



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 133

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

--- 135

FECHA 25-may-23  
N° OFICIO 1/312/2023

ANTICIPADOS \$450.00 DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Ricardo Enrique Holguin Arzola

OFICIO DE COMISION Asistir a curso de capacitación sobre la Reforma a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratos de Servicios del Estado de Chihuahua, en las instalaciones de la Universidad Politécnica de Chihuahua (UPCH).

FECHA DE SALIDA 19-may-23 FECHA DE REGRESO 19-may-23

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$0.00
ALIMENTACION	\$450.00
PEAJE	\$0.00
UBER/TAXIS	\$0.00
COMBUSTIBLES	\$0.00
ESTACIONAMIENTO	\$0.00
OTROS	\$0.00

TOTAL \$450.00

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$450.00

CANTIDAD RECIBIDA \$450.00  
CANTIDAD COMPROBADA \$415.00  
DIFERENCIA \$35.00

SALDO: FAVOR CONTRA x REEMBOLSO \$35.00

AUTORIZA  
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP

COMISIONADO  
Lic. Ricardo Enrique Holguin Arzola

V.B.  
Lic. Obed Puentes Parra  
Subdirector Administrativo



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 25/05/2023

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/312/2023

Objeto de la Comisión: Ciudad Chihuahua, Chihuahua

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

Asistir a curso de capacitación sobre la Reforma a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratos de Servicios del Estado de Chihuahua, en las instalaciones de la Universidad Politécnica de Chihuahua (UPCH).  
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**  
**Director Administrativo**