



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- - 83

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 28-mar-23  
N° OFICIO 1/196/2023

ANTICIPADOS \$ 750.00 DEVENGADOS \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Blas Miguel Castillo Valles

OFICIO DE COMISION Viajar a la ciudad de Chihuahua Chih., el día 28 de marzo del año en curso con el objetivo de hacer entrega de del oficio de cambio de enlace en el SICIP en la SH y oficio dirigido al ICHITAIP de cambios en los integrantes del Comité de Transparencia.

FECHA DE SALIDA 28-mar-23 FECHA DE REGRESO 28-mar-23

No. DE DIAS 1

#### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	<u>\$409.00</u>
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	<u>\$300.00</u>
ESTACIONAMIENTO	<u>\$30.00</u>
OTROS	_____

TOTAL \$739.00

#### VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$750.00

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$750.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$739.00</u>
DIFERENCIA	<u>\$11.00</u>

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

REEMBOLSO \$11.00

AUTORIZA  
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata

COMISIONADO  
Lic. Blas Miguel Castillo Valles

Vo.Bo.  
Lic. Obed Puentes Parra



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 28-mar-23

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/196/2023

Objeto de la Comisión: Viajar a la ciudad de Chihuahua Chih., el día 28 de marzo del año en curso con el objetivo de hacer entrega de del oficio de cambio de enlace en el SICIP en la SH y oficio dirigido al ICHITAIP de cambios en los integrantes del comité de transparencia.

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

El día 23 de marzo de 2023, viajé la ciudad de Chihuahua, Chih., y acudí a la Secretaría de Hacienda para hacer entrega del oficio de cambio de usuario en el SICIP de los Programas presupuestarios, de igual manera, se entregó la documentación requerida en el ICHITAIP para realizar el cambio de integrantes del Comité de Transparencia, además de entregar documentación en el órgano de control.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

"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. Blas Miguel Castillo Valles

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