

PD 08 31/01/2021



Nombre del Formato: LIQUIDACIÓN DE GASTOS 012

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 25-ene-20  
 N° OFICIO 1/023/2021

ANTICIPADOS \$ 250.00 DEVENGADOS \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Mario Alberto Gardea Morales

OFICIO DE COMISION Viajar a la ciudad de Chihuahua, Chih., el día 22 de enero del presente año a la Secretaría de Hacienda y Secretaría de Educación a realizar trámites de esta Universidad

FECHA DE SALIDA 22-ene-21 FECHA DE REGRESO 22-ene-21

No. DE DIAS 1

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$0.00
ALIMENTACION	\$272.00
PEAJE	\$0.00
UBER/TAXIS	\$0.00
COMBUSTIBLES	\$0.00
ESTACIONAMIENTO	\$0.00
OTROS	\$0.00

TOTAL \$272.00

#### VIATICOS APROBADOS

DIAS 1

MONTO \$250.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$250.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$272.00
DIFERENCIA	-\$22.00

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

REEMBOLSO -\$22.00

[Signature]  
 AUTORIZA  
 Lic. Nora Elena Bueno Gardea  
 Rectora de la UTP

[Signature]  
 COMISIONADO  
 C. Mario Alberto Gardea Morales

[Signature]  
 Vo.Bo.  
 Lic. Victor Manuel Mares Duarte  
 Subdirector Administrativo



<b>Nombre del Formato:</b>
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>

FECHA 25/01/2020

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

**Oficio de la Comisión:** 1/023/2021

**Objeto de la Comisión:** Viajar a la ciudad de Chihuahua, Chih., el día 22 de enero del presente año a la Secretaría de Hacienda y Secretaría de Educación a realizar trámites de esta Universidad

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

Viaje a la ciudad de Chihuahua, Chih., el día 22 de enero del presente año a la Secretaría de Hacienda y Secretaría de Educación 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**  
**C. Mario Alberto Gardea Morales**

**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**