



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 145

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 15-jun-22

Nº OFICIO 1/342/2022

ANTICIPADOS \$ 450.00 DEVENGADOS \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Mario Alberto Gardea Morales

#### OFICIO DE COMISION

Asistencia a la Cd. De Chihuahua, el día 14 de junio del presente año a la Auditoria Superior del Estado de Chihuahua, Secretaria de Hacienda y a la Secretaria de Educación

FECHA DE SALIDA 14-jun-22

FECHA DE REGRESO 14-jun-22

No. DE DIAS 1

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	<u>\$414.00</u>
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	_____
ESTACIONAMIENTO	<u>\$48.00</u>
OTROS	_____
<b>TOTAL</b>	<u>\$462.00</u>

#### VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$450.00

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$450.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$462.00</u>
DIFERENCIA	<u>-\$12.00</u>

SALDO:  
FAVOR \_\_\_\_\_  
CONTRA x

REEMBOLSO -\$12.00

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP

COMISIONADO

C. Mario Alberto Gardea Morales

Vc.Bo.

Lic. Obed Punetes  
Subdirector Administrativo



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 15-jun-22

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/342/2022

Objeto de la Comisión:

Asistencia a la Auditoría Superior del Estado de Chihuahua, Secretaría de Hacienda y a la Secretaría de Educación

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

Viajar a la Ciudad de Chihuahua para asistir a la Auditoría Superior del estado y a otros departamentos de gobierno con el fin de atender asuntos relacionados con esta Universidad Tecnológica.

"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**  
**Subdirector Administrativo**