



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CHIHUAHUA

(P)

LIQUIDACION DE GASTOS

ANTICIPADOS \$2,000.00 DEVENGADOS _____

FECHA 11-may-17
N° OFICIO 091/2017

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE M.A.S.E. KARLA CARDENAS LUNA AFILIACION _____

OFICIO DE COMISION ACUDIR A LA CD. DE JUÁREZ A LA FIRMA DE CONVENIO PARA LA CARRERA DE PARAMÉDICO

FECHA DE SALIDA 21-abr-17 FECHA DE REGRESO 21-abr-17

No. DE DIAS 1 TARIFA DIARIA DE VIATICOS _____

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	
ALIMENTACION	\$ <u>1,492.50</u>
GASTOS MENORES	
PASAJES	
COMBUSTIBLES	
PEAJE	
OTROS	
TOTAL	\$ <u>1,492.50</u>



VIATICOS APROBADOS

DIAS _____ MONTO _____

CANTIDAD RECIBIDA	<u>2,000.00</u>
CANTIDAD COMPROBADA	<u>1,492.50</u>
DIFERENCIA	<u>507.50</u>

FAVOR
CONTRA

X

REEMBOLSO \$ 507.50

AUTORIZA
C.P. RICARDO GUEVARA VELAZQUEZ

COMISIONADO
M.A.S.E. KARLA CARDENAS LUNA

V6.Bo.
C.P. BERTHA ANTILLÓN ACOSTA

FECHA 11-may-17

INFORME DE ACTIVIDADES

Oficio de la Comisión: 091/2017

Objeto de la Comisión: ACUDIR A LA CD. JUÁREZ A LA FIRMA DE CONVENIO PARA LA CARRERA DE
PARAMÉDICO

Resumen de los trabajos realizados

SE ACUDIO A LA CD. DE JUÁREZ A LA UTJUÁREZ JUNTO CON ALUMNOS DEL 5° CUATRI
MESTRE DE LA CARRERA DE PARAMÉDICO PARA REALIZAR CONVENIO Y REVISAR EL
STATUS EN EL QUE SE ENCONTRARIAN LOS ALUMNOS.

"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."


M.A.S.E. KARLA GUADALUPE CÁRDENAS LUNA

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.A.S.E. KARLA GUADALUPE CÁRDENAS LUNA