



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 26-sep-24
N° OFICIO 1/588/2024

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 20 de septiembre del presente, a la Secretaría de Hacienda, con la finalidad de realizar la carga del SISPO, en la ciudad de Chihuahua..

FECHA DE SALIDA 12-sep-24

FECHA DE REGRESO 12-sep-24

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$	-
ALIMENTACION	\$	460.00
PEAJE	\$	-
UBER/TAXIS	\$	-
COMBUSTIBLES	\$	-
ESTACIONAMIENTO	\$	-
OTROS		

TOTAL \$460.00

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$460.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$450.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$460.00
DIFERENCIA	-\$10.00

SALDO:

FAVOR

CONTRA

REEMBOLSO -\$10.00

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora

COMISIONADO

C.P. Cynthia Valeria Gutiérrez López

Vo.Bo.

Lic. Obed Puntes Parra
Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 26-sep-24

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/588/2024

Objeto de la Comisión: Viajar a la Cd. Chihuahua, Chih., el día 12 de septiembre del presente, a la despacho auditor MARDON a la firma de convenio de inicio de la auditoria, a la secretaria de hacienda y la funcion publica en la ciudad de chihuahua

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viaje a la Cd. Chihuahua, Chih., el día 12 de Septiembre del presente, a el despacho auditor para checar los puntos que se tienen que mandar para la auditoria, a la secretaria de hacienda y la funcion publica a entregar papeleria.

"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."

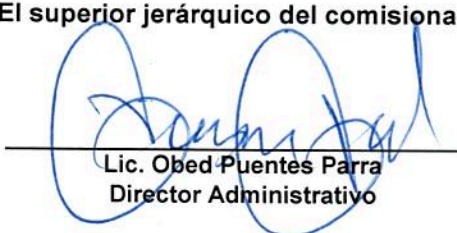
Valeria Gtz.

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