



<b>Nombre del Formato:</b>	
LIQUIDACIÓN DE GASTOS	--- 310

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

ANTICIPADOS <u>  x  </u>	DEVENGADOS <u>                    </u>	FECHA <u>          18-nov-22          </u>	N° OFICIO <u>          1/804/2022          </u>
--------------------------	--	--	---

#### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE           Lic. Obed Puentes Parra          

OFICIO DE COMISION           Asistir a la Ciudad de Chihuahua a realizar tramites en la Secretaria de Hacienda y a la Ciudad de Delicias al Despacho MXGA, HERRERA GARCIA-CHAVERO y CIA., S.C.          

FECHA DE SALIDA	<u>          11-nov-22          </u>	FECHA DE REGRESO	<u>          11-nov-22          </u>
No. DE DIAS	<u>          1          </u>		

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$0.00
ALIMENTACION	\$618.99
PEAJE	\$0.00
UBER/TAXIS	\$0.00
COMBUSTIBLES	\$0.00
ESTACIONAMIENTO	\$0.00
OTROS	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<u>          \$618.99          </u>

#### VIATICOS APROBADOS

DIAS <u>          1          </u>	MONTO <u>          \$618.99          </u>
-----------------------------------	---

CANTIDAD RECIBIDA	<u>          \$900.00          </u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>          \$618.99          </u>
DIFERENCIA	<u>          \$281.01          </u>

SALDO:

FAVOR           x          

CONTRA                     

REEMBOLSO           \$281.01          

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP

COMISIONADO  
Lic. Obed Puentes Parra

Vo.Bo.  
Lic. Obed Puentes Parra  
Subbdirector Administrativo



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 18/11/2022

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/804/2022

Objeto de la Comisión: Asistir a la Ciudad de Chihuahua a realizar tramites en la Secretaría de Hacienda y a la Ciudad de Delicias al Despacho MXGA, HERRERA

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

Asistir a la Ciudad de Chihuahua a realizar tramites en la Secretaria de Hacienda y a la Ciudad de Delicias al Despacho MXGA, HERRERA

---

"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. Obed Puentes Parra

**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**

---

**Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata**  
Rectora de la UTP