



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 165

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

FECHA 21-jun-23  
N° OFICIO 1/416/2023

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

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE C. Hugo Gutierrez Gardea

**OFICIO DE COMISION**

Viajar a la cd. Chihuahua a comision de instancia Estatal de Vinculacion, Consulta y Participacion Social.

FECHA DE SALIDA 20-jun-23 FECHA DE REGRESO 20-jun-23

No. DE DIAS 1

**COMPROBANTES PRESENTADOS**

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	<u>\$432.00</u>
PEAJE	<u>\$0.00</u>
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	<u>\$0.00</u>
ESTACIONAMIENTO	<u>\$45.00</u>
OTROS	_____
<b>TOTAL</b>	<u>\$477.00</u>

**VIATICOS APROBADOS**

DIAS 1 MONTO \$450.00

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$450.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$477.00</u>
DIFERENCIA	<u>\$27.00</u>

SALDO:  
FAVOR \_\_\_\_\_  
CONTRA \$0

REEMBOLSO \$27.00

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata

COMISIONADO

C. Hugo Gutierrez Gardea

Vo.Bo.

Lic. Obed Punetes



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 21-jun-23

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/416/2023

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

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

Visita a la instancia estatal de vinculación, consulta y participación social

---

"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. Hugo Gutierrez Gardea

**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. Cinthya Gutierrez Gardea  
Directora de Vinculación