



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 66

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 27-mar-25
N° OFICIO 01/203/2025

ANTICIPADOS \$450.00 DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Abraham Corral Saenzpardo

OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih., El día 26 de marzo del presente, para el traslado de la Rectora al Servicio de Administración Tributaria SAT, con la finalidad de realizar la renovación de la firma electrónica de esta Universidad Tecnológica entre otros temas de interés.

FECHA DE SALIDA 26-mar-25 FECHA DE REGRESO 26-mar-25

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

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

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$450.00

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$450.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$450.00</u>
DIFERENCIA	<u>\$0.00</u>

SALDO:
FAVOR _____
CONTRA _____

REEMBOLSO \$0.00

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP

Abraham Corral S.
COMISIONADO
C. Abraham Corral Saenzpardo

Vo.Bo.
Lic. Obed Puentes Parra
Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 27-mar-25

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 01/203/2025

Objeto de la Comisión: VIAJAR A CD. DE CHIHUAHUA, CHIH. EL DIA 26 DE MARZO 2025

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viaje a la Cd. de Chihuahua, Chih., El día 26 de marzo del presente, para el traslado de la Rectora al Servicio de Administración Tributaria SAT, con la finalidad de realizar la renovación de la firma electrónica de esta Universidad Tecnológica entre otros temas de interés.

"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."

Abraham Corral S.

Firma del Comisionado

C. Abraham Corral Saenzpardo

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