

CR-3198

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
COMPROBACIÓN DE GASTOS

Fecha: 12/08/2023
No. Empleado: [REDACTED]

Nombre: MIGUEL ANGEL TORRES MONTES
Puesto: OPERADOR
Adscripción: BIENES PATRIMONIALES

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

TRASLADO DEL EQUIPO DE JUDO DE NUESTRA UNIVERSIDAD A CIUDAD JUÁREZ, CHIHUAHUA. TRASLADO IDA Y VUELTA SIN CONTRATIEMPOS DIGNOS DE COMENTAR. VIAJÓ MIGUEL TORRES.

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
3344563	CADENA COMERCIAL OXXO S.A. DE C.V.		\$ 90.00		
FW 9843	CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA		\$ 415.00		
E 449479	SUPERSERVICIO CUATRO CAMINOS			\$ 1,804.20	
PNR 1563516	FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA S.A. DE C.V.				\$ 978.00
		\$ -	\$ 505.00	\$ 1,804.20	\$ 978.00
					\$ 3,287.20

LIQUIDACION DE GASTOS

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

CANTIDAD SOLICITADA \$ 8,352.00

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 3,287.20

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 5,064.80

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS _____

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.

FIRMA DEL INTERESADO

Miguel A Torres
MIGUEL A TORRES MONTES
Nombre

FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO

Nombre

FIRMA DEL DIRECTOR,
COORDINADOR Ó JEFE DE AREA

LIC. VALENTIN TREVIZO RODRIGUEZ
Nombre

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

RECIBIDO

16 MAYO 2023

DEPTO. DE CONTABILIDAD

14:30 Hs.

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE**

Fecha: 21-abr-23
 No. Empleado: [REDACTED]

Nombre: MIGUEL ANGEL TORRES MONTES
 Puesto: OPERADOR
 Descripción: BIENES PATRIMONIALES

Dirección, Coordinación o Facultad: _____

Transporte: Aéreo _____ Terrestre Público _____ Auto UACH Auto Particular _____

Solicita: Alimentos Taxi _____ Gasolina _____ Hospedaje
 Núm noches de hotel: 1

Destino: CD. JUAREZ, CHIHUAHUA Escalas: _____

Número de acompañantes: _____

Salida: Fecha: 28 DE ABRIL 2023 hora: _____
 Regreso: Fecha: 29 DE ABRIL 2023 hora: _____

Cuenta de transferencia: [REDACTED] Banco: SANTANDER
 Clabe interbancaria: [REDACTED] Cel. Contacto: _____

Duración de la Comisión	
No. de días	2

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

TRASLADO DEL EQUIPO DE JUDO DE ESTA UNIVERSIDAD A CIUDAD JUÁREZ, CHIHUAHUA. SE SOLICITAN VIÁTICOS PARA ALIMENTACION, COMBUSTIBLE, CASETAS Y CUALQUIER IMPREVISTO DE IGUAL MANERA SE PIDE LE SEA RESERVADO EL HOTEL POR UNA NOCHE. VIAJARA MIGUEL TORRES.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
<u>MIGUEL ANGE TORRES MONTES</u>	_____	<u>LIC. VALENTIN TREVIZO RODRIGUEZ</u>	<u>LIC. ALBERTO E ESPINO DICKENS</u>
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 8,352.00
 (SON OCHO MIL TRESIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 MN)

Por concepto de gastos a comprobar en comisión conferida y solicitada en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos que se realicen en la comisión dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Caja Única.

Debo y Pagare: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$8,352.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 21 de 4 de 2023
 día mes año

Número empleado: [REDACTED] Firma: _____
 Nombre: MIGUEL ANGEL TORRES MONTES Autorizo

APLICACION CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: CODAFYR

Acreditación pendientes: _____

Por los Boletos de Avion: _____

Por los Gastos a Comprobar: _____

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
 24 ABR 2023
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 María Luisa Guzmán
 DE BIENES PATRIMONIALES



CADENA COMERCIAL OXO
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición
CP: 31632

Factura: 414002230504143344563

Régimen Fiscal:

