| | Nombre del Formato: |
|---|---|
| | LIQUIDACIÓN DE GASTOS --- 110 |

# UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

**FECHA** 29-may-24

**N° OFICIO** 01/338/2024

**ANTICIPADOS** $300.00 **DEVENGADOS**

## DATOS DEL COMISIONADO

**NOMBRE** Lic. Octavio Hijar Rivera

**OFICIO DE COMISION**

viajar a la Cd. de las nieves, Dgo., el día 28 de mayo del presente, con el objetivo de acudir al CECyTED, para promoción de la oferta educativa de nuestra Universidad a los alumnos próximos a egresar de la institución antes mencionada.

**FECHA DE SALIDA** 28-may-24 **FECHA DE REGRESO** 28-may-24

**No. DE DIAS** 1

## COMPROBANTES PRESENTADOS

| | |
|---|---|
| **HOSPEDAJE** | |
| **ALIMENTACION** | $286.00 |
| **PEAJE** | |
| **UBER/TAXIS** | |
| **COMBUSTIBLES** | |
| **ESTACIONAMIENTO** | |
| **OTROS** | |
| **T O T A L** | $286.00 |

**VIATICOS APROBADOS**

**DIAS** 1 **MONTO** $300.00

| | |
|---|---|
| **CANTIDAD RECIBIDA** | $300.00 |
| **CANTIDAD COMPROBADA** | $286.00 |
| **DIFERENCIA** | $14.00 |

**SALDO:**

**FAVOR** *

**CONTRA**

**REEMBOLSO** $14.00

Octavio Hijar

**COMISIONADO**
Lic. Octavio Hijar Rivera

**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** 29-may-24

**UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL**

**Oficio de la Comisión:** 01/338/2024

**Objeto de la Comisión:** VIAJAR A Las Nieves Dgo. EL DIA 28 DE MAYO DE 2024

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

.Viajar a la Cd. de las nieves, Dgo., el día 28 de mayo del presente, con el objetivo de acudir al CECyTED, para promoción de la oferta educativa de nuestra Universidad a los alumnos próximos a egresar de la institución antes mencionada.

"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. Octavio Hijar Rivera**

**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 Tecnologica de Parral**