



Usr: Julissa Márquez
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: D08394 Del 02/05/2024

Fecha y hora de Impresión | 05/jun./2024
10:14 a. m.
Página | 1

Concepto: GP UC 1100 TE LUIS ALFONSO RIVERA, 02-05-2024 306.34, COURTYARD DALLAS MEDIC, Folio Comprobación de Gasto: 1248 Gasto por Comprobar: 989

Beneficiario: **RIVERA CAMPOS LUIS ALFONSO**

Folio / Cheque : **826727**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-14898-UACH24-1100-37601-1	Viáticos en el extranjero G. Corriente	\$306.34		FF:14898, GC RIVERA CAMPOS LUIS ALFONSO
0002	8220-14898-UACH24-1100-37601-1	Viáticos en el extranjero G. Corriente		\$306.34	FF:14898, GC RIVERA CAMPOS LUIS ALFONSO
0003	8250-14898-UACH24-1100-37601-1	Viáticos en el extranjero G. Corriente	\$306.34		FF:14898, GD RIVERA CAMPOS LUIS ALFONSO, Folio: 10551, Factura: NO APLICA
0004	8240-14898-UACH24-1100-37601-1	Viáticos en el extranjero G. Corriente		\$306.34	FF:14898, GD RIVERA CAMPOS LUIS ALFONSO, Folio: 10551, Factura: NO APLICA
0005	5137-37601	Viáticos en el extranjero	\$306.34		FF:14898, GD RIVERA CAMPOS LUIS ALFONSO, Folio: 10551, Factura: NO APLICA
0006	2112-1-000068	PROVEEDOR GLOBAL		\$306.34	FF:14898, GD RIVERA CAMPOS LUIS ALFONSO, Folio: 10551, Factura: NO APLICA
0007	8260-14898-UACH24-1100-37601-1	Viáticos en el extranjero G. Corriente	\$306.34		FF:14898, GE RIVERA CAMPOS LUIS ALFONSO
0008	8250-14898-UACH24-1100-37601-1	Viáticos en el extranjero G. Corriente		\$306.34	FF:14898, GE RIVERA CAMPOS LUIS ALFONSO
0009	8270-14898-UACH24-1100-37601-1	Viáticos en el extranjero G. Corriente	\$306.34		FF:14898, GP UC 1100 TE LUIS ALFONSO RIVERA, 02-05-2024 306.34, COURTYARD DALLAS MEDIC, Folio Comprobación de Gasto: 1248 Gasto por Comprobar: 989
0010	8260-14898-UACH24-1100-37601-1	Viáticos en el extranjero G. Corriente		\$306.34	FF:14898, GP UC 1100 TE LUIS ALFONSO RIVERA, 02-05-2024 306.34, COURTYARD DALLAS MEDIC, Folio Comprobación de Gasto: 1248 Gasto por Comprobar: 989
0011	2112-1-000068	PROVEEDOR GLOBAL	\$306.34		FF:14898, GP UC 1100 TE LUIS ALFONSO RIVERA, 02-05-2024 306.34, COURTYARD DALLAS MEDIC, Folio Comprobación de Gasto: 1248 Gasto por Comprobar: 989
0012	1123-01-009092	LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS		\$306.34	FF: GP UC 1100 TE LUIS ALFONSO RIVERA, 02-05-2024 306.34, COURTYARD DALLAS MEDIC, Folio Comprobación de Gasto: 1248 Gasto por Comprobar: 989
Sumas iguales =>			<u>1,838.04</u>	<u>1,838.04</u>	

OPERADO
-
2024
CON RECURSOS PROPIOS

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS**

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

Fecha: 22-may-24
 No. Empleado: ██████

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

VIAJE AL MUNDIAL DE ROBOTICA, PARTICIPACION DE ALUMNOS DE LA FACULTAD DE INGENIERIA Y FACULTAD DE MEDICINA

COMPROBACION DE GASTOS

N.FACTURA		HOTEL	ALIMENTOS	COMBUSTIBLE	OTROS
CHK 5408	COURTYARD DALLAS MEDICAL		306.34		
OPERADO					
2024					
CON RECURSOS PROPIOS					
		0.00	306.34	0.00	0.00
					\$306.34

SNBHS

LIQUIDACION DE GASTOS

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

CANTIDAD SOLICITADA

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 306.34

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) _____

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADA 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
MTRO. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS
 Nombre

FIRMA DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
 Nombre

FIRMA DEL DIRECTOR,
 COORDINADOR Ó JEFE DE AREA
MTRO. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS
 Nombre

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

RECIBIDO
 23 MAY 2024 12:00 HS
DEPTO. DE CONTABILIDAD

COURTYARD BY MARRIOTT
Dallas Medical/Market Center
2150 Market Center Blvd
Dallas, TX 75207
(214) 653-1166

BISTRO eat drink connect
131285 DANIELA

COURTYARD BY MARRIOTT
Dallas Medical/Market Center
2150 Market Center Blvd
Dallas, TX 75207
(214) 653-1166

BISTRO eat drink connect
30 Apr'24 8:12 AM

CHK 5408 TBL 6/3
GST 3

* 30 Apr'24 8:11 AM

1 SIDE 2 EGG 4.50
SUNNY SIDE UP
1 SIDE TOAST 2.50
WHOLE GRAIN
1 MILK 1.20
2% MILK
1 SIDE BACON 5.50

SUBTOTAL \$13.70
TAX \$1.13

8:13 AM
TOTAL DUE \$14.83

PLEASE COMPLETE FOR ROOM CHARGES
PLEASE COMPLETE FOR ROOM CHARGES

GRATUITY \$ 3.00

TOTAL \$ 17.83

ROOM NUMBER _____

PRINT LAST NAME _____

SIGNATURE _____

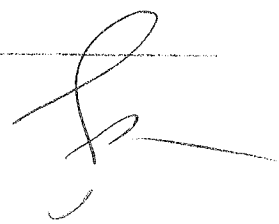
Check: CHK 5408
Table: 6/3
Server: 131285 DANIELA
Card Type: Visa
Acct Num: XXXXXXXXXXXX3895
Auth Code: 826727

Amount: \$14.83

GRATUITY 3.00

TOTAL 17.83

SIGNATURE _____



OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS