



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

10-oct-2019

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

258

FECHA 10-oct-19

Nº OFICIO 1/1124/2019

ANTICIPADOS x

DEVENGADOS \_\_\_\_\_

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Rosendo Torres Minjares

OFICIO DE COMISION Viajar a la Ciudad de Tacamachalco Puebla, del 1 al 6 de octubre del presente, con el fin de trasladar al grupo de la carrera de Ingeniería en Gestion de Proyectos de esta Universidad al XVI Congreso Internacional de Administración

FECHA DE SALIDA 1-oct-19

FECHA DE REGRESO 6-oct-19

No. DE DIAS 6

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$2,880.00
ALIMENTACION	\$1,443.81
PEAJE	\$0.00
UBER/TAXIS	\$0.00
COMBUSTIBLES	\$9,394.53
ESTACIONAMIENTO	\$0.00
OTROS	\$1,789.90
<b>TOTAL</b>	<b>\$15,508.24</b>

VIATICOS APROBADOS

DIAS 6 MONTO \$17,269.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$17,269.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$15,508.24
DIFERENCIA	\$1,760.76

SALDO:  
FAVOR \_\_\_\_\_  
CONTRA x

REEMBOLSO \$1,760.76

Rosendo Torres M.  
COMISIONADO  
C. Rosendo Torres Minjares

[Signature]  
Vo.Bo.

[Signature]  
AUTORIZA  
Lic. Nora Elena Bueno Gardea

Lic. Victor Manuel Mares Duarte



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL      FECHA 10/10/2019

Oficio de la Comisión: 1/1124/2019

Objeto de la Comisión: Asistencia a la Ciudad De Tacamachalco, Puebla

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

Se viajo a la ciudad de Tacamachalco, Puebla con la cantidad de 13 estudiantes y un maestro para acudir a participar en un Congreso Estudiantil en dicha ciudad. Esta actividad se realizo del 01 al 06 de octubre del presente año.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

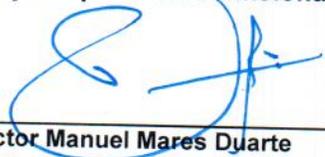
"Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto de la Comisión que desempeñé; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados."

Rosendo Torres M.  
Firma del Comisionado  
C. Rosendo Torres Minjares

**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. Victor Manuel Mares Duarte  
Subdirector Administrativo