



Nombre del Formato: **LIQUIDACIÓN DE GASTOS** --- 103

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

FECHA 26-abr-23  
N° OFICIO 1/251/2023

ANTICIPADOS \$450.00      DEVENGADOS \_\_\_\_\_

**DATOS DEL COMISIONADO**

**NOMBRE** Lic. Ricardo Enrique Holguin Arzola

**OFICIO DE COMISION** asistir a la firma de convenio de colaboración a las instalaciones del Instituto Chihuahuense para la Transparencia y Acceso a la Información Pública (ICHITAIP)

FECHA DE SALIDA 17-jul-23      FECHA DE REGRESO 17-abr-23

No. DE DIAS 1

**COMPROBANTES PRESENTADOS**

HOSPEDAJE	<u>\$0.00</u>
ALIMENTACION	<u>\$450.00</u>
PEAJE	<u>\$0.00</u>
UBER/TAXIS	<u>\$0.00</u>
COMBUSTIBLES	<u>\$0.00</u>
ESTACIONAMIENTO	<u>\$0.00</u>
OTROS	<u>\$0.00</u>
<b>TOTAL</b>	<u>\$450.00</u>

**VIATICOS APROBADOS**

DIAS 1      MONTO \$450.00

CANTIDAD RECIBIDA \$450.00  
CANTIDAD COMPROBADA \$360.00  
DIFERENCIA \$90.00

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

**REEMBOLSO** \$90.00

\_\_\_\_\_  
**AUTORIZA**  
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP

\_\_\_\_\_  
**COMISIONADO**  
Lic. Ricardo Enrique Holguin Arzola

\_\_\_\_\_  
**Vo.Bo.**  
Lic. Obed Puentes Parra  
Subdirector Administrativo



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 21/04/2023

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/251/2023

Objeto de la Comisión: Ciudad Chihuahua, Chihuahua

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

asistir a la firma de convenio de colaboración a las instalaciones del Instituto Chihuahuense para la Transparencia y Acceso a la Información Pública (ICHITAIP)  
asunto atendido en forma correcta.

"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. Ricardo Enrique Holguín Arzola

**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