



Usr: Julissa Márquez
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: D17814 Del 01/12/2023

Fecha y hora de Impresión 03/ene./2024 05:30 p. m.
Página 1

Concepto: GP UC 9900 CR-9176 VIATICOS VIDAL OMAR CAZARES DELGADO, 21-28 OCTUBRE, Folio Comprobación de Gasto: 3842 Gasto por Comprobar: 2681

Beneficiario: CAZARES DELGADO VIDAL OMAR

Folio / Cheque : SPEI
6044

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$5,920.00		FF:14898, GC CAZARES DELGADO VIDAL OMAR
0002	8220-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$5,920.00	FF:14898, GC CAZARES DELGADO VIDAL OMAR
0003	8250-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$5,920.00		FF:14898, GD CAZARES DELGADO VIDAL OMAR, Folio: 31263, Factura: 34F85
0004	8240-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$5,920.00	FF:14898, GD CAZARES DELGADO VIDAL OMAR, Folio: 31263, Factura: 34F85
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$5,920.00		FF:14898, GD CAZARES DELGADO VIDAL OMAR, Folio: 31263, Factura: 34F85
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$5,920.00	FF:14898, GD CAZARES DELGADO VIDAL OMAR, Folio: 31263, Factura: 34F85
0007	8260-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$5,920.00		FF:14898, GE CAZARES DELGADO VIDAL OMAR
0008	8250-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$5,920.00	FF:14898, GE CAZARES DELGADO VIDAL OMAR
0009	8270-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$5,920.00		FF:14898, GP UC 9900 CR-9176 VIATICOS VIDAL OMAR CAZARES DELGADO, 21-28 OCTUBRE, Folio Comprobación de Gasto: 3842 Gasto por Comprobar: 2681
0010	8260-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$5,920.00	FF:14898, GP UC 9900 CR-9176 VIATICOS VIDAL OMAR CAZARES DELGADO, 21-28 OCTUBRE, Folio Comprobación de Gasto: 3842 Gasto por Comprobar: 2681
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$5,920.00		FF:14898, GP UC 9900 CR-9176 VIATICOS VