

17-03-22



Nombre del Formato: **LIQUIDACIÓN DE GASTOS** - - - 0 2 6

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 4-mar-22  
 N° OFICIO 1/081/2022

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

#### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Mario Alberto Gardea Morales

OFICIO DE COMISION Se asistió a la Secretaría de Hacienda y a la Secretaría de la Función Pública con el fin de realizar tramites relacionados con esta institución

FECHA DE SALIDA 28-feb-22 FECHA DE REGRESO 28-feb-22

Nº. DE DIAS 1

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$0.00
ALIMENTACION	\$271.40
PEAJE	\$0.00
UBER/TAXIS	\$0.00
COMBUSTIBLES	\$780.31
ESTACIONAMIENTO	
OTROS	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,051.71</b>

#### VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$1,100.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$1,100.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$1,051.71
DIFERENCIA	\$48.29

SALDO: FAVOR x REEMBOLSO \$48.29  
 CONTRA \_\_\_\_\_

AUTORIZA  
 Dra. Anna Elizabeth Chavez Mata  
 Rectora de la UTP

COMISIONADO  
 C. Mario Alberto Gardea Morales

Vº. Bº.  
 Lic. Obed Puentes Parra  
 Encargado de la Subdirección Administrativa



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

FECHA 04/03/2022  
**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

**Oficio de la Comisión:** 1/081/2022

**Objeto de la Comisión:** Chihuahua, Chihuahua

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

Se asistió a la Secretaría de Hacienda y a la Secretaría de la Función Pública con el fin de realizar tramites relacionados con esta institución, se cumplió con la comisión

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

"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. Obed Puentes Parra**  
**Encargado de la Subdirección Administrativa**