



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0178/2024**Local Estado País Extranjero
(X) () () ()Fecha Día Mes Año
12 09 2024Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: **Manuel Denis Cruz, No. 00576**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: DAMJM

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

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio **12/09/2024** Término **12/09/2024** 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

C.P.C. y M.A.P. MARÍA DE LOS ÁNGELES CARRILLO
GONZÁLEZ
CONTRALORA GENERAL

Autorizó

C.P.C. y M.A.P. MARÍA DE LOS ÁNGELES CARRILLO
GONZÁLEZ
CONTRALORA GENERAL

Comisionado

C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Supervisión de Personal Docente en la: DAMJM

COORDINACIÓN
ADMINISTRATIVA

Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0191/2024**Local Estado País Extranjero
(X) () () ()Fecha Día Mes Año
17 09 2024Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: **Manuel Denis Cruz, No. 00576**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 **17/09/2024** Término **17/09/2024** 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

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

Autorizó

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

Comisionado

C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión docente y personal de
código en la DACS.

Firma del Comisionado

