



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 101

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 21-may-24
Nº OFICIO 01/306/2024

ANTICIPADOS \$450.00 DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata

OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 17 de mayo del presente, a la Cuarta Reunión de Trabajo del Subsistema UTyP del Estado, que tendrá lugar en la Universidad Tecnológica de Chihuahua, donde se abordara el tema "Instrumentación del Nuevo Modelo Educativo"

FECHA DE SALIDA 17-may-24 FECHA DE REGRESO 17-may-24

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

Table with 2 columns: Category (HOSPEDAJE, ALIMENTACION, PEAJE, UBER/TAXIS, COMBUSTIBLES, ESTACIONAMIENTO, OTROS, TOTAL) and Amount (\$0.00, \$0.00)

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$450.00

Table with 2 columns: Description (CANTIDAD RECIBIDA, CANTIDAD COMPROBADA, DIFERENCIA) and Amount (\$450.00, \$0.00, \$450.00)

SALDO: FAVOR CONTRA \*

REEMBOLSO \$450.00

AUTORIZA Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata Rectora de la UTP

COMISIONADO Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata

V.O. Lic. Obed Puentes Parra Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 21-may-24

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 01/306/2024

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

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

Viaje a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 17 de mayo del presente, a la Cuarta Reunión de Trabajo del Subsistema UTyP del Estado, que tendrá lugar en la Universidad Tecnológica de Chihuahua, donde se abordara el tema "Instrumentación del Nuevo Modelo Educativo"

"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