



Nombre del Formato:  
**LIQUIDACIÓN DE GASTOS**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

ANTICIPADOS \$6,850.00      DEVENGADOS \_\_\_\_\_  
FECHA 11-nov-22  
N° OFICIO 1/752/2022

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE Lic. Ricardo Enrique Holguin Arzola

OFICIO DE COMISION asistir a la tercera reunión ordinaria 2022 del Consorcio de Instituciones de Educación Superior Paso del Norte

FECHA DE SALIDA 27-oct-22      FECHA DE REGRESO 30-oct-22

No. DE DIAS 4

**COMPROBANTES PRESENTADOS**

HOSPEDAJE	<u>\$0.00</u>
ALIMENTACION	<u>\$1,950.00</u>
PEAJE	<u>\$0.00</u>
UBER/TAXIS	<u>\$0.00</u>
COMBUSTIBLES	<u>\$3,500.00</u>
ESTACIONAMIENTO	<u>\$0.00</u>
OTROS	<u>\$1,400.00</u>
<b>TOTAL</b>	<u>\$6,850.00</u>

**VIATICOS APROBADOS**

DIAS 4      MONTO \$6,850.00

CANTIDAD RECIBIDA \$6,850.00  
CANTIDAD COMPROBADA \$4,784.16  
DIFERENCIA \$2,065.84

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

REEMBOLSO \$2,065.84

AUTORIZA  
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP

COMISIONADO  
Lic. Ricardo Enrique Holguin Arzola

Vo.Bo.  
Lic. Obed Puentes Parra  
Subdirector Administrativo



<b>Nombre del Formato:</b>
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>

FECHA 11/11/2022  
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/752/2022

Objeto de la Comisión: Ciudad Juarez, Chihuahua

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

asistir a la tercera reunión ordinaria 2022 del Consorcio de Instituciones de Educación Superior Paso del Norte  
asunto atendido en forma correcta.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

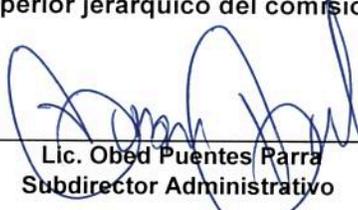
---

"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**