



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 10-may-25
Nº OFICIO 1/269/2025

ANTICIPADOS \$ 850.00 DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Mario Alberto Gardea Morales

OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih. El día 9 de mayo del presente, a la Secretaria de la Función Pública

FECHA DE SALIDA 09-may-25 FECHA DE REGRESO 09-may-25

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

Table with 2 columns: Category (HOSPEDAJE, ALIMENTACION, PEAJE, UBER/TAXIS, COMBUSTIBLES, ESTACIONAMIENTO, OTROS, TOTAL) and Amount (\$ - , \$ 523.00, \$ -, \$ -, \$ 300.00, \$ 30.00, \$ 853.00)

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$853.00

Table with 2 columns: Description (CANTIDAD RECIBIDA, CANTIDAD COMPROBADA, DIFERENCIA) and Amount (\$850.00, \$853.00, -\$3.00)

SALDO: FAVOR * CONTRA

REEMBOLSO

Handwritten signature of Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata

AUTORIZA Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata Rectora

Handwritten signature of C. Mario Alberto Gardea Morales

COMISIONADO C. Mario Alberto Gardea Morales

Handwritten signature of Lic. Obed Punetes Parra and official stamp

Vc.Bo. Lic. Obed Punetes Parra Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 10-may-25

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/269/2025

Objeto de la Comisión:

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih. El día 9 de mayo del presente, a la Secretaría de la Función Pública.

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih. El día 9 de mayo del presente, a la Secretaría de la Función Pública, con la finalidad de hacer entrega del Dictamen de adjudicación por excepción y el contrato de presentación de servicios de la designación del despacho externo para auditoría 2024.

"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