



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 04-ago-22
N° OFICIO 1/477/2022

ANTICIPADOS \$550.00 DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Ricardo Enrique Holguin Arzola

OFICIO DE COMISION Asistir a la firma del convenio de donación de vehiculos con la Auditoria Superior del Estado y Universidad Tecnológica de Parral

FECHA DE SALIDA 02-ago-22 FECHA DE REGRESO 02-ago-22

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

Table with 2 columns: Category (HOSPEDAJE, ALIMENTACION, PEAJE, UBER/TAXIS, COMBUSTIBLES, ESTACIONAMIENTO, OTROS, TOTAL) and Amount (\$0.00, \$400.00, \$0.00, \$0.00, \$0.00, \$50.00, \$0.00, \$450.00)

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$450.00

Table with 2 columns: Description (CANTIDAD RECIBIDA, CANTIDAD COMPROBADA, DIFERENCIA) and Amount (\$450.00, \$392.00, \$58.00)

SALDO: FAVOR CONTRA x

REEMBOLSO \$58.00

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata Rectora de la UTP

COMISIONADO

Lic. Ricardo Enrique Holguin Arzola

Vo.Bo.

Lic. Obed Puentes Parra Subdirector Administrativo



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 04/08/2022

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/477/2022

Objeto de la Comisión: Viajar a Chihuahua, Chihuahua

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

Asistir a la firma del convenio de donación de vehículos con la Auditoría Superior del Estado y Universidad Tecnológica de Parral, asunto concluido y terminado en buenas condiciones

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

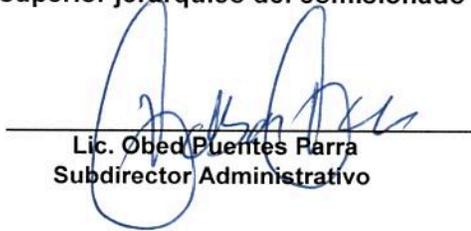
"Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto de la Comisión que desempeñé; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados."

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Comisionado  
Lic. Ricardo Enrique Holguin Arzola

**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