



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 234

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 30-oct-23

Nº OFICIO 1/695/2023

ANTICIPADOS \$ 750.00 DEVENGADOS \_\_\_\_\_

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Karen Rubi Avila Nañez

OFICIO DE COMISION Viajar a la ciudad de Chihuahua, Chih., el dia 26 de octubre del presente con el fin de acudir a la Coordinación de Comunicación Social de la Secretaria de Educación y Deporte a presentar los trámites para la Licitación Publica del FAM 2015

FECHA DE SALIDA 30-ago-23 FECHA DE REGRESO 30-ago-23

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	\$450.50
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	\$0.00
COMBUSTIBLES	\$300.00
ESTACIONAMIENTO	\$35.00
OTROS	_____

TOTAL \$785.50

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$750.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$750.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$785.50
DIFERENCIA	-\$35.50

SALDO: FAVOR X CONTRA \_\_\_\_\_

REEMBOLSO -\$35.50

Autorization signature

Commissioned signature

COMISIONADO Lic. Karen Rubi Avila Nañez

Vo.Bo. signature

Vo.Bo. Lic. Obed Puentes Parra Director Administrativo

Autoriza Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata Rectora de la UTP



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 30-oct-23

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/695/2023

Objeto de la Comisión: Viajar a la ciudad de Chihuahua, Chih., el día 26 de octubre del presente  
con el fin de acudir a la Coordinación de Comunicación Social de la Secretaría de  
Educación y Deporte a presentar los trámites para la Licitación Pública del FAM 2015

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

Acudí a la Secretaría de Educación y Deporte para entregar lo necesario para solicitar la  
publicación de la Convocatoria a la Licitación Pública. Así mismo, acudí a la Secretaría  
de Hacienda a entregar diversos trámites

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

"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. Karen Rubi Avila Nañez**

**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, Programación y Evaluación**