



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 241

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 31-oct-23
N° OFICIO 1/705/2023

ANTICIPADOS \$ 300.00

DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Mario Alberto Leon Montes

OFICIO DE COMISION

Viajar a Cd. Balleza, Chih. A realizar arreglos en los edificios de la UARB

FECHA DE SALIDA DESDE: 30-oct HASTA: 30-oct

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

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

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$300.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$300.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$300.00
DIFERENCIA	\$0.00

SALDO:
FAVOR _____
CONTRA *

REEMBOLSO \$0.00

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP

Mario a Leon M.
COMISIONADO
C. Mario Alberto Leon Montes

Vó.Bo.

Lic. Obed Puentes Parra
Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 31-oct-23

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/705/2023

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

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Asistencia a Cd. Balleza, Chih., el día 30 de Octubre

"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. Mario Alberto Leon Montes

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 Parral
Director Administrativo