

Nomb	re del	Formato
------	--------	----------------

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

					FECHA	15-sep-24		
ANTICIPADOS	\$850.00	DEVENGADOS			N° OFICIO	1/587/2024		
		DATOS DEL COM	ISIONADO					
NOMBRE	Lic. Obed Puentes Parra		IOIOIADO					
OFICIO DE COMISION								
OFICIO DE COMISION		hih., el día 12 de septie	mbre del año en curs	o con la finali	dad de asisitir al de	spacho auditor MARDOM a la		
		firma de convenio	de inicio de auditoría	en la Secret	aría de Hacienda	Spacific addition MARDOM a la		
⊶ECHA DE SALIDA	DESDE:	<u>12-sep</u>		HASTA:	<u>12-sep</u>			
No. DE DIAS	1							
COMPROBANTES PRESENTADOS								
			- TRECEIVIA	500				
		HOSPEDAJE_						
		ALIMENTACION _ PEAJE	\$440.00					
		UBER/TAXIS						
		COMBUSTIBLES _	\$300.00 \$30.00					
		OTROS_	\$30.00					
	TOTAL		\$770.00					
VIATICOS APROBADOS								
j		DIAS_	1		MONTO	\$850.00		
CANTIDAD REC	IBIDA	\$850.00						
CANTIDAD COMP	ROBADA	\$770.00						
DIFERENCI	A	\$80.00						
SALDO: FAVOR								
CONTRA			REEMBOLSO		\$80.00			
				,		6		
	/	/ _ /						
		A W	12 Dul					
-/////	/	COMISIONAD	61(19)					
		Lic. Obed Puentes F	Parra			eyn tro		
AUTORIZA Dra. Anna Elizabeth Ch				,		Vo.Bo.		
Rectora de la l					Lig. Of Direct	ped Puentes Parra or Administrativo		



Nombre del Formato:

INFORME DE AVTIVIDADES

15-sep-24

FECHA 15
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1

1/587/2024

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 12 de septiembre del año en curso con la finalidad de asisitir al despacho auditor MARDOM a la firma de convenio de inicio de auditoría en la Secretaría de Hacienda

"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 comistonado

Dra. Anna Elizabeth Chavez Mata

Rectora de la Universidad Tecnologica de Parral