



Nombre del Formato:

## LIQUIDACIÓN DE GASTOS

## UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

FECHA

21-agosto-55

Nº OFICIO

01/454/2025

ANTICIPADOS \$850.00

DEVENGADOS \_\_\_\_\_

## DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. MARIO ALBERTO GARDEA MORALES

## OFICIO DE COMISION

VIAJAR A CD CHIHUAHUA, CHIH, EL DIA 18 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO, A LA SECRETARIA DE HACIENDA, CON LA FINALIDAD DE ENTREGAR DOCUMENTACION DE IMPORTANCIA PARA LA UNIVERSIDAD

FECHA DE SALIDA

DESDE: 18-agosto-25HASTA: 18-agosto-25

No. DE DIAS

1

## COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	<u>\$0.00</u>
ALIMENTACION	<u>\$573.00</u>
PEAJE	<u>\$0.00</u>
AVION	<u>\$0.00</u>
UBER/TAXIS	<u>\$0.00</u>
COMBUSTIBLES	<u>\$300.00</u>
ESTACIONAMIENTO	<u>\$30.00</u>
OTROS	<u>_____</u>

TOTAL \$903.00

## VIATICOS APROBADOS

DIAS 1

MONTO

\$850.00

CANTIDAD RECIBIDA

\$850.00

CANTIDAD COMPROBADA

\$903.00

DIFERENCIA

-\$53.00

SALDO:

FAVOR

CONTRA

\*

REEMBOLSO

\$0.00  
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTP  
C. MARIO ALBERTO GARDEA MORALES  
Lic. Obed Puentes Parra  
Director Administrativo

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

FECHA 21-agosto-55  
**UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL**

Oficio de la Comisión: 01/454/2025

Objeto de la Comisión: Atender asuntos relacionados con esta Universidad Tecnologica

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

VIAJAR A CD CHIHUAHUA, CHIH, EL DIA 18 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO, A LA SECRETARIA DE HACIENDA, CON LA FINALIDAD DE ENTREGAR DOCUMENTACION DE IMPORTANCIA PARA LA UNIVERSIDAD

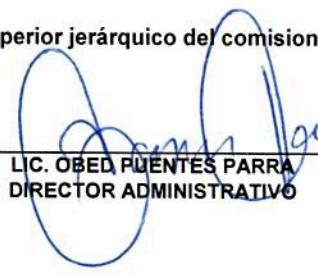
"Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto de la Comisión que desempeñé; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados."

  
Firma del Comisionado  
**C. MARIO ALBERTO GARDEA MORALES**

**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**