



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

PO-ago-21  
- - - 130

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 13-ago-21  
N° OFICIO 1/470/2021

ANTICIPADOS \$ 300.00 DEVENGADOS \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Nora Elena Bueno Gardea

#### OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 11 de agosto del presente año a la Secretaría de Hacienda y Secretaría de Educación con el fin de atender asuntos relacionados con esta universidad.

FECHA DE SALIDA 11-ago-21 FECHA DE REGRESO 11-ago-21

No. DE DIAS 1

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE \_\_\_\_\_  
ALIMENTACION \$343.00  
PEAJE \_\_\_\_\_  
UBER/TAXIS \_\_\_\_\_  
COMBUSTIBLES \_\_\_\_\_  
ESTACIONAMIENTO \$48.00  
OTROS \_\_\_\_\_  
**TOTAL** \$391.00

#### VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$300.00

CANTIDAD RECIBIDA \$300.00  
CANTIDAD COMPROBADA \$391.00  
DIFERENCIA -\$91.00

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

REEMBOLSO -\$91.00

[Signature]  
COMISIONADO  
Lic. Nora Elena Bueno Gardea

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

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



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

FECHA 13-ago-21  
**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

**Oficio de la Comisión:** 1/470/2021

**Objeto de la Comisión:** Viajar a la ciudad de Chihuahua el día 11 de agosto del presente año, a Secretaría de Hacienda y Secretaría de Educación

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

Viajé a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 11 de agosto del presente año a la Secretaría de Hacienda y Secretaría de Educación con el fin de atender asuntos relacionados con 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**