



Nombre del Formato:

## LIQUIDACIÓN DE GASTOS

## UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

ANTICIPADOS \$450.00 DEVENGADOS

FECHA 11-jun-25  
N° OFICIO 01/332/2025

## DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Abraham Corral Saenzpardo

## OFICIO DE COMISION

Viajar a la Cd. de Chihuahua, Chih., El día 10 de junio del presente, para el traslado de la Rectora a la 1era. Reunión Ordinaria 2025 del Pleno de la Comisión Estatal para la Planeación de la Educación (COEPES), que tendrá lugar en el Salón Leones de la Universidad Tecnológica de Chihuahua Sur.

FECHA DE SALIDA 10-jun-25 FECHA DE REGRESO 10-jun-25

No. DE DIAS 1

## COMPROBANTES PRESENTADOS

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

TOTAL \$450.00

## VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$450.00

CANTIDAD RECIBIDA \$450.00  
CANTIDAD COMPROBADA \$450.00  
DIFERENCIA \$0.00

SALDO:  
FAVOR  
CONTRA

REEMBOLSO \$0.00

AUTORIZA

Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata  
Rectora de la UTPAbraham Corral S.  
COMISIONADO

C. Abraham Corral Saenzpardo

Vo.Bo.

Lic. Obed Puentes Parra  
Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 11-jun-25

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 01/332/2025

Objeto de la Comisión: VIAJAR A CD. DE CHIHUAHUA, CHIH. EL DÍA 10 DE JUNIO DE 2025

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

Viaje a la Cd. de Chihuahua, Chih., El día 10 de junio del presente, para el traslado de la Rectora a la 1era. Reunión Ordinaria 2025 del Pleno de la Comisión Estatal para la Planeación de la Educación (COEPES), que tendrá lugar en el Salón Leones de la Universidad Tecnológica de Chihuahua Sur.

"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