



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

--- 243

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA

31-oct-23

N° OFICIO

01/707/2023

ANTICIPADOS

\$500.00

DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE

C. ABRAHAM CORRAL SAENZPARDO

OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih., el día 30 de octubre del presente, para el traslado de la Rectora a la Segunda Reunión Ordinaria de la Comisión Estatal para la Planeación de la Educación Superior (COEPES), teniendo como sede las instalaciones de la Universidad Autónoma de Chihuahua Campus I.

FECHA DE SALIDA

30-oct-23

FECHA DE REGRESO

30-oct-23

No. DE DIAS

1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$0.00
ALIMENTACION	\$294.00
CASSETAS	\$0.00
UBER/TAXIS	\$0.00
COMBUSTIBLES	\$0.00
ESTACIONAMIENTO	\$0.00
OTROS	\$0.00

TOTAL

\$294.00

VIATICOS APROBADOS

DIAS

1

MONTO

\$500.00

CANTIDAD RECIBIDA
CANTIDAD COMPROBADA
DIFERENCIA

\$500.00

\$294.00

\$206.00

SALDO:

FAVOR

CONTRA

*

REEMBOLSO

\$206.00

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP

COMISIONADO

C. ABRAHAM CORRAL SAENZPARDO

Vo.Bo.

Lic. Obed Puentes Parra
Subdirector Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 31-oct-23

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 01/707/2023

Objeto de la Comisión: VIAJAR A CD. DE CHIHUAHUA, CHIH., EL DÍA 30 DE OCTUBRE DEL PRESENTE.

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viaje a Cd. de Chihuahua, Chih., el día 30 de octubre del presente, para el traslado de la Rectora a la Segunda Reunión Ordinaria de la Comisión Estatal para la Planeación de la Educación Superior (COEPES), teniendo como sede las instalaciones de la Universidad Autónoma de Chihuahua Campus I.

"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."

Abraham Corral S.

Firma del Comisionado
C. Abraham Corral Saenzpardo

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