| | Nombre del Formato: |
|---|---|
| | LIQUIDACIÓN DE GASTOS --- 245 |

# UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

**FECHA** 10-nov-23

**N° OFICIO** 1/715/2023

**ANTICIPADOS** $ 300.00 **DEVENGADOS**

**DATOS DEL COMISIONADO**

**NOMBRE** Ing. José Alberto Gardea Loya

**OFICIO DE COMISION**

Viajar a la Cd. de Balleza, Chih. a la Unidad Académica para revisar el sistema de video vigilancia, asi como tambien el equipo informático en general.

**FECHA DE SALIDA** 9-nov-23 **FECHA DE REGRESO** 9-nov-23

**No. DE DIAS** 1

## COMPROBANTES PRESENTADOS

| | |
|---|---|
| **HOSPEDAJE** | |
| **ALIMENTACION** | $301.60 |
| **PEAJE** | |
| **UBER/TAXIS** | |
| **COMBUSTIBLES** | |
| **ESTACIONAMIENTO** | |
| **OTROS** | |
| **T O T A L** | $301.60 |

**VIATICOS APROBADOS**

**DIAS** 1 **MONTO** $300.00

| | |
|---|---|
| **CANTIDAD RECIBIDA** | $300.00 |
| **CANTIDAD COMPROBADA** | $301.60 |
| **DIFERENCIA** | -$1.60 |

**SALDO:**

**FAVOR** X

**CONTRA**

**REEMBOLSO** -$1.60

**COMISIONADO**
Ing. José Alberto Gardea Loya

**AUTORIZA**
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora

**Vo.Bo.**
Lic. Obed Puentes Parra
Director Administrativo

| | Nombre del Formato: |
|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES |

FECHA 10-nov-23

**UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL**

**Oficio de la Comisión:** 1/715/2023

**Objeto de la Comisión:** VIAJAR A LA CD. DE BALLEZA, CHIH. A LA UNIDAD ACADÉMICA PARA REVISAR EL SISTEMA DE VIDEO VIGILANCIA, ASI COMO TAMBIEN EL EQUIPO INFORMÁTICO EN GENERAL.

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

VIAJÉ AL MUNICIPIO DE BALLEZA CHIH., EL DÍA 09 DE NOVIEMBRE DEL PRESENTE AÑO, PARA REVISAR EL SISTEMA DE VIDEO VIGILANCIA, ASI COMO TAMBIEN EL EQUIPO INFORMÁTICO EN GENERAL.

"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**
**Ing. Jose Alberto Gardea Loya**

**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. Blas Miguel Castillo Valles**
**Director de Planeación**