

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

Nombre: MTRO LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS
 Puesto: RECTOR
 Adscripción: DESPACHO RECTORIA

Fecha: **28 MZO 2023**
 No. Empleado: XXXXXXXXXX

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

PARTICIPACION EVENTO UTEP DAY , EN EL PASO TX.

COMPROBACION DE GASTOS

101002	GARDEN GRILL AND BAR, EL PASO TX.	-534.85	970.41		
		534.85	0.00	0.00	0.00
					534.85

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. _____ DE FECHA _____

CANTIDAD SOLICITADA

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO	\$ 534.85
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante)	<u><u>-\$ 534.85</u></u>
(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS	<u><u>\$ -</u></u>

Nota: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Unica ó la comprobación (parical ó total) no cumpla con la legislación aplicable, será descontada a través de nómina, en la quincena mas próxima a la fecha de la presente liquidación, tal como lo autorizo en el formato de solicitud de viaticos ó gastos. Por lo anterior expuesto el interesado otorga nuevamente su autorización para dicho descuento.

<p>FIRMA DEL INTERESADO</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>_____ Nombre</p>	<p>FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO</p> <p>_____ Nombre</p>	<p>FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE DE AREA</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>_____ Nombre</p>
---	--	---

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

10 ABR. 2023

DEPTO. DE CONTABILIDAD

0
Check# Tab Cov Srvr Time Date
101002 90 1 47 9:43 AM 1/21/2023

Guest: 1

1 Three Egg Omelet 15.00
2 Two Eggs Your Way 26.00

Food Sub-Total 41.00

SUB TOTAL 41.00
Sales Tax 3.38

TOTAL 44.38

** Gratuity not included **

**THANK YOU,
Marie &**

HGI - EL PASO/UNIVERSITY

-----Hotel Guest Only-----

Gratuity 6.65

Total Charge 51.03

Room Number _____

Name(Please Print) _____

Signature _____

0
CUSTOMER COPY

Date: 1/21/2023 Time: 10:01 AM
Status: Approved
Card Type: Visa
Card Number: XXXXXXXXXXXX3895
Card Owner: RIVERA CAMPOS/LUIS ALFON
SQ
Server: 47/Marie
Check Number: 101002
Table Number: 90
Guest Number: 1

AMOUNT 44.38

TIP 6.65

TOTAL 51.03

Approval: 807461

By signing the HGI - EL PASO/UNIVERSITY
copy of this charge transaction,
I agree to comply with the
cardholder agreement.