

31-03-21



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

PD19

--- 052

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 24-mar-22
N° OFICIO 1/145/2022

ANTICIPADOS x DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Med. Nayla Esmeralda Gonzalez Chaparro

OFICIO DE COMISION Se asistio a la Unidad Academica Rio Balleza, para realizar una revision al inventario fisico de dicha unidad

FECHA DE SALIDA 23-mar-22

FECHA DE REGRESO 23-mar-22

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$0.00
ALIMENTACION	\$206.48
PEAJE	\$0.00
UBER/TAXIS	\$0.00
COMBUSTIBLES	\$0.00
ESTACIONAMIENTO	\$0.00
OTROS	\$0.00

TOTAL \$206.48

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1

MONTO \$200.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$200.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$206.48
DIFERENCIA	-\$6.48

SALDO:
FAVOR x
CONTRA _____

REEMBOLSO -\$6.48

AUTORIZA
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP

COMISIONADO
Med. Nayla Esmeralda Gonzalez Chaparro

Vc.Bo.
Lic. Obed Puentes Parra
Encargado de la Subdirección Administrativa



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 24/03/2022

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/145/2022

Objeto de la Comisión: Balleza, Chihuahua

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Se asistió a la Unidad Académica Río Balleza, para realizar una revisión al inventario físico de dicha unidad

"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
Med. Nayla Esmeralda Gonzalez 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

Lic. Obed Puertes Parra
Encargado de la Subdirección Administrativa