



Usr: Julissa Márquez
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: D10435 Del 21/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 06/sep./2023
11:09 a. m.
Página | 1

Concepto: GP UC. TE. GABRIELA DOMINGUEZ DOMINGUEZ 13/06/23 150000, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1372

Beneficiario: **DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA**

**Folio / Cheque :
157482318**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$130,872.86		GC DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA
0002	8240-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$3,384.64		GC DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA
0003	8220-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$130,872.86	GC DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA
0004	8220-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$3,384.64	GC DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA
0005	8250-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$130,872.86		GD DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA, Folio: 17190, Factura: NO APLICA
0006	8250-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$3,384.64		GD DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA, Folio: 17190, Factura: NO APLICA
0007	8240-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$130,872.86	GD DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA, Folio: 17190, Factura: NO APLICA
0008	8240-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$3,384.64	GD DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA, Folio: 17190, Factura: NO APLICA
0009	5137-37501	Viáticos en el país	\$134,257.50		GD DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA, Folio: 17190, Factura: NO APLICA
0010	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$134,257.50	GD DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA, Folio: 17190, Factura: NO APLICA
0011	8260-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$130,872.86		GE DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA
0012	8260-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$3,384.64		GE DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA
0013	8250-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$130,872.86	GE DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA
0014	8250-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$3,384.64	GE DOMINGUEZ DOMINGUEZ GABRIELA
0015	8270-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$130,872.86		GP UC. TE. GABRIELA DOMINGUEZ DOMINGUEZ 13/06/23 150000, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1372
0016	8270-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$3,384.64		GP UC. TE. GABRIELA DOMINGUEZ DOMINGUEZ 13/06/23 150000, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1372
0017	8260-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$130,872.86	GP UC. TE. GABRIELA DOMINGUEZ DOMINGUEZ 13/06/23 150000, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1372
0018	8260-14898-UACH23-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$3,384.64	GP UC. TE. GABRIELA DOMINGUEZ DOMINGUEZ 13/06/23 150000, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1372
0019	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$134,257.50		GP UC. TE. GABRIELA DOMINGUEZ DOMINGUEZ 13/06/23 150000, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1372
0020	1123-01-014142	DOMINGUEZ DOMINGUEZ		\$134,257.50	GP UC. TE. GABRIELA DOMINGUEZ DOMINGUEZ 13/06/23 150000, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1372
Sumas iguales =>			805,545.00	805,545.00	

IVA	SUBTOTAL	IEPS	TOTAL
\$ 18,051.43	\$ 130,872.86	\$ 3,384.65	\$ 134,257.50
\$ 18,051.43	\$ 130,872.86	\$ 3,384.65	\$ 134,257.50
\$ 36,102.86	\$ 261,745.72	\$ 6,769.30	\$ 268,515.00
\$ 7,865.53	\$ 57,025.09	\$ 1,474.91	\$ 58,500.00
\$ 7,865.53	\$ 57,025.09	\$ 1,474.91	\$ 58,500.00
\$ 15,731.06	\$ 114,050.18	\$ 2,949.82	\$ 117,000.00

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

Nombre: M.A.P. GABRIELA DOMINGUEZ DOMINGUEZ PAGINA 6
 Puesto: COORDINADORA DE EQUIPOS REPRESENTATIVOS Fecha: 26/6/2023
 Adscripción: DIRECCION DE DEPORTES, ACTIVIDADES FISICAS Y RECREATIVAS No. Empleado: [REDACTED]

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

GASTOS DE TRANSPORTACIÓN Y HOSPEDAJE DE ENTRENADORES, STAFF Y PARAMÉDICOS, ASI COMO TRANSPORTACIÓN DE DEPORTISTAS, CON MOTIVO DE LA CELEBRACIÓN DE LA UNIVERSIADA NACIONAL CONVOCADA POR EL CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE DE LA EDUCACION (CONDDE), LLEVADA A CABO EN HERMOSILLO, OBREGON Y GUAYMAS, SONORA DEL 28 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL PRESENTE AÑO.

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
10550	SERVICIO EL FARO			\$ 500.00	
7472D	SERVICIO EL FARO			\$ 1,000.00	
D9CF3	SERVICIO EL FARO			\$ 1,200.00	
3D078	SERVICIO EL FARO			\$ 900.00	
33AEF	FI HERMOSILLO	\$ 268,515.00			
0DA1E	HOTELERIA SUSTENTABLE DEL PACIFICO	\$ 117,000.00			
53665	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA				\$ 32.00
1507B	FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV				\$ 89.00
75F8D	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA				\$ 100.00
B5CEA	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA				\$ 100.00
D7888	CONCESIONARIA AUTOPISTA LIBRAMIENTO HERMOSILLO				\$ 136.00
E5DB8	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA				\$ 42.00
A3208	FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV				\$ 120.00
1FD42	ESTACION PIRU			\$ 500.00	
FC77D	RAMSA DEL YAQUI			\$ 1,300.60	
A35E7	RAMSA DEL YAQUI			\$ 1,082.59	
6B9BB	OMNIBUS DE MEXICO				\$ 937.00
05156	AUTO SERVICIO COMERCIAL BACHICUY			\$ 1,250.11	
		\$ 385,515.00	\$ -	\$ 7,733.30	\$ 1,556.00
					\$ 394,804.30

