

Nombre del Formato	Nom	bre	del	Fo	rmato
--------------------	-----	-----	-----	----	-------

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

					FECHA	30-sep-24				
ANTICIPADOS	\$850.00	DEVENGADOS			N° OFICIO	1/625/2024				
		DATOS DEL CON	MISIONADO							
NOMBRE	Lic. Obed Puentes Parra									
OFICIO DE COMISION										
AND 19 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Viajar a Cd. Chihuahua,	Chih., el día 27 de se	ptiembre del año en cu	urso, con la fina	ilidad de asisir a de	ependencias de gobierno a				
Š		realiz	ar entrega de docuemr	ntos de importa	incia	<u> </u>				
FECHA DE SALIDA	DESDE:	<u>27-sep</u>		HASTA:	27-sep					
No. DE DIAS	1									
COMPROBANTES PRESENTADOS										
		HOSPEDAJE								
		ALIMENTACION _	\$388.51							
		PEAJE _ UBER/TAXIS								
		COMBUSTIBLES	\$393.12							
	EST	ACIONAMIENTO OTROS	\$55.00							
	TOTAL	OIROS_								
VIATIOGO 1	TOTAL	(=	\$836.63							
VIATICOS APROB	ADOS									
7		DIAS_	11	N	MONTO	\$850.00				
\sim					(
CANTIDAD RECII CANTIDAD COMPR		\$850.00								
DIFERENCIA	Secretaria de la companya del companya del companya de la companya	\$836.63 \$13.37								
SALDO:										
FAVOR										
CONTRA			REEMBOLSO	_	\$13.37					
		\ /								
		(act	1/2 /2/							
/ // /		COMISIONAL				/ .)				
/11/1		Lic. Obed Puentes	Parra		1	X and				
AUTORIZA				-		July Jas				
Dra. Anna Elizabeth Chá						Wo.Bo.				
Rectora de la U	IP				Director	Administrativo				



Nombre del Formato:

INFORME DE AVTIVIDADES

FECHA

30-sep-24

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión:

1/625/2024

Objeto de la Comisión:

Atender asuntos relacionados con esta Universidad Tecnologica

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viajar a Cd. Chihuahua, Chih., el día 27 de septiembre del año en curso, con la finalidad de asisir a dependencias de gobierno a realizar entrega de docuemntos de importancia

"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. Obed Puentes Parra

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 Chavez Mata

Rectora de la Universidad Tecnologica de Parral