

Nombre del	

### LIQUIDACIÓN DE GASTOS

---214

## UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

						FECHA _	24-oct-24
ANTICIPADOS S	\$ 1,950.00	DEV	/ENGADOS			N° OFICIO	1/672/2024
ANTIONADOO	1,550.00						
		DAT	OS DEL COMIS	SIONADO			
NOMBRE C	. Lic. Gabriela	Guerrero Chávez	Z				
OFICIO DE COMISION							
			Viajar a Cd. Chih	. a segunda Conven	ción de Recu	rsos Humanos	
/							
FECHA DE SALIDA		DESDE:	21-oct		HASTA:	<u>22-oct</u>	
No. DE DIAS	2						
		со	MPROBANTE	S PRESENTAI	oos		
		H	HOSPEDAJE	\$1,030.10			
		ALII	MENTACION	\$937.48			
		i	PEAJE				
			BUSTIBLES	\$0.00			
		ESTACIO		\$0.00	*		
			OTROS_				
	1	TOTAL		\$1,967.58			
VIATICOS APROBA	ADOS						
			DIAG			MONTO	
j			DIAS	2		MONTO _	\$1,950.00
OANTIDAD DEGID	WD 4						
CANTIDAD RECIB CANTIDAD COMPRO	3.0.7.7.7.7.7.7.7	\$1,950 \$1,967					
DIFERENCIA	-	-\$17.					
	· ·						
SALDO: FAVOR							
CONTRA _	*			REEMBOLSO		-\$17.58	
**************************************							
	1		0/				
11/	7.		(D/-				
//// / / _ Chm							
/////			COMISIONADO				
1/01/	1	C. Lic.	Gabriela Guerrero	Cnavez		1 1	Mh. a dal
AUTORIZA						-++	Vo.Bo.
Dra. Anna Elizabeth Cháv						Lic. Obe	ed Puentes Parra
Rectora de la UT	P					Director	Administrativo



#### INFORME DE ACTIVIDADES

# FECHA 24-oct-24 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión:	1/672/2024	
Objeto de la Comisión:		Asistencia a Segunda Convención de Recursos Humano

## Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Asistencia a Cd. Chihuahua, Chih. a la Segunda Convención de Recursos Humanos llevada a cabo en el Centro de Convenciones Y Exposiciones organizada por el Gobierno del Estado de Chihuahua a través de la Secretaría de Hacienda

"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
C. Lic. Gabriela Guerrero Chávez

### 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 Parral Director Administrativo