



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

ANTICIPADOS \$250.00

DEVENGADOS

FECHA 12-sep-24  
N° OFICIO 1/592/2024

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Mario Alberto Leon Montes

OFICIO DE COMISION

Viajar a Cd. Balleza, Chih., el día 12 de septiembre del año en curso a la graduacion de la UARB

FECHA DE SALIDA DESDE: 12-sep HASTA: 12-sep

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	\$249.99
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	_____
ESTACIONAMIENTO	_____
OTROS	_____
<b>TOTAL</b>	\$249.99

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$250.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$250.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$249.99
DIFERENCIA	\$0.01

SALDO:  
FAVOR \_\_\_\_\_  
CONTRA \_\_\_\_\_

REEMBOLSO \$0.01

AUTORIZA  
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP

COMISIONADO  
C. Mario Alberto Leon Montes

Vo.Bo.  
Lic. Obed Puentes Parra  
Director Administrativo



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 13-sep-24

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/592/2024

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

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

Viajar a Cd. Balleza, Chih., el día 12 de septiembre del año en curso a la graduación de la UARB

"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. Mario Alberto Leon Montes**

**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