



Universidad Tecnológica  
de Chihuahua

P. 292

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CHIHUAHUA

LIQUIDACION DE GASTOS

FECHA 12-jun-18  
N° OFICIO 112/2018  
ANTICIPADOS \$ 1,464.00 DEVENGADOS 1,260.56

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE M.A.M. KARINA DOMÍNGUEZ AFILIACION 911  
OFICIO DE COMISION 112/2018

FECHA DE SALIDA 12-may-18 FECHA DE REGRESO 12-may  
No. DE DIAS 1 TARIFA DIARIA DE VIATICOS 350.00  
PROGRAMA CALIDAD COMPONENTE Y ACTIVIDAD C0101

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE \_\_\_\_\_  
ALIMENTACION 135.00  
GASTOS MENORES \_\_\_\_\_  
PASAJES \_\_\_\_\_  
COMBUSTIBLES 911.56  
PEAJE 214.00  
OTROS \_\_\_\_\_  
TOTAL 1,260.56



VIATICOS APROBADOS

DIAS \_\_\_\_\_ MONTO \_\_\_\_\_

CANTIDAD RECIBIDA 1,464.00  
CANTIDAD COMPROBADA 1,260.56  
DIFERENCIA 203.44

FAVOR  
CONTRA

REEMBOLSO

*Karina Domínguez*  
COMISIONADO  
*maestra*

*[Signature]*

*[Signature]*

AUTORIZA

Vo.Bo.

C.P. RICARDO GUEVARA VELÁZQUEZ  
F-AF-04

L.C. BERTHA ELVA ANTILLÓN ACOSTA  
ÚLTIMA FECHA DE REVISIÓN 9/01/2018

REVISIÓN 01

292

FECHA 12-jun-18

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Oficio de la Comisión: 112/2018

Objeto de la Comisión: DIPLOMADO EN DESARROLLO DE TUTORES PARA LA FORMACIÓN INTEGRAL

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

EL DÍA 07 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO, SE ACUDE A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA  
A LAS INSTALACIONES DE LA UTCH PARA PARTICIPAR EN LA SESIÓN DE REVISIÓN DEL  
PRIMER MÓDULO DEL DIPLOMADO EN DESARROLLO DE TUTORES PARA FORMACIÓN  
INTEGRAL, SE PARTICIPA EN LAS DIFERENTES DINÁMICAS Y SE OFRECE RETROALI-  
MENTACIÓN SOBRE LO VISTO HASTA ENTONCES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

"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."

  
MAM KARINA DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ

**COMISIONADO**

**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**

  
MA. VICTOR CASTAÑON ABREGO  
ENCARGADO DE UNIDAD ACADEMICA OJINAGA