

PD  
OCT 2019

21-OCT-2019

	Nombre del Formato:
	LIQUIDACIÓN DE GASTOS

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

286

FECHA	<u>21-oct-19</u>
Nº OFICIO	<u>1/1184/2019</u>

ANTICIPADOS x      DEVENGADOS \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Rosendo Torres Minjarez

OFICIO DE COMISION Se asiste a la ciudad de Chihuahua, a trasladar a la Lic. Maria Victoria Montemayor Galicia, quien participo en la semana de la lectura de esta institución

FECHA DE SALIDA	<u>19-oct-19</u>	FECHA DE REGRESO	<u>19-oct-19</u>
-----------------	------------------	------------------	------------------

No. DE DIAS 1

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	<u>\$0.00</u>
ALIMENTACION	<u>\$249.00</u>
PEAJE	<u>\$0.00</u>
UBER/TAXIS	<u>\$0.00</u>
COMBUSTIBLES	<u>\$0.00</u>
ESTACIONAMIENTO	<u>\$0.00</u>
OTROS	<u>\$0.00</u>
<b>TOTAL</b>	<u>\$249.00</u>

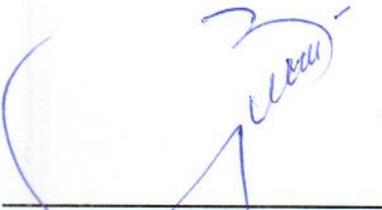
#### VIATICOS APROBADOS

DIAS	<u>1</u>	MONTO	<u>\$250.00</u>
------	----------	-------	-----------------

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$250.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$249.00</u>
DIFERENCIA	<u>\$1.00</u>

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

REEMBOLSO \$1.00

  
AUTORIZA  
Lic. Nora Elena Bueno Gardea

  
COMISIONADO  
C. Rosendo Torres Minjarez

  
Vo.Bo.  
Lic. Victor Manuel Mares Duarte



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL      FECHA 21/10/2019

Oficio de la Comisión: 1/1184/2019

Objeto de la Comisión: Asistencia a la ciudad de Chihuahua, Chihuahua

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

Se asiste a la ciudad de Chihuahua, a trasladar a la Lic. Maria Victoria Montemayor Galicia, quien participo en la semana de la lectura de esta institución

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

"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 Minjarez

**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