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

b4bbceca-94bc-451e-b10c-e08d5ab7447c

Número del serie CSD del SAT: 00001000000505750848

Número del serie CSD del emisor: 00001000000506772672

Serie: 10CHI

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Exportación: 01 - No Aplica

Fecha de emisión: 2023-05-04T07:33:44

Fecha de certificación: 2023-05-04T08:33:45

Facturado a: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	C.P.: 31000
Dirección: ESCORZA	Colonia: CENTRO
Delegación/Municipio: CHIHUAHUA	Estado: CHIHUAHUA
RFC: UAC681018EG1	Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio Unitario	Impuesto	Importe	ObjetoImp
1.00 EA	50181903	GALLETAS CRACKETS GAMESA 135G	16.20	1.30	16.20	02
1.00 EA	50202301	AGUA SABORIZADA BE LIGHT LIMON 1.5LT	18.97	3.03	18.97	02
1.00 EA	50202306	REFRESCO COCA-COLA 600 ML BOTELLA NO RETORNABLE COLA LIGHT	14.66	2.34	14.66	02
2.00 EA	50161800	MINI TACORINDO DE TAMARINDO 35GR	10.19	1.63	20.37	02
1.00 EA	50161800	HALLS MORA 25.2GR	10.65	0.85	10.65	02

PUE - Pago en una sola exhibición	SUBTOTAL	80.85
Forma de Pago	TASA IVA 0 %	0.00
01 - Efectivo	TASA IVA 16 %	5.37
	TASA IEPS 8 %	3.78
	TOTAL	90.00



Sello digital del SAT

gp1iWjaA+V/G1Pk8CtjWubBfUYy4yQKOZru6RiDYfzSww1pOvwZmHQmI3syZx3u/oOyIED5boxydgspdn5ZbMG+4bxG8Cw
dnRCV/g9V4g94NDveLqkVwBhpq552DFBISGsK9ei4txVmlTa4s6MXMhYolsOP8fmgDYxbuFygp377sZKw73GqjV/R70DX9EQK
RwEiqDxeMM6/Q1b8AnCpH9RPdv9zp+yujPrhdihptjcpDODHTV6C3UoCamUHJa88NDwg5qJq+cPjFxCbcNkWS+3jkkH8WQ
o5L9zkh/Gpkl40+cID3RGcJ9GjNNaZzdWlCKTwpn/7X9w==

Sello digital del SAT

t1hduUpuCRyd73VPXCwQRtanHL06NPFf15GDlykXwa5swLCO/FAD5CK82CmhoYsGmJE7PkOTmS0w+mfbt7Ll0F7WkuNY
mXPpbkF5ZzIqje7b6vNjx+4h0Odzp6mkYnKqey1s3Qkujshq04zpjbpDMHJgpWTF0AIQHPrDrSMf/z2wwTMMpN/zhYXL2YAArdW
BGeITGfeOq3tgUjfcZc+N8m0RZzWSVQyMjs/38+tvglLnzYsoxCAMDD7QNo7zDFVpnT5u4TIXQwrujaFgjHfmXxB6j2oG2M0
FoFIHKw6aYDhRSVColXowrTVDKAIP9Qw4ki6GjebkNoJQg==

Cadena Original

||1.1|b4bbceca-94bc-451e-b10c-e08d5ab7447c|2023-05-04T08:33:45|AUR100128NN3|gp1iWjaA+V/G1Pk8CtjWubBfUYy4yQKOZru6RiDYfzSww1pOvwZmHQmI3syZx3u/oOyIED5b
oxydgsjpdn5ZbMG+4bxG8CwknRCV/g9V4g94NDveLqkVwBhpq552DFBISGsK9ei4txVmlTa4s6MXMhYolsOP8fmgDYxbuFygp377sZKw73GqjV/R70DX9EQK
RwEiqDxeMM6/Q1b8AnCpH9RPdv9zp+yujPrhdihptjcpDODHTV6C3UoCamUHJa88NDwg5qJq+cPjFxCbcNkWS+3jkkH8WQo5L9zkh/Gpkl40+cID3RGcJ9GjNNaZzdWlCKTwpn/7X9w==|00001000000505750848||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

M T



CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA
 AV. SAN LORENZO, 1721, PARQUE INDUSTRIAL MAGNAPLEX
 CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32419
 R.F.C. CHF9504121Z4
 Expedición: 32419

