



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

66

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 10-abr-24
N° OFICIO 1/210/2024

ANTICIPADOS \$ 450.00 DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Abraham Corral Saenz

OFICIO DE COMISION Viajar a la ciudad de Chihuahua, Chih., el dia 22 de marzo del presente con el objetivo de la Reunion de trabajo del Subsistema de las Universidades Tecnologicas y politecnicas del Estado

FECHA DE SALIDA 22-mar-24 FECHA DE REGRESO 22-mar-24

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

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

TOTAL \$0.00

VIATICOS APROBADOS DIAS 1 MONTO \$450.00

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

SALDO: FAVOR X
CONTRA

REEMBOLSO \$450.00

AUTORIZA Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata

Abraham Corral S. COMISIONADO C. Abraham Corral Saenz

Vo.Bo. Lic. Obed Puentes Parra



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 10-abr-24

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/210/2024

Objeto de la Comisión: Viajar a la ciudad de Chihuahua, Chih., el día 22 de marzo del presente con el objetivo de la Reunion de trabajo del Subsistema de las Universidades Tecnológicas y politécnicas del Estado

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

Se acudio a la Universidad Tecnológica de Chihuahua a la reunion de trabajo con la secretaria de Educacion y con las Universidades hermanas Tecnologicas para planear lo del Departamento.

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

"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 Saenz

**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 Parra  
Director Administrativo