



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 120

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 8-may-23
Nº OFICIO 1/284/2023

ANTICIPADOS \$ 650.00 DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Karen Rubi Avila Nañez

OFICIO DE COMISION Viajar a la ciudad de Chihuahua, Chih., el dia 03 de mayo del presente con el fin de acudir a las Instalaciones del Instituto Chihuahuense de Infraestructura fisica educativa y a la Secretaria de Educacion Publica

FECHA DE SALIDA 3-may-23 FECHA DE REGRESO 3-may-23

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

Table with 2 columns: Category (HOSPEDAJE, ALIMENTACION, PEAJE, UBER/TAXIS, COMBUSTIBLES, ESTACIONAMIENTO, OTROS) and Amount (\$435.50, \$0.00, \$200.00, \$30.00)

TOTAL \$665.50

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$650.00

CANTIDAD RECIBIDA \$650.00
CANTIDAD COMPROBADA \$677.40
DIFERENCIA -\$27.40

SALDO: FAVOR CONTRA X

REEMBOLSO -\$27.40

Signature of Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata

AUTORIZA Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata Rectora de la UTP

Signature of Lic. Karen Rubi Avila Nañez

COMISIONADO Lic. Karen Rubi Avila Nañez

Signature of Lic. Obed Puentes Parra

Vo.Bo. Lic. Obed Puentes Parra Subdirector Administrativo



Nombre del Formato:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA 08-may-23

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 1/284/2023

Objeto de la Comisión: Viajar a la ciudad de Chihuahua, Chih., el día 03 de mayo del presente  
con el fin de acudir a las Instalaciones del Instituto Chihuahuense de Infraestructura física educativa  
y a la Secretaria de Educacion Publica

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

Viajar a la ciudad de Chihuahua, Chih., el día 03 de mayo del presente  
con el fin de presentar documentacion en el ICHIFE, para agilidad de tramites que se llevan  
en dicha dependencia, asi mismo, acudio a la Secretaria de la Funcion Publica a presentar  
documentos del departamento de Planeacion

"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. Karen Rubi Avila Nañez**

**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. Blas Miguel Castillo Valles**

**Encargado de la Dirección de Planeación, Programación y Evaluación**