Ene 2020

15-Ene-2020

| | Nombre del Formato: |
|---|---|
| | LIQUIDACIÓN DE GASTOS 001 T |

# UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

**FECHA** 13-ene-20

**N° OFICIO** 1/001/2020

**ANTICIPADOS** $ 250.00 **DEVENGADOS** _____

**DATOS DEL COMISIONADO**

**NOMBRE** Lic. Nora Elena Bueno Gardea

**OFICIO DE COMISION**

viajé a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 08 de enero del presente año a la Secretaría de Hacienda, COESVI e ICHIFE a realizar trámites de esta Universidad.

**FECHA DE SALIDA** 8-ene-20 **FECHA DE REGRESO** 8-ene-20

**No. DE DIAS** 1

## COMPROBANTES PRESENTADOS

| | |
|---|---|
| **HOSPEDAJE** | |
| **ALIMENTACION** | $160.00 |
| **PEAJE** | |
| **UBER/TAXIS** | |
| **COMBUSTIBLES** | |
| **ESTACIONAMIENTO** | $60.00 |
| **OTROS** | |
| **T O T A L** | $220.00 |

**VIATICOS APROBADOS**

**DIAS** 1 **MONTO** $250.00

| | |
|---|---|
| **CANTIDAD RECIBIDA** | $250.00 |
| **CANTIDAD COMPROBADA** | $220.00 |
| **DIFERENCIA** | $30.00 |

**SALDO:**

**FAVOR** _____

**CONTRA** X **REEMBOLSO** $30.00

**COMISIONADO**
Lic. Nora Elena Bueno Gardea

**AUTORIZA**
Lic. Nora Elena Bueno Gardea

**Vo.Bo.**
Lic. Victor Manuel Mares Duarte

| | Nombre del Formato: |
|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES |

FECHA 13-ene-20

**UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL**

**Oficio de la Comisión:** 1/001/2020

**Objeto de la Comisión:** viajé a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 08 de enero del presente año a la Secretaría de Hacienda, COESVI e ICHIFE a realizar trámites de esta Universidad.

**Resumen de los trabajos realizados** (Breve Resumen)

viajé a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 08 de enero del presente año a la Secretaría de Hacienda, COESVI e ICHIFE a realizar trámites de esta Universidad.

"Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto de la Comisión que desempeñé; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados."

**Firma del Comisionado**
**Lic. Nora Elena Bueno Gardea**

**Certificación**

Certifico que la Comisión arriba descrita, fue realizada de acuerdo al objeto de la misma, según se desprende del informe de actividades y evidencia documental presentada.

**El superior jerárquico del comisionado**

**Lic. Nora Elena Bueno Gardea**
**Rectora de la Universidad Tecnológica de Parral**