



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 11

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

ANTICIPADOS	\$ 450.00	DEVENGADOS	_____	FECHA	14-ene-25
				Nº OFICIO	1/022/2025

#### DATOS DEL COMISIONADO

**NOMBRE** Ing. José Alberto Gardea Loya

**OFICIO DE COMISION** Viajar a la chihuahua, Chih., el día 14 de Enero del presente año con el objetivo de acudir a la Universidad Tecnológica de chihuahua a la capacitación del sistema de evaluación del desempeño

<b>FECHA DE SALIDA</b>	<u>14-ene-25</u>	<b>FECHA DE REGRESO</b>	<u>14-ene-25</u>
<b>No. DE DIAS</b>	<u>1</u>		

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	<u>\$450.00</u>
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	_____
ESTACIONAMIENTO	_____
OTROS	_____
<b>TOTAL</b>	<u>\$450.00</u>

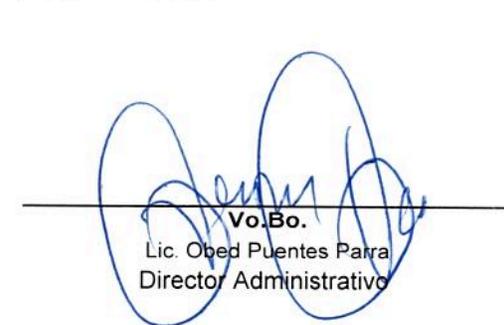
<b>VIATICOS APROBADOS</b>	<b>DIAS</b>	<u>1</u>	<b>MONTO</b>	<u>\$450.00</u>
---------------------------	-------------	----------	--------------	-----------------

<b>CANTIDAD RECIBIDA</b>	<u>\$450.00</u>
<b>CANTIDAD COMPROBADA</b>	<u>\$341.00</u>
<b>DIFERENCIA</b>	<u>\$109.00</u>

<b>SALDO:</b>		<b>REEMBOLSO</b>	<u>\$109.00</u>
<b>FAVOR</b>	_____		
<b>CONTRA</b>	<u>X</u>		

  
 \_\_\_\_\_  
**AUTORIZA**  
 Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
 Rectora de la UTP

  
 \_\_\_\_\_  
**COMISIONADO**  
 Ing. José Alberto Gardea Loya

  
 \_\_\_\_\_  
**Vo.Bo.**  
 Lic. Obed Puentes Parra  
 Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 14-ene-25

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/022/2025

Objeto de la Comisión: Viajar a la chihuahua, Chih., el día 14 de Enero del presente año con el objetivo de acudir a la Universidad Tecnológica de chihuahua a la capacitación del sistema de evaluación del desempeño

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viajar a la chihuahua, Chih., el día 14 de Enero del presente año a la capacitación del sistema de evaluación del desempeño

"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  
Ing. José Alberto Gardea Loya

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. Blas Miguel Castillo Valles  
Director de Planeacion, Programacion y Evaluacion