	Nombre del Formato:
	LIQUIDACIÓN DE GASTOS --184

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

FECHA 18-ago-19

N° OFICIO 1/491/2022

ANTICIPADOS x **DEVENGADOS** _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Obed Puentes Parra

OFICIO DE COMISION Viajar a la Ciudad de Chihuahua el dia 09 de agosto del presente año a la Banca de gobierno a firmar contrato de cuenta productiva del

FECHA DE SALIDA 09-ago-22 **FECHA DE REGRESO** 09-ago-22

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	$0.00
ALIMENTACION	$377.90
PEAJE	$0.00
UBER/TAXIS	$0.00
COMBUSTIBLES	$0.00
ESTACIONAMIENTO	$36.00
OTROS	$0.00
T O T A L	$413.90

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 **MONTO** $413.90

CANTIDAD RECIBIDA	$450.00
CANTIDAD COMPROBADA	$413.90
DIFERENCIA	$36.10

SALDO:
FAVOR _____
CONTRA _____

REEMBOLSO $36.10

COMISIONADO
Lic. Obed Puentes Parra

AUTORIZA
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP

Vo.Bo.
Lic. Obed Puentes Parra
Subbdirector Administrativo

	Nombre del Formato:
	INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 18/08/2019

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/491/2022

Objeto de la Comisión: Viajar a la Ciudad de Chihuahua el día 09 de agosto del presente año a la Banca de gobierno

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viajar a la Ciudad de Chihuahua el día 09 de agosto del presente año a la Banca de gobierno a firmar contrato de cuenta productiva del FAM 2022

"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. Obed Puentes Parra

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

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP