



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

ANTICIPADOS \$200.00 DEVENGADOS _____FECHA 27-jun-25
Nº OFICIO 01/339/2025

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE Lic. Karla Gabriela Castro Ibarra

OFICIO DE COMISION

Viajar a Valle de Allende, Chih., El dia 23 de junio del presente, a la reunión del Consejo Distrital de Desarrollo Rural Sustentable Parral.FECHA DE SALIDA 23-jun-25 FECHA DE REGRESO 23-jun-25
No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	
ALIMENTACION	<u>\$250.00</u>
PEAJE	
UBER/TAXIS	
COMBUSTIBLES	
ESTACIONAMIENTO	
OTROS	

TOTAL \$250.00

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$200.00

CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$200.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$250.00</u>
DIFERENCIA	<u>-\$50.00</u>

SALDO:
FAVOR *
CONTRA REEMBOLSO \$0.00COMISIONADO
Lic. Karla Gabriela Castro IbarraAUTORIZA
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTPVo.Bo.
Lic. Obed Puentes Parra
Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 27-jun-25

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 01/339/2025

Objeto de la Comisión: VIAJAR AL MUNICIPIO DE VALLE DE ALLENDE, CHIH. EL DIA 23 DE JUNIO DE 2025

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Viajar a Valle de Allende, Chih., El dia 23 de junio del presente, a la reunión del Consejo Distrital de Desarrollo Rural Sustentable Parral.

"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. Karla Gabriela Castro Ibarra

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


M.C. Cynthia Gutierrez Corona
Director de Vinculacion