



| | |
|----------------------------|------------|
| Nombre del Formato: | |
| LIQUIDACIÓN DE GASTOS | - - - - 04 |

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 15-ene-25
N° OFICIO 01/012/2025

ANTICIPADOS \$1,700.00 DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Mario Alberto Gardea Morales

OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 10 de enero del presente, a la Secretaria de la Funcion Publica y a la Banca de Gobierno.

FECHA DE SALIDA 10-ene-25 FECHA DE REGRESO 10-ene-25

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

| | |
|-----------------|-------------------|
| HOSPEDAJE | _____ |
| ALIMENTACION | <u>\$585.00</u> |
| PEAJE | <u>\$596.00</u> |
| UBER/TAXIS | _____ |
| COMBUSTIBLES | <u>\$500.00</u> |
| ESTACIONAMIENTO | <u>\$30.00</u> |
| OTROS | _____ |
| TOTAL | <u>\$1,711.00</u> |

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$1,700.00

| | |
|---------------------|-------------------|
| CANTIDAD RECIBIDA | <u>\$1,700.00</u> |
| CANTIDAD COMPROBADA | <u>\$1,711.00</u> |
| DIFERENCIA | <u>-\$11.00</u> |

SALDO:
FAVOR _____
CONTRA *

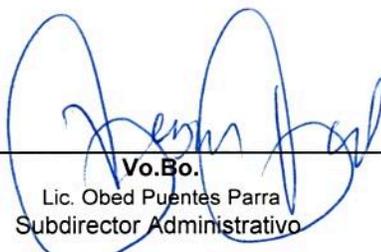
REEMBOLSO -\$11.00



COMISIONADO
C. Mario Alberto Gardea Morales



AUTORIZA
Dra. Anna-Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP



Vo.Bo.
Lic. Obed Puentes Parra
Subdirector Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 15-ene-25

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 01/012/2025

Objeto de la Comisión: VIAJAR A CD. DE CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 10 DE ENERO DE 2025

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viaje a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 10 de enero del presente, a la Secretaría de la Función Pública y a la Banca de Gobierno.

"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 Gardea Morales

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