



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 27-may-25
N° OFICIO 1/301/2025

ANTICIPADOS \$ 450.00 DEVENGADOS _____

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE C. Lic. Gabriela Guerrero Chávez

OFICIO DE COMISION

Viajar a Cd. Chih. a curso de Auditoría en instalaciones de Museo Semilla

FECHA DE SALIDA DESDE: 27-may HASTA: 27-may

No. DE DIAS 1

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	_____
ALIMENTACION	<u>\$422.00</u>
PEAJE	_____
UBER/TAXIS	_____
COMBUSTIBLES	<u>\$0.00</u>
ESTACIONAMIENTO	<u>\$0.00</u>
OTROS	_____
TOTAL	<u>\$422.00</u>

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$450.00

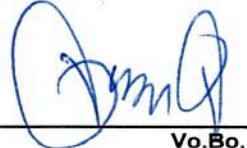
CANTIDAD RECIBIDA	<u>\$450.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>\$422.00</u>
DIFERENCIA	<u>\$28.00</u>

SALDO:
FAVOR _____
CONTRA *

REEMBOLSO \$28.00


AUTORIZA
Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata
Rectora de la UTP


COMISIONADO
C. Lic. Gabriela Guerrero Chávez


Vo.Bo.
Lic. Obed Puentes Parra
Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 27-may-25
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/301/2025

Objeto de la Comisión: Asistencia a curso de Auditoría en Museo Semilla

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

Asistencia a Cd. Chihuahua, Chih. a curso de Auditoría impartido por la Auditoría Superior de la Federación en las instalaciones del Museo Semilla

"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. Lic. Gabriela Guerrero Chávez

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 Parral
Director Administrativo