



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- - 9 1

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 9-may-24
N° OFICIO 1/277/2024

ANTICIPADOS \$ 900.00 DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Obed Puentes Parra

OFICIO DE COMISION

Viajar a Cd. Chihuahua, Chih., el día 06 y 08 de mayo del año en curso al taller "Presupuesto basado en Resultados"

FECHA DE SALIDA DESDE: 06-may HASTA: 08-may

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	\$259.50
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	_____
ESTACIONAMIENTO	_____
OTROS	_____
TOTAL	\$259.50

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$900.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$900.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$259.50
DIFERENCIA	\$640.50

SALDO:
FAVOR _____
CONTRA _____

REEMBOLSO \$640.50

AUTORIZA
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP

COMISIONADO
Lic. Obed Puentes Parra

Vo.Bo.
Lic. Obed Puentes Parra
Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 09-may-24

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/277/2024

Objeto de la Comisión: Atender asuntos relacionados con esta Universidad Tecnológica

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viajar a Cd. Chihuahua, Chih., el día 06 y 08 de mayo del año en curso al taller "Presupuesto basado en Resultados"

"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. Obed Puentes Parra
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 Chavez Mata
Rectora de la Universidad Tecnológica de Parral