

MD  
ENE 2020

31-ENE-2020

	Nombre del Formato:	
	LIQUIDACIÓN DE GASTOS	019 T

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 29-ene-20  
 N° OFICIO 1/033/2020

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 23 de enero del presente año al Instituto de Infraestructura Física Educativa (ICHIFE), así como a la Secretaría de la Función Pública a realizar tramite de la universidad

FECHA DE SALIDA 23-ene-20      FECHA DE REGRESO 23-ene-20

No. DE DIAS 1

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	<u>\$199.00</u>
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	_____
ESTACIONAMIENTO	<u>\$24.00</u>
OTROS	_____
<b>TOTAL</b>	<u>\$223.00</u>

#### VIATICOS APROBADOS

DIAS 1      MONTO \$250.00

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$250.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$223.00</u>
DIFERENCIA	<u>\$27.00</u>

SALDO:  
 FAVOR \_\_\_\_\_  
 CONTRA X

REEMBOLSO \$27.00

  
 \_\_\_\_\_  
 AUTORIZA  
 Lic. Nora Elena Bueno Gardea

  
 \_\_\_\_\_  
 COMISIONADO  
 Lic. Nora Elena Bueno Gardea

  
 \_\_\_\_\_  
 Vo.Bo.  
 Lic. Victor Manuel Mares Duarte



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 29-ene-20

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/033/2020

Objeto de la Comisión: viajé a la Cd. de Chihuahua, Chih. el día 23 de enero del presente año al Instituto de Infraestructura Física Educativa (ICHIFE), así como a la Secretaría de la Función Pública a realizar trámite de la universidad

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

viajé a la Cd. de Chihuahua, Chih. el día 23 de enero del presente año al Instituto de Infraestructura Física Educativa (ICHIFE), así como a la Secretaría de la Función Pública a realizar trámite de la 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**