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. _____ DE FECHA _____
 CANTIDAD SOLICITADA \$ 763,468.33
 (-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO _____
 (=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) _____
 (=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA _____
 SERÁ LIQUIDADA EN LOS PRÓXIMOS DÍAS

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 O JEFE DEL AREA
<u>M.A.P. GABRIELA DOMINGUEZ DOMINGUEZ</u>	<u>M.A. ARAGELY GONZALEZ AGUILERA</u>	<u>LIC. OSCAR JAIMÉ ERVES HERNANDEZ</u>

AUTORIZACION DE DIFERENCIA A FAVOR

 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

VIA FOR 03

No.de Revisión:1

Fecha de Revisión: 23/03/2023

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
 03 AGO. 2023
 DEPTO. DE CONTABILIDAD



Expedido en
BLVD EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI HERMOSILLO

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 6622892200

Email Hotel : gshfiher@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000504981051

Fecha de Emisión 2023-06-21 15:40:16

No. Certificado SAT 00001000000504041684

Folio (UUID) 875BFA21-349A-41FD-B01F-A0D7CCB33AEF

Fecha de Certificación del CFDI 2023-06-21 18:40:20

Folio (xml):328109

Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

UAC681018EG1

Uso CFDI : G03

Domicilio Fiscal : 31000

Régimen Fiscal : 603

Huesped : GRUPO UNIVERSIDAD DE CHIHUAHUA

Estancia : 20230530 20230615

Folio : 346433 - 0

HAB :

Reservación :

Cajero : LOR

Formato de Factura : 00

Referencia : FFIHER482961

Contra Code : G1OYFU

Compañía :

Agencia : CONV1745

CFDI Relacionados

UUID Relacionado : [3D2996BC-D6E1-47C7-8876-64E38632D8C0, 159790C0-0517-42E6-AD4B-6BAD9663629A, 454ADCEC-CA46-4D68-ACFB-4A9BC:929200D, 187825B1-B606-45D6-B5FC-45CD586546DE]

Tipo Relación : 07

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$36102.86 Base: 225642.85	225642.85	225642.85
Sub Total					225642.85
IVA(0.16)					36102.86
ISH					6769.29
Total Facturado					268515.00

*** DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 03

MONEDA : MXN

T.C : 1

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 268515.00

Sello Digital del CFDI

unBmuUrqh9aX6p+TuvDmSSSEBbYdRfWwZ9irkZ7BY100oQSZm47LuhHKwF/ohL6QxBakzPCInEAMeaDo8NLaJHbRc8CBpDZ/yZGCY6OuOaQ72FywNLvNa/Nflmb2oba6CWLEJES+FXv2k6ogt1QwDckmQKUpDeEyxEUyhkWdb5xsDcRxTDq9ppe6LJbUeCv0MSPRRRoY0nXZJwKcsg5S8cgJVMMEC3AZqLScFzZb8AEHtaDC7jyYtHKdH2OLdW7Av8iuRq5ZUsDU9IKCynFEkG1n5/D6CvghlG9xJyPCZpl15KF56LYqHj5vJO93CV522MoA==

Sello Digital

sskDL0D2nRd6TPOPUfmbaDOUFT2mNXyyAp54dJq4VYbwpD6tGwbHIBMj7ibQSymm+8RsXw72Dx2m9OKpeqVwsdC3i7IDxwGtasnCNyW7h7w45cznOWRTpNqyG6K+Hyax5N0LAYYzbo/rCbXyWx7XMBcaNugwhRS9CCReSx+Oj8jivKGuikUrm5/h3u0lnYgDzoBuqV3DsVPS+K1uxCkUEJQSumW4YRBSgx3MPk87paohvGczvOx26JwRjybJ689pJV22aAoDoTnPej+SURuAyL+TAJBk/ESaxqG09XMADp2q94WIMpWBWxke06sRy4bYrGGCA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|875BFA21-349A-41FD-B01F-A0D7CCB33AEF|2023-06-21T18:40:20|EFA100217SU5|unBmuUrqh9aX6p+TuvDmSSSEBbYdRfWwZ9irkZ7BY100oQSZm47LuhHKwF/ohL6QxBakzPCInEAMeaDo8NLaJHbRc8CBpDZ/yZGCY6OuOaQ72FywNLvNa/Nflmb2oba6CWLEJES+FXv2k6ogt1QwDckmQKUpDeEyxEUyhkWdb5xsDcRxTDq9ppe6LJbUeCv0MSPRRRoY0nXZJwKcsg5S8cgJVMMEC3AZqLScFzZb8AEHtaDC7jyYtHKdH2OLdW7Av8iuRq5ZUsDU9IKCynFEkG1n5/D6CvghlG9xJyPCZpl15KF56LYqHj5vJO93CV522MoA==|00001000000504041684||

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



[Handwritten signature]

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
FFX121005C6A	FIDEICOMISO F/1596	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
8758FA21-349A-41FD-801F-A0D7CC833AEF	2023-06-21T15:40:16	2023-06-21T18:40:20	EFA100217SU5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$268,515.00	Ingreso	Vigente	No cancelable




Impri