



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 17-sep-24

Nº OFICIO 1/598/2024

ANTICIPADOS \$ 850.00

DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Blas Miguel Castillo Valles

OFICIO DE COMISION Viajar a la CD. De Chihuahua con el fin de acudir a la Secretaría de Hacienda y Secretaría de Educación para la entrega de documentación.

FECHA DE SALIDA 13-sep-24

FECHA DE REGRESO 13/09/2024

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	\$417.99
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	\$300.00
ESTACIONAMIENTO	\$30.00
OTROS	_____

TOTAL \$747.99

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1

MONTO \$850.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$850.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$747.99
DIFERENCIA	\$102.01

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

REEMBOLSO \$102.01

COMISIONADO

Lic. Blas Miguel Castillo Valles

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP

Vo.Bo.

Lic. Obed Puentes Parra  
Encargado de Dirección Administrativa



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 17-sep-24

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/598/2024

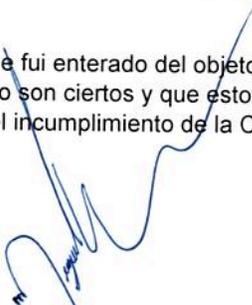
Objeto de la Comisión: Viajar a la CD. De Chihuahua con el fin de acudir a la Secretaría de Hacienda y  
Secretaría de Educación para la entrega de documentación.

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

Acudí a la ciudad de Chihuahua el día 13 de septiembre con el fin de entregar documentación a la  
Secretaría de Hacienda y Secretaría de Educación.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

"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. Blas Miguel Castillo Valles**

**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 Chávez Mata**  
**Rectora de la Universidad Tecnológica de Parral**