



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 74

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 16-mar-23

N° OFICIO 1/163/2023

ANTICIPADOS \$ 750.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Blas Miguel Castillo Valles

OFICIO DE COMISION Viajar a la ciudad de Chihuahua Chih., el día 07 de marzo del año en curso con el objetivo de hacer entrega del Programa Anual de Trabajo del Comité de Ética en la SFP, así como entregar documentación en otras instancias de gobierno (Órgano Interno de Control, SEyD y Secretaría de Hacienda)

FECHA DE SALIDA 7-mar-23

FECHA DE REGRESO 7-mar-23

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	<u>\$183.00</u>
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	<u>\$300.00</u>
ESTACIONAMIENTO	<u>\$35.00</u>
OTROS	_____
TOTAL	<u>\$518.00</u>

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1

MONTO \$750.00

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$750.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$518.00</u>
DIFERENCIA	<u>\$232.00</u>

SALDO:
FAVOR x
CONTRA _____

REEMBOLSO \$232.00

AUTORIZA
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP

COMISIONADO
Lic. Blas Miguel Castillo Valles

Vo.Bo.
Lic. Obed Puentes Parra
Subdirector Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 16-mar-23

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

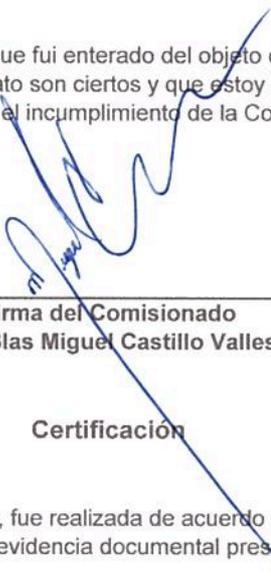
Oficio de la Comisión: 1/163/2023

Objeto de la Comisión: Viajar a la ciudad de Chihuahua Chih., el día 07 de marzo del año en curso con el objetivo de hacer entrega del Programa Anual de Trabajo del Comité de Ética en la SFP, así como entregar documentación en otras instancias

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

El día 07 de marzo de 2023, viajé la ciudad de Chihuahua, Chih., y acudí a la SFP donde hice entrega del Programa Anual de Trabajo del Comité de Ética de la UTP, así mismo, entregue documentación en el Órgano de Control Interno, en la SEyD y Secretaría de Hacienda.

"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. Blas Miguel Castillo Valles

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