

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE REEMBOLSO DE VIATICOS Y GASTOS

Nombre: ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ
 Puesto: DIRECTOR
 Adscripción: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Fecha: 26/07/2021
 No. Empleado: 91310

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

REEMBOLSO CASETAS VIAJE A CHIHUAHUA ASISTENCIA A REUNION CON RECTOR Y DIRECTORES.

SE SOLICITA REEMBOLSO POR MEDIO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DEBIDO A QUE SE HA TENIDO PROBLEMAS CON LOS CHEQUES, SE ANEXAN DATOS BANCARIOS

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
PNR-314986	FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA				534.00
			0.00	0.00	0.00
					534.00
					534.00

LIQUIDACION DE GASTOS

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

CANTIDAD SOLICITADA	\$ -
(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO	\$ 534.00
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante)	
(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS	-\$ 534.00

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

FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO

FIRMA DEL DIRECTOR,
COORDINADOR Ó JEFE DE AREA

Nombre


Nombre

Nombre

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

No.	Nombre	Banco	No. Cuenta	CLABE
91310	Abraham Paniagua Vazquez	BBVA	1203602206	012-150-012-036-022-069

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized loop followed by a vertical stroke.



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE
FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV
FEC151125BQ8

FOLIO: PNR314986

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Chihuahua 31136
26-07-2021

Régimen Fiscal: 603- Personas Morales con Fines no Lucrativos

Nombre: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C: UAC681018EG1

Uso del CFDI: G03- Gastos en general

Folio Fiscal: e373caac-524f-44c9-9186-038d1deab96b

No. Certificado: 00001000000413455725

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Versión:3.3

Clave Producto o Servicio	Clave Unidad	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Descuento	Precio Unitario	Importe
93161700	C62	1	N/A	LA5580864182 VILLA AHUMADA	0	\$194.00	\$194.00
93161700	C62	1	N/A	MA5756370554 SACRAMENTO	0	\$73.00	\$73.00
93161700	C62	1	N/A	LA3618722279 VILLA AHUMADA	0	\$194.00	\$194.00
93161700	C62	1	N/A	MA3870589518 SACRAMENTO	0	\$73.00	\$73.00
QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS 00/100.-MXN						Subtotal	\$534.00
						Total	\$534.00

Método de Pago: PUE- Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01- Efectivo

Tipo De Comprobante: I- Ingreso

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|e373caac-524f-44c9-9186-038d1deab96b|26/07/2021 11:02:28 a. m.|RPIMSD6f0lvMgPqPAhmzM/2O32PRkqzlej7iDuQGiuQZi2klpd+DWEo3au/1Xipm+9INvNiaKWN0h4BO6aLgz7+bHHIZloDsKYJSWlJpNfuzb/SmNF5iY7Csorci9Z33yg8fTRFr2cIWtmPA3X/TI0IHTUU8H0zzGoS1SzJOJBrJZgJ62FE+I0SFcuaGlzLSTHbGnkMQOwk0JOa7+229YGiMqO1tB8bXm6Zee4ac8B9M5gSpMcRGkry/NFXiW9Akee dXZVgJ3FebCMNyVph7Q3nmmeoyQCKVL0SoMae3XNqslXxkV8QH+EBJarnfXUBFoAwOC9RLLI3yXQRBgOg==|00001000000407908743||



Sello SAT:

zBTBQaJQkHIRHj60etJzuVQ2uHEITqHFIJXoCXTwkQw70JuA0RbecMvuMXuUDQMUNXgVk9JNQIZ6ctaAHgyx ujeYgOLA5yXzUTrwwgwfqjrt1TpvW81/SgHWHNIHafDW5JcZqltde3IQSV19ofmMKTN7A5Wkq3sbwYkDqOEYLqo rNuNLv3ylxrsTuyhJQLEGTETIRXpjTE2aBWPC6BUq9mc3JhFsKpVH4qwx4GkrYXNepeOUgKD9O1suqRjMPTzify SC/ArfqzsvDW1SYklwaXZOdmzY24ZMsqN4cAdsOIAbXp3VltuQoaJr01F+CuEEFb/Mhqt6J1GV/FDLj6eMw==


Sello Digital del CFDI:

RPIMSD6f0lvMgPqPAhmzM/2O32PRkqzlej7iDuQGiuQZi2klpd+DWEo3au/1Xipm+9INvNiaKWN0h4BO6aLgz7+bHHIZloDsKYJSWlJpNfuzb/SmNF5iY7Csorci9Z33yg8fTRFr2cIWtmPA3X/TI0IHTUU8H0zzGoS1SzJOJBrJZgJ62FE+I0SFcuaGlzLSTHbGnkMQOwk0JOa7+229YGiMqO1tB8bXm6Zee4ac8B9M5gSpMcRGkry/NFXiW9Akee dXZVgJ3FebCMNyVph7Q3nmmeoyQCKVL0SoMae3XNqslXxkV8QH+EBJarnfXUBFoAwOC9RLLI3yXQRBgOg==

Fecha de Certificación	Versión	No. Certificado SAT
26-07-2021 09:59:52	1.1	00001000000407908743

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
FEC151125BQ8	FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E373CAAC-524F-44C9-9186-038D1DEAB96B	2021-07-26T09:59:52	2021-07-26T11:02:28	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$534.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: VILLA AHUMADA
Clase: T01A
Tarifa: 194.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 08/07/2021 16:
Sentido: NORTE-SUR
Carril: 5B
Folio: 0580864

Importe Total: 194.00

FACTURACION: LA5580864182

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 800 800 28 80 o al 01 y proporcionar el numero de poliza 1950118974

Conserve su ticket y no lo exponga al calor, para realizar la emision de sus fiscales solo tendra vigencia de 45 dias naturales a partir de la fecha de



L A 5 5 8 0 8 6 4 1 8 2



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: SACRAMENTO
Clase: T01A
Tarifa: 73.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 08/07/2021 17:59:51
Sentido: NORTE-SUR
Carril: 5B
Folio: 0756370

Importe Total: 73.00

FACTURACION: MA5756370554

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 800 800 28 80 o al 800 288 67 00 y proporcionar el numero de poliza 1950118974

Conserve su ticket y no lo exponga al calor, para realizar la emision de sus comprobantes fiscales solo tendra vigencia de 45 dias naturales a partir de la fecha de expedicion.



M A 5 7 5 6 3 7 0 5 5 4



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: SACRAMENTO
Clase: T01A
Tarifa: 73.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 10/07/2021 11:10:49
Sentido: SUR-NORTE
Carril: 3A
Folio: 0870589

Importe Total: 73.00

FACTURACION: MA3870589518

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 800 800 28 80 o al 800 288 67 y proporcionar el numero de poliza: 1950118974

Conserve su ticket y no lo exponga al calor, para realizar la emision de sus comprobantes fiscales solo tendra vigencia de 45 dias naturales a partir de la fecha de expedicion.



M A 3 8 7 0 5 8 9 5 1 8



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

A AHUMADA
00
0.00

Fecha: 10/07/2021 12:43:20
Sentido: SUR-NORTE
Carril: 3A
Folio: 0618722

Importe Total: 194.00

FACTURACION: LA3618722279

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 800 800 28 80 o al 01 800 288 67 00 y proporcionar el numero de poliza 1950118974

Conserve su ticket y no lo exponga al calor, para realizar la emision de sus comprobantes fiscales solo tendra vigencia de 45 dias naturales a partir de la fecha de expedicion.



L A 3 6 1 8 7 2 2 2 7 9

