

**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: 05/10/2020
 No. Empleado: 91310

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

ASISTENCIA A REUNION DE DIRECTORES EL 02 DE OCTUBRE EN CHIHUAHUA

SE SOLICITA REEMBOLSO YA QUE EL PAGO DE TARJETAS ES EN EFECTIVO

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
P-1067555	FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV				518.00
			0.00	0.00	0.00
					518.00
					518.00

LIQUIDACION DE GASTOS

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

CANTIDAD SOLICITADA \$ -

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 518.00

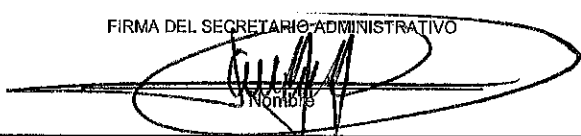
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) _____

(-) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS - \$ 518.00

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

 Nombre _____

FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO

 Nombre _____

FIRMA DEL DIRECTOR
 COORDINADOR Ó JEFE DE AREA
 N/A
 Nombre _____

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

Usuarios Ordinarios



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

**FIBRA ESTATAL
CHIHUAHUA SA DE CV**

FEC151125BQ8

Folio Fiscal:

DC228C47-877B-4A35-B1AB-038D1DEA4F96

Fecha y Hora de Certificación:

2020-10-05T15:33:07

No de Serie del Certificado SAT:

00001000000407908743

No de Serie del Certificado del Contribuyente :

00001000000413455725

RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Versión: 3.3

CLIENTE	
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	
RFC:	UAC681018EG1
Uso del CFDI:	G03 - Gastos en general

FACTURA	
FECHA Y HORA DE EMISIÓN:	2020-10-05 14:33:07
LUGAR DE EXPEDICIÓN :	31350
SERIE Y FOLIO :	P1067555
MONEDA :	MXN

FORMA DE PAGO:

01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO:

PUE - Pago en una sola exhibición

TIPO DE COMPROBANTE:

I - Ingreso

Clave Producto o Servicio	No. de Identificación	Clave Unidad	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Descuento	Precio Unitario	Importe
93161700		C62	1	No Aplica	MA5433427594 Sacramento 5 B A1		\$ 71.00	\$ 71.00
93161700		C62	1	No Aplica	LA4333434244 Villa Ahumada 4 B A1		\$ 188.00	\$ 188.00
93161700		C62	1	No Aplica	MA3477901456 Sacramento 3 A A1		\$ 71.00	\$ 71.00
93161700		C62	1	No Aplica	LA2338489578 Villa Ahumada 2 A A1		\$ 188.00	\$ 188.00

CANTIDAD CON LETRA QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 00/100.-MXN

Subtotal: \$ 518.00

Total: \$ 518.00



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

fjcz/2Rx0NVPVOIDnxTkMeHr//Ebi6Zb9Nr0Gk/WIFWEwJyFcsUzV5PwUSqROk2NF1JwhCbgAJQ85+ukfdNKrggHEuFPySbc/zGjJeCMWpsJ37/wl1NQCLLN54v7MuTFyRiXqMm4VIVI/ksXTKJR/CBe85yqCOvSQ4ndYewrNB+eAe4aFXTpsexZ7WVWLoU6vgGeGhKkSEAdv7pZypCmp6t0Jk6u8w47cmIPCmwmC7Hmp+sjvYzlskVy2awB0uNSff4orho3ziDIT1DKSlgp5nOPMyfUKtBzx4pN7E0pHfJWAjikyXTztvXyFoSyQIV/R0L0NceobfWkEDB8zbow==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|dc228c47-877b-4a35-b1ab-038d1dea4f96|2020-10-05T15:33:07|CFA110411FW5||fjcz/2Rx0NVPVOIDnxTkMeHr//Ebi6Zb9Nr0Gk/WIFWEwJyFcsUzV5PwUSqROk2NF1JwhCbgAJQ85+ukfdNKrggHEuFPySbc/zGjJeCMWpsJ37/wl1NQCLLN54v7MuTFyRiXqMm4VIVI/ksXTKJR/CBe85yqCOvSQ4ndYewrNB+eAe4aFXTpsexZ7WVWLoU6vgGeGhKkSEAdv7pZypCmp6t0Jk6u8w47cmIPCmwmC7Hmp+sjvYzlskVy2awB0uNSff4orho3ziDIT1DKSlgp5nOPMyfUKtBzx4pN7E0pHfJWAjikyXTztvXyFoSyQIV/R0L0NceobfWkEDB8zbow=|00001000000407908743||

SELLO DIGITAL DEL SAT:

uxT+sFaiSsPvhVT0p0DY3mFaA5kOpHVXXOqFsq+pcxp2ubgul32LpgoGM4jX6pDZgghj6P4NjwZweGfu8zTwYDedEyNj3Po4NjtmNG7r2OjPffD+lh0f+5YfOAgX4EEOpPpgTa0MB7BcBMTnUVBq7+rWQfe+xxZA9eH6SkrrkT0T02JQpLMBVllnPX94j9sealeiyv8EUuw7fzQZfSyU6ECFPiFANYLnPD+4gNALysNSel.1tGNcZ0H1r8JIC5IGm+jxKYyLJ/PX/XTC2U80y6K1YI4B4CS2qsuJ3JjJmrgOh3O0FIOQdd6YrDoGXPxAK6xLnm8jJHTmRhr2P0bEA==

* Datos obligatorios

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
DC228C47-877B-4A35-B1AB-038D1DEA4F96	2020-10-05T14:33:07	2020-10-05T15:33:07	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$518.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

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

Caseta: SACRAMENTO
Clase: T01A
Tarifa: 71.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 01/10/2020 08:11
Sentido: NORTE-SUR
Carril: 5B
Folio: 0433427

Importe Total: 71.00

FACTURACION: MA5433427594

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: 1950102447

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.



MA5433427594



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

Caseta: VILLA AHUMADA
Clase: T01A
Tarifa: 188.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 03/10/2020 21:06:34
Sentido: SUR-NORTE
Carril: 2A
Folio: 0338489

Importe Total: 188.00

FACTURACION: LA2338489578

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: 1950102447

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.



LA2338489578



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

Caseta: SACRAMENTO
Clase: T01A
Tarifa: 71.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 03/10/2020 19:27:23
Sentido: SUR-NORTE
Carril: 3A
Folio: 0477901

Importe Total: 71.00

FACTURACION: MA3477901456

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: 1950102447

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.



MA3477901456



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

Caseta: VILLA AHUMADA
Clase: T01A
Tarifa: 188.00
Eje Ex: (+0) 0.00

Fecha: 01/10/2020 06:46:55
Sentido: NORTE-SUR
Carril: 4B
Folio: 0333434

Importe Total: 188.00

FACTURACION: LA4333434244

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: 1950102447

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.



LA4333434244