Version: 4.0

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Tipo Comprobante: I Ingreso

R.F.C. UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ESCORZA CENTRO Chihuahua, Chihuahua, Mexico C.P. 31000 Uso CFDI: G03 Gastos en general Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Referencia No. FWS9843 Fecha y Hora de Emisión 2023-05-04T08:34:22 No. de Certificado 00001000000505604743 FOLIO FISCAL 0C102B5C-BA33-4950-80E7-4D36836F009D No. de Certificado del SAT 00001000000504204971 Fecha y Hora de Certificación 2023-05-04T08:37:08 Rfc Proveedor Certificación PPD101129EA3 Leyenda
--	---

Habitación: 0 Folio Interno : 335945	Personas: 0 Tarifa: 0.00	Fecha Entrada : Fecha Salida:
---	---	--

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
	1.000	SERVICIO	CONSUMO	0335945	384.26	384.26
ClaveUnidad E48		Unidad de servicio		ClaveProdS 90101501	Restaurantes	
		Impuesto Traslado:	002 IVA	Tipo Factor: Tasa	TasaOCuota: 0.080000	Importe: 30.74
					Subtotal	384.26
					8% IVA	30.74
					Total	415.00

Método de Pago: PUE Pago en una sola Exhibicion Forma de Pago: 01 Efectivo Moneda: MXN	CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N. Método de Pago: PUE Pago en una sola Exhibicion Forma de Pago: 01 Efectivo Moneda: MXN	EFFECTIVO
---	--	------------------

Sello Digital del CFDI

NLVknyWZX0pLkypsk+BV92UdvoQrJB7DhrW9Or9BQ4Fm56jw/6o2wo+8fkpCH2KfT/BIXgYvHPHzU/LzShJqr0rOgfgc26g0ogqAcomFBoY6dzUWv/mCo7Mk3GbzUtlUCKCo/xZbZMcRvnnv7copCaL19WSIYGX86niRASmCP4qcUiS+EMdGVd0pydOx5u8fP88rbb70WsshRfKEqKSG8CPNsAGHTkJWapqezP3jlerEEV2jEznEa7Stjp/WtEQGUsw+M9AYAB6XialkADqSuqW9YDNJ5acirsAe3VEBIHQpWbj+p8SXD8RAgg2gQMBuw0Cp9FJInHS98mXbLA=

Sello del SAT

vvce6Mi8XThEwdHYMRSMDrknYYCDJfTHrU3jTmSSGvQkE/+T+J1M0jfHILsdhVBP4cq6BjzXCIR8WJnfh6CoZqUj5E15fOwZWWhfJw9hO/RADfkBt2E9pXbb+oUzDFD/Y/c/CbOkkX43aC8xorlHYoMkWa4Q+8bur62Z325Wozml1XUs/GUS/YbafRslKfSihhL.UZksmZGtYfQpDAmzIBmwStd5QsaQRzBkfdhcsKYBjyMVo3odUu6hYt57C4j10W7TA/UoM/V6lzwxyzJioWZjbnVcJ3bn/8iBH11opl93j08nih2MAkrR4XqvAhWxiUVU8SYG/F9keHv5w=



Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT

||1.1|0C102B5C-BA33-4950-80E7-4D36836F009D|2023-05-04T08:37:08|PPD101129EA3|NLVknyWZX0pLkypsk+BV92UdvoQrJB7DhrW9Or9BQ4Fm56jw/6o2wo+8fkpCH2KfT/BIXgYvHPHzU/LzShJqr0rOgfgc26g0ogqAcomFBoY6dzUWv/mCo7Mk3GbzUtlUCKCo/xZbZMcRvnnv7copCaL19WSIYGX86niRASmCP4qcUiS+EMdGVd0pydOx5u8fP88rbb70WsshRfKEqKSG8CPNsAGHTkJWapqezP3jlerEEV2jEznEa7Stjp/WtEQGUsw+M9AYAB6XialkADqSuqW9YDNJ5acirsAe3VEBIHQpWbj+p8SXD8RAgg2gQMBuw0Cp9FJInHS98mXbLA=|0000100000504204971||

De "Este documento es una representación impresa de un CFDI"

RM