



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

- - - - 84

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

ANTICIPADOS \$450.00 DEVENGADOS _____

FECHA 6-may-24
N° OFICIO 01/269/2024

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata

OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 30 de abril del presente, a reunion con la Secretaria de Educación y Deporte.FECHA DE SALIDA 30-abr-24 FECHA DE REGRESO 30-abr-24No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	<u>\$411.00</u>
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	_____
ESTACIONAMIENTO	_____
OTROS	_____
TOTAL	<u>\$411.00</u>

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$450.00

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$450.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$411.00</u>
DIFERENCIA	<u>\$39.00</u>

SALDO:
FAVOR _____
CONTRA *REEMBOLSO \$39.00

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP

COMISIONADO

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata

Vo.Bó.

Lic. Obed Puentes Parra
Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 06-may-24

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 01/269/2024

Objeto de la Comisión: VIAJAR A CD. DE CHIHUAHUA, CHIH. EL DÍA 30 DE ABRIL DE 2024

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viaje a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 30 de abril del presente, a reunión con la Secretaría de Educación y Deporte.

"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
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata

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

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la Universidad Tecnológica de Parral