



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA PASO DEL NORTE

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: SKARLE DESIRED MÉNDEZ MARTÍNEZ  
DEPARTAMI ENFERMERIA  
FECHA DE E 10/03/2017

MOTIVO: REGIONAL DE UNIVERSIDADES TECNOLOGICAS 2017

LUGAR: PARRAS DE LA FUENTE COAHUILA

CUENTA CONTABLE	CONCEPTO	DIA 19-feb	DIA 20-feb	DIA 21-feb	DIA 22-feb	DIA 23-feb	DIA 24-feb	TOTAL
3811	Avion							
3811	Transporte Terrestre							
3817	Hospedaje							
3817	Alimentos	60.00	417.00	300.00	400.00	120.00		
3817	Taxis							
3817	Peaje							
3817	Propinas							
3817	Otros (gasolina y estacionamiento)							
	Subtotal	60.00	417.00	300.00	400.00	120.00		
	Gastos no comprobables							
3817	Alimentos							
3817	Taxis							
3817	Propinas							
3817	Otros							
	Subtotal							
	SUMA TOTAL DE LOS GASTOS	60.00	417.00	300.00	400.00	120.00		1,297.00

TRANSFERENCIA NÚMERO  
SALDO A FAVOR (A CARGO)

COMISIONADO

AUTORIZACIÓN

NOMBRE Y FIRMA  
SKARLE DESIRED MÉNDEZ MARTÍNEZ

NOMBRE Y FIRMA

D1-37 ✓



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA PASO DEL NORTE  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES**

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FECHA: 10/03/2017

<b>NOMBRE DEL COMISIONADO:</b> DANIEL VARELA TERRAZAS	<b>NO. EMPLEADO:</b>
<b>AREA:</b> ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS.	
<b>DATOS DE LA COMISION:</b> REGIONAL DEPORTIVO Y CULTURAL 2017 EN PARRAS DE LA FUENTE	

**DETALLE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

PARTICIPACIÓN DE LOS EQUIPOS REPRESENTATIVOS EN EL REGIONAL DEPORTIVO Y CULTURAL DE LAS UNIVERSIDADES TECNOLÓGICAS LLEVADO A CABO EN PARRAS DE LA FUENTE, COAHUILA Y ASISTÍ COMO PARTE DE LA DELEGACIÓN ENCARGADA DE LOS SERVICIOS MÉDICOS.

Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto y alcance de la Comisión que desempeñe; 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.

\_\_\_\_\_  
**COMISIONADO**  
SKARLE DESIRED MÉNDEZ MARTÍNEZ

\_\_\_\_\_  
**RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES**