

PDM 12-DIC-21

	<b>Nombre del Formato:</b>
	LIQUIDACIÓN DE GASTOS

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

--- 218

FECHA 10-dic-21  
 N° OFICIO 1/942/2021

ANTICIPADOS x DEVENGADOS \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Claudia Alejandra Baca Chaparro

OFICIO DE COMISION Asistencia a la ciudad de Balleza, a la ceremonia de Graduación el día 8 de diciembre, así como a realizar actividades previas a dicha ceremonia, el día 07 de diciembre del 2021.

FECHA DE SALIDA 07/ y 08/12/2021 FECHA DE REGRESO 07 y 08/12/2021

No. DE DIAS 1

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	<u>\$0.00</u>
ALIMENTACION	<u>\$307.50</u>
PEAJE	<u>\$0.00</u>
UBER/TAXIS	<u>\$0.00</u>
COMBUSTIBLES	<u>\$0.00</u>
ESTACIONAMIENTO	<u>\$0.00</u>
OTROS	<u>\$0.00</u>
<b>TOTAL</b>	<u>\$307.50</u>

#### VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$400.00

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$400.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$307.50</u>
DIFERENCIA	<u>\$92.50</u>

SALDO:  
 FAVOR \_\_\_\_\_  
 CONTRA x REEMBOLSO \$92.50

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

  
 \_\_\_\_\_  
**COMISIONADO**  
 Lic. Claudia Alejandra Baca Chaparro

  
 \_\_\_\_\_  
**Vo.Bo.**  
 Lic. Victor Manuel Mares Duarte  
 Director Administrativo

<b>Nombre del Formato:</b>	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>
----------------------------	-------------------------------

FECHA 10/12/2021

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

**Oficio de la Comisión:** 1/949/2021

**Objeto de la Comisión:** Balleza, Chihuahua

**Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)**

Asistir a la ciudad de Balleza, Chihuahua, el día 07 de diciembre, con la finalidad de realizar actividades previas a la Ceremonia de Graduación, las cuales consistían en el acomodo del salón en el cuál se llevaría acabo la Ceremonía de Graduación del día 08 de Diciembre.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

"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. Claudia Alejandra Baca Chaparro**

**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**



\_\_\_\_\_  
**M.C. Cynthia Gutiérrez Corona**  
**Encargada de la Dirección de Vinculación**