



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 52

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 7-mar-23

Nº OFICIO 1/127/2023

ANTICIPADOS \$ 650.00

DEVENGADOS \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Mario Alberto Gardea Morales

#### OFICIO DE COMISION

Viajar a Cd. Chihuahua el día 28 de Febrero del presente año a la Secretaría de Hacienda con el fin de atender asuntos relacionados con esta Universidad Tecnológica.

FECHA DE SALIDA

DESDE: 02-mar

HASTA: 02-mar

No. DE DIAS 1

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	<u>\$420.00</u>
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	<u>\$200.00</u>
ESTACIONAMIENTO	_____
OTROS	_____
<b>TOTAL</b>	<u>\$620.00</u>

#### VIATICOS APROBADOS

DIAS 1

MONTO \$650.00

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$650.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$620.00</u>
DIFERENCIA	<u>\$30.00</u>

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

REEMBOLSO \$30.00

\_\_\_\_\_  
AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP

\_\_\_\_\_  
COMISIONADO  
C. Mario Alberto Gardea Morales

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo.  
Lic. Obed Puentes Parra  
Encargado de Subdireccion Administrativa



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 07-mar-23

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/127/2023

Objeto de la Comisión: Atender asuntos relacionados con esta Universidad Tecnológica

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

Viajar a Cd. Chihuahua a atender asuntos relacionados con la 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. Obed Puentes Parra**  
**Subdirector Académico**