



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

ANTICIPADOS \$ 400.00 DEVENGADOS _____

FECHA 30-ago-24
N° OFICIO 1/545/2024

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Blas Miguel Castillo Valles

OFICIO DE COMISION Viajar a la ciudad de Chihuahua Chih., el día 28 de agosto del año en curso con el objetivo de hacer entrega de documentación en la SFP y recoger el Acta de la 2da Sesión Ordinaria del COCODI.

FECHA DE SALIDA 28-ago-24 FECHA DE REGRESO 28-ago-24

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE _____
 ALIMENTACION \$395.00
 PEAJE _____
 UBER/TAXI _____
 COMBUSTIBLES _____
 ESTACIONAMIENTO _____
 OTROS _____
 TOTAL \$395.00

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$400.00

CANTIDAD RECIBIDA \$400.00
 CANTIDAD COMPROBADA \$395.00
 DIFERENCIA \$5.00

SALDO: FAVOR x CONTRA _____

REEMBOLSO \$5.00

COMISIONADO Lic. Blas Miguel Castillo Valles

AUTORIZA Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata Rectora de la UTP

Vo.Bo. Lic. Obed Puentes Parra Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 30-ago-24

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/545/2024

Objeto de la Comisión: Viajar a la ciudad de Chihuahua Chih., el día 28 de agosto del año en curso con el objetivo de hacer entrega de documentación en la SFP y recoger el Acta de la 2da Sesión Ordinaria del COCODI.

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

El día 28 de agosto de 2024, viajé la ciudad de Chihuahua, Chih., y acudí a la oficina de partes de la SFP, ahí hice entrega del oficio de solicitud de formalización de la estructura organica, así como otros documentos del área financiera, posteriormente fui al Organo Interno de Control y recogí dos tantos originales del Acta de la 2 S.O. 2024 del COCODI, las cuales deje en firma en la SEyD para la firma de la Dra. Nicté Ortíz.

"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. Blas Miguel Castillo Valles

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