



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 207

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

--- 287

FECHA

3-nov-22

Nº OFICIO

1/730/2022

ANTICIPADOS \$ 4,800.00

DEVENGADOS \_\_\_\_\_

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Ing. Iveth Guadalupe Velazquez Rivera

OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. de México, a la Dirección General de Universidades Tecnológicas y Politécnicas, con el fin de atender asuntos relacionados con esta Universidad Tecnológica.

FECHA DE SALIDA 20-oct-22

FECHA DE REGRESO 21-oct-22

No. DE DIAS 2

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$	-
ALIMENTACION	\$	819.00
PEAJE		
UBER/TAXIS	\$	1,378.96
COMBUSTIBLES	\$	500.00
ESTACIONAMIENTO		
OTROS		
<b>TOTAL</b>		<u>\$2,697.96</u>

VIATICOS APROBADOS

DIAS 2

MONTO \$2,697.96

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$4,800.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$2,697.96</u>
DIFERENCIA	<u>\$2,102.04</u>

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

REEMBOLSO \$2,102.04

COMISIONADO

Ing. Iveth Guadalupe Velazquez Rivera

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP

Vº.Bº.

Lic. Obed Punetes  
Subdirector Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 03-nov-22

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/730/2022

Objeto de la Comisión: Viajar a la Cd. de México, a la Dirección General de Universidades Tecnológicas y Politécnicas, con el fin de atender asuntos relacionados con esta Universidad Tecnológica.

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

Viajar a la Cd. de México a la entrega de oficios importantes para el beneficio de está Universidad, al igual que a tratar asuntos relacionados con las necesidades de 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  
Ing. Iveth Guadalupe Velazquez Rivera

**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