



Nombre del Formato:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

FECHA 29-may-25
Nº OFICIO 1/305/2025

ANTICIPADOS \$3,970.00 DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE ING. IVETH GUADALUPE VELAZQUEZ RIVERA

OFICIO DE COMISION

Viajar a Cd. Juárez, Chih., los días 30 y 31 de mayo del presente, a las instalaciones del colegio de Chihuahua

FECHA DE SALIDA DESDE: 30-may-25 HASTA: 31-may-25

No. DE DIAS 2

COMPROBANTES PRESENTADOS

Table with 2 columns: Category (HOSPEDAJE, ALIMENTACION, PEAJE, AVION, UBER/TAXIS, COMBUSTIBLES, ESTACIONAMIENTO, OTROS) and Amount (\$3,216.72, \$1,714.25, \$0.00, \$0.00, \$0.00, \$0.00, \$0.00)

TOTAL \$4,930.97

VIATICOS APROBADOS

DIAS 2

MONTO \$3,970.00

Table with 2 columns: Description (CANTIDAD RECIBIDA, CANTIDAD COMPROBADA, DIFERENCIA) and Amount (\$3,970.00, \$4,930.97, -\$960.97)

SALDO: FAVOR \* CONTRA

REEMBOLSO -\$960.97

Handwritten signature of the commissioner

COMISIONADO ING. IVETH GUADALUPE VELAZQUEZ RIVERA

Handwritten signature of the authorizer

AUTORIZA Dra. Anna Elizabeth Chávez Mata Rectora de la UTP

Handwritten signature of the administrative director

Vó.Bo. Lic. Obed Puentes Parra Director Administrativo



Nombre del Formato:

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 29-may-25

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión: 1/305/2025

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

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

Viajar a Cd. Juárez, Chih., los días 30 y 31 de mayo del presente, a las instalaciones del colegio de Chihuahua

"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  
ING. IVETH GUADALUPE VELAZQUEZ RIVERA

**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