

OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0038/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 11 03 2024

Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO
 Unidad Responsable: CONTRALORÍA GENERAL
 Clave UR: 04400B Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Héctor Manuel Hernández de la O. NO. 03844
 CARGO: Auditor
 PRESENTE: _____

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en la DACS

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()
 MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
 FECHA DE COMISIÓN: Inicio 11-MAR-24 Término 11-MAR-24 Total de Días 01
 MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: () Aéreo: () Otro: ()
 VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____
 RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
 _____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó	Autorizó	Comisionado
C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO DIRECTOR DE AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO	C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ CONTRALORA GENERAL	C. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó comisión en DACS

 Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0041/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 11 03 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**
 Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**
 Clave UR: 04400B Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Héctor Manuel Hernández de la O. NO. 03844
CARGO: Auditor
PRESENTE: _____

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en la Divisiones DACB, DACYTI y DAIA.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 12-MAR-24 Término 12-MAR-24 Total de Días 01
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: () Aéreo: () Otro: ()
VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____
RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
 _____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

 L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
 DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
 SEGUIMIENTO

Autorizó

 C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
 CONTRALORA GENERAL

Comisionado

 C. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O
 AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión en DACB, DACITY y DAIA

 Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. CG/DAS/0045/2024

Local Estado País Extranjero
(X) () () ()Fecha Día Mes Año
14 03 2024

Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO

Unidad Responsable: CONTRALORÍA GENERAL

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: Fondo: Sub Cuenta:

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Héctor Manuel Hernández de la O. NO. 03844

CARGO: Auditor

PRESENTE:

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en la División de Ciencias Sociales y Humanidades.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio 14-MAR-24 Término 14-MAR-24 Total de Días 01

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: () Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: Marca: No. Económico:

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

L. C. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTO

Autorizo

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

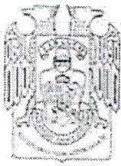
Comisionado

C. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Servicio supervision en DACS y H

Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0045/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()

Fecha Día Mes Año
 14 03 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**
 Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**
 Clave UR: 04400B Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Héctor Manuel Hernández de la O. NO. 03844
CARGO: Auditor
PRESENTE: _____

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en la División de Ciencias Sociales y Humanidades.

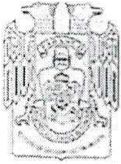
TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 14-MAR-24 Término 14-MAR-24 Total de Días 01
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: () Aéreo: () Otro: ()
VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____
RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
 _____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó	Autorizó	Comisionado
L.C.B. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO DIRECTOR DE AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO	C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ CONTRALORA GENERAL	C. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión en DACS y H

Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0046/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 19 03 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**
 Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**
 Clave UR: 04400B Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Héctor Manuel Hernández de la O. NO. 03844
CARGO: Auditor
PRESENTE: _____

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en la División de Ciencias Biológicas.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 19-MAR-24 Término 19-MAR-24 Total de Días 01
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: () Aéreo: () Otro: ()
VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____
RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
 _____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

 L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
 DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
 SEGUIMIENTO

Autorizó

 C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
 CONTRALORA GENERAL

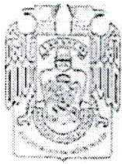
Comisionado

 C. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O
 AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión en DACBiol

Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0047/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 20 03 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**
 Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**
 Clave UR: 04400B Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Héctor Manuel Hernández de la O. NO. 03844
CARGO: Auditor
PRESENTE: _____

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en la División de Ciencias Sociales y Humanidades.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 20-MAR-24 Término 20-MAR-24 Total de Días 01
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: () Aéreo: () Otro: ()
VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____
RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
 _____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó	Autorizó	Comisionado
L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO DIRECTOR DE AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO	C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ CONTRALORA GENERAL	C. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión en DACS y H

Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0048/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()

Fecha Día Mes Año
 21 03 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**

Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Héctor Manuel Hernández de la O. NO. 03844

CARGO: Auditor

PRESENTE: _____

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en la División Académica de Ciencias de la Salud.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio 21-MAR-24 Término 21-MAR-24 Total de Días 01

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: () Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

_____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
 DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
 SEGUIMIENTO

Autorizó

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
 CONTRALORA GENERAL

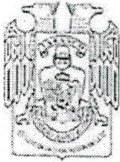
Comisionado

C. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O
 AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión en DACS

Firma del Comisionado _____



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0066/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 17 04 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**
 Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**
 Clave UR: 04400B Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Héctor Manuel Hernández de la O, No. 03844
CARGO: Auditor
PRESENTE: _____

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en la División Académica Multidisciplinaria de Comalcalco

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 17/04/2024 Término 17/04/2024 Total de Días 01
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()
VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____
RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
 _____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó	Autorizó	Comisionado
L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO DIRECTOR DE AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO	C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ CONTRALORA GENERAL	C. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realiza supervisión docente en la División Académica Multidisciplinaria de Comalcalco

Firma del Comisionado





OFICIO DE COMISIÓN

Núm. CG/DAS/0067/2024

Local Estado País Extranjero
(X) () () ()Fecha Día Mes Año
18 04 2024Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCOUnidad Responsable: CONTRALORÍA GENERAL

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Héctor Manuel Hernández de la O, No. 03844CARGO: Auditor

PRESENTE:

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en las Divisiones de DACB, DACITY Y DAIA

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio 18/04/2024 Término 18/04/2024 Total de Días 01

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

_____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

Autorizó

Comisionado

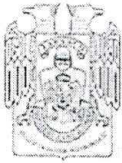
C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTOC.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERALC. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión docente en la División Académica de Ingeniería y Arquitectura

Firma del Comisionado _____

COORDINACIÓN
DE DOCENCIA



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0080/2024**Local Estado País Extranjero
(X) () () ()Fecha Día Mes Año
22 04 2024Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: **Héctor Manuel Hernández de la O, No. 03844**CARGO: **Auditor**

PRESENTE:

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en la DACS.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio **22/04/2024** Término **22/04/2024** Total de Días **01**

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: **\$0.00** (CERO PESOS 00/100 M.N.)

por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

Autorizó

Comisionado

L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTOC.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERALC. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión docente de la División
Académica de Ciencias de la Salud

Firma del Comisionado





OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0081/2024**Local Estado País Extranjero
(X) () () ()Fecha Día Mes Año
23 04 2024Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: **Héctor Manuel Hernández de la O, No. 03844**CARGO: **Auditor**

PRESENTE:

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Docente en la División de Ciencias Sociales y Humanidades

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio **23/04/2024** Término **23/04/2024** Total de Días **01**

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: **\$0.00** (CERO PESOS 00/100 M.N.)

por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

Autorizó

Comisionado

L.O.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTOC.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERALC. HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión docente de la División
Académica de Ciencias Sociales y Humanidades

Firma del Comisionado

COORDINACIÓN
DE DOCENCIA



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. CG/DAS/0104/2024
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 30 04 2024

Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO
 Unidad Responsable: CONTRALORÍA GENERAL
 Clave UR: 04400B Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Héctor Manuel Hernández de la O, No. 03844
 CARGO: Auditor
 PRESENTE: _____

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de Personal Administrativo en la División Académica de Ciencias Sociales y Humanidades

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()
 MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
 FECHA DE COMISIÓN: Inicio 30/04/2024 Término 30/04/2024 Total de Días 01
 MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()
 VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____
 RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
 _____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó [Firma] Autorizó [Firma] Comisionado [Firma]
 L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO C.P.C. y M.A.P. MARÍA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZÁLEZ HÉCTOR MANUEL HERNÁNDEZ DE LA O
 DIRECTOR DE AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO CONTRALORÍA GENERAL AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión de personal COORDINACIÓN
Administrativo en la División Académica ADMINISTRATIVA
de Ciencias Sociales y Humanidades
 Firma del Comisionado [Firma]