
	DD	MM	AA
	05	octubre	2023

R. F. C. (5)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL (6)	DOMICILIO (7)	TELÉFONO (8)
SALA800926363	ALBA PATRICIA SANCHEZ LOPEZ	AVENIDA VICENTE GUERRERO NUMERO 9, BARRIO TONINA, OCOSINGO, CHIAPAS	9191259064
ACTIVIDAD (9)			
PAGO DE COMISION			

ACREDITACIÓN	
ESCRITURA PÚBLICA (10)	NOTARIO PÚBLICO (11)
NÚMERO:	NOMBRE:
FECHA:	NOTARÍA:

DATOS DE LA CUENTA			
BANCO (12)	PLAZA (13)	NUM. Y NOMBRE DE SUC. (14)	TIPO (15)
BANCOMER			
NOMBRE (16) NOMINA		NÚMERO (17)	CLABE (18)
		1569860376	012 100 01569860376 3
TIPO DE CONVENIO (19)		NO. DE CONVENIO (20)	REFERENCIA (21)

AUTORIZA (22)

ALBA PATRICIA SANCHEZ LOPEZ
(JEFE DE OFICINA)

SELLO DE RECIBIDO DE LA INSTITUCIÓN (23)

RECIBIDO

05/10/2023

11:00

NOTA: En caso de cancelación de la cuenta o modificación de cualquier dato reportado, con 48 horas de anticipación deberá enviar a esta Dependencia, el aviso de cambio, referenciando la fecha de expedición de la anterior, con la siguiente leyenda: (QUEDA SIN EFECTO LA CARTA DE AUTORIZACIÓN DE FECHA DE _____)

Los datos personales que se remiten serán utilizados para las finalidades exclusivamente requeridas; toda vez que la conformidad con la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en su diversos 16, párrafo segundo; y con los artículos 3, fracción XV, 7, fracción VIII, 74 y 108 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas; dicha información tiene el carácter de confidencial; por lo que no se consiente la divulgación, comunicación, extracción, difusión, aprovechamiento, transmisión y/o transferencia de estos.

**PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2023
PROGRAMA NORMAL DE OPERACIÓN
CÉDULA PRESUPUESTAL**

PROYECTO	<u>DESARROLLO ACADÉMICO INSTITUCIONAL</u>	MONTO TOTAL AUTORIZADO	<u>\$473,544.75</u>
CAPÍTULO	<u>3000</u>	MONTO TOTAL EJERCIDO	<u>\$72,822.00</u>
PARTIDA	<u>37511</u>	MONTO TOTAL POR EJERCER	<u>\$400,722.75</u>
DESCRIPCIÓN	<u>VIÁTICOS NACIONALES</u>	PORCENTAJE EJERCIDO	<u>15.38%</u>
MES	<u>OCTUBRE</u>		

SI NO CUENTA CON PRESUPUESTO MARQUE CON X EL SIG. CUADRO

ORIGEN DEL RECURSO(EST/FRAL):

ESTATAL

NOTA:

FECHA	CONCEPTO	PARCIAL	ACUMULADO	SALDO	No. Ced
23/10/2023	UTS/SIARH/022/2023	\$ 1,060.00	\$ 71,762.00	\$ 72,822.00	

SOLICITÓ

Va. Bo.

VALIDACIÓN FINANCIERA

L.C.P. GUADALUPE GÓMEZ
CHANDOQUI
DIR. DE ADMINISTRACIÓN Y
FINANZAS

C.P. DIEGO ALBERTO MANCILLA
RAMÍREZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y
EVALUACIÓN

C.P. ROSA ELENA PULIDO AGUILAR
JEFA DE DEPARTAMENTO DE
CONTABILIDAD



**PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2023
PROGRAMA NORMAL DE OPERACIÓN
CÉDULA PRESUPUESTAL**

CED. N°

PROYECTO	<u>DESARROLLO ACADÉMICO INSTITUCIONAL</u>	MONTO TOTAL AUTORIZADO	_____
CAPÍTULO	<u>3000</u>	MONTO TOTAL EJERCIDO	_____
PARTIDA	<u>37211</u>	MONTO TOTAL POR EJERCER	_____
DESCRIPCIÓN	<u>PASAJES NACIONALES TERRESTRES</u>	PORCENTAJE EJERCIDO	_____
MES	<u>OCTUBRE</u>		

SI NO CUENTA CON PRESUPUESTO MARQUE CON X EL SIG. CUADRO

ORIGEN DEL RECURSO(EST/FRAL): _____ ESTATAL _____

NOTA: ESTE TRÁMITE NO CUENTA CON SUFICIENCIA PRESUPUESTARIA POR LO QUE SE VERÁ SU REGULARIZACIÓN EN MESES POSTERIORES

FECHA	CONCEPTO	PARCIAL	ACUMULADO	SALDO	No. Ced
23/10/2023	UTS/SIARH/022/2023	\$ 420.00			

SOLICITÓ

Vo. Bo.

VALIDACIÓN FINANCIERA

L.C.P. GUADALUPE GÓMEZ
CHANDOQUI
DIR. DE ADMINISTRACIÓN Y
FINANZAS

C.P. DIEGO ALBERTO MANCILLA
RAMÍREZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y
EVALUACIÓN

C.P. ROSA ELENA FULIDO AGUILAR
JEFA DE DEPARTAMENTO DE
CONTABILIDAD

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



CHIAPAS
de Corazón

F-AYF-15/R2



AUTOTRANSPORTES
"MONTAÑAS VERDES"

S.C. DE R.L. DE C.V.
 San Cristóbal - Ocosingo, Viceversa



SERVICIO DE PAQUETERIA

Boulevard Juan Sabines Gutiérrez S/N. San Cristóbal de Las Casas, Chiapas.

Tipo de Servicio **No. 00444** Bueno Por un Viaje

Fecha: 19/oct/2023	Hora:	Paquete:
Destino: Ocosingo - San Cristóbal		Placas No:
Este boleto es valido únicamente para la hora y fecha marcada		Valor: \$ 150.00

ENLACES DEL SUR S.C. DE R.L. **CENTRAL DE PASAJEROS DEL SUR**
 BOULEVARD JUAN SABINES S/N
 SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS.

Ventas y Facturación: ventas.enlacesds@outlook.es

UNIDAD	BUENO POR UN VIAJE SENCILLO	VALOR
1	1	\$ 60
HORA DE SALIDA	FECHA DE VIAJE	PAQUETERIA
	19/10/2023	

ATENCIÓN A CLIENTES: 067 166 55 25
 VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA Y HORA MARCADAS EN EL BOLETO
 INCLUIDO EL SEGURO DEL VIAJERO
ESTE BOLETO ES CANJEABLE POR FACTURA

No. 04953

TRANSPORTES "NUEVA IMAGEN DE CHIAPAS"
 R.F.C. TIN121106CL5
 Calle Plata No. 21 B Col. Paraiso
 San Cristóbal de Las, Casas, Chiapas.

FECHA	HORA
20/05/2023	
BOLETO	
ORIGEN	DESTINO
No.	ASIENTO:
	IMPORTE
	\$ 60.00
	BOLETO-PASAJERO
	No. 007729

ESTE BOLETO AMPARA EL SEGURO DE VIAJERO, ES VALIDO UNICAMENTE EN LA HORA Y SALIDA SEÑALADA

SOC. COOP. "ALAS DE ORO"
 BOULEVARD JUAN SABINES S/N
 SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS.

SERVICIO DIRECTO

OCOSINGO-SAN CRISTOBAL SAN CRISTOBAL-OCOSINGO

FECHA DE VIAJE	HORA	UNIDAD	VALOR
20/10/2023			
No. 3631	PAQUETE		\$ 150.00

VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA Y HORA MARCADO EN EL BOLETO INCLUIDO SEGURO DEL VIAJERO