



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 119

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA  
N° OFICIO

10-jun-22

1/281/2022

ANTICIPADOS \$ 400.00 DEVENGADOS \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Ing. Iveth Guadalupe Velazquez Rivera

#### OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. Chihuahua, Chih. A la Secretaría de Hacienda, para recibir capacitación con el fin de atender asuntos importantes de esta Universidad Tecnológica.

FECHA DE SALIDA 27-may-22

FECHA DE REGRESO 27-may-22

No. DE DIAS 1

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	\$417.00
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	_____
ESTACIONAMIENTO	\$0.00
OTROS	_____

TOTAL \$417.00

#### VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$400.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$400.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$417.00
DIFERENCIA	-\$17.00

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

REEMBOLSO -\$17.00

COMISIONADO  
Ing. Iveth Guadalupe Velazquez Rivera

Vo.Bo.  
Lic. Obed Punetes  
Subdirector Administrativo

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 28-may-22

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/281/2022

Objeto de la Comisión: viajar a la Cd. Chihuahua, Chih. A la Secretaría de Hacienda, para recibir capacitación, con el fin de atender asuntos importantes de esta Universidad Tecnológica.

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

viajar a la Cd. Chihuahua, Chih. A la Secretaría de Hacienda, para recibir capacitación de la realización de recibos para el recurso de los remanentes FAM, con el fin de atender asuntos importantes de esta Universidad Tecnológica.

"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  
Ing. Iveth Guadalupe Velazquez Rivera

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  
Subdirector Administrativo