



Nombre del Formato:

## LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 122

## UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

ANTICIPADOS \$450.00 DEVENGADOS \_\_\_\_\_

FECHA 19-jun-24  
N° OFICIO 01/367/2024

## DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Abraham Corral Saenzpardo

## OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih., El día 17 de junio del presente, a la Junta arbitral de trabajadores, para tratar asuntos referentes a la Universidad

ECHA DE SALIDA 17-jun-24 FECHA DE REGRESO 17-jun-24No. DE DIAS 1

## COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE \_\_\_\_\_  
ALIMENTACION \$450.00  
PEAJE \_\_\_\_\_  
UBER/TAXIS \_\_\_\_\_  
COMBUSTIBLES \_\_\_\_\_  
ESTACIONAMIENTO \_\_\_\_\_  
OTROS \_\_\_\_\_

TOTAL \$450.00

## VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$450.00

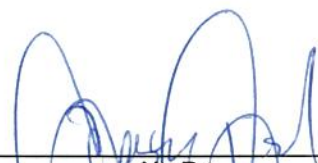
CANTIDAD RECIBIDA \$450.00  
CANTIDAD COMPROBADA \$450.00  
DIFERENCIA \$0.00

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

REEMBOLSO \$0.00

  
AUTORIZA  
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP

Abraham Corral S.  
COMISIONADO  
C. Abraham Corral Saenzpardo

  
Vo.Bo.  
Lic. Obed Puentes Parra  
Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 19-jun-24

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 01/367/2024

Objeto de la Comisión: VIAJAR A CD. DE CHIHUAHUA, CHIH. EL DÍA 17 DE JUNIO DE 2024

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

Viaje a la Cd. de Chihuahua, Chih., El día 17 de junio del presente, a la Junta arbitral de trabajadores, para tratar asuntos referentes a la Universidad.

"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."

Abraham Corral S.

Firma del Comisionado  
C. Abraham Corral Saenzpardo

**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**

[Firma]

Lic. Obed Puentes Parra  
Director Administrativo