



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

- - - 2 2 3

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA

29-oct-24

N° OFICIO

1/696/2024

ANTICIPADOS \$ 450.00

DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE

C.P. Cynthia Valeria Gutiérrez López

OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. Chihuahua, Chih., el día 30 de Octubre del presente, a la Auditoria Superior del Estado de Chihuahua a la capacitación de Emisión de CFDI de nómina por entes públicos y 3-B de la Ley de Coordinación Fiscal"

FECHA DE SALIDA 30-oct-24

FECHA DE REGRESO

30-oct-24

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$	-
ALIMENTACION	\$	455.00
PEAJE	\$	-
UBER/TAXIS	\$	-
COMBUSTIBLES	\$	-
ESTACIONAMIENTO	\$	-
OTROS		

TOTAL \$455.00

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1

MONTO

\$455.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$450.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$455.00
DIFERENCIA	-\$5.00

SALDO:

FAVOR

CONTRA

REEMBOLSO

-\$5.00

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora

COMISIONADO

C.P. Cynthia Valeria Gutiérrez López

Vo.Bo.

Lic. Obed Punates Parra
Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 29-oct-24

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/696/2024

Objeto de la Comisión: Viajar a la Cd. Chihuahua, Chih., el día 30 de Octubre del presente, a la Auditoria Superior del Estado de Chihuahua a la capacitación de Emisión de CFDI de nómina por entes públicos y 3-B de la Ley de Coordinación Fiscal"

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viajar a la Cd. Chihuahua, Chih., el día 30 de octubre del presente, a recibir la capacitación de Emisión de CFDI de nómina por entes públicos y 3-B de la Ley de Coordinación Fiscal"

"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."

Valeria Gtz.

Firma del Comisionado
C.P. Cynthia Valeria Gutiérrez López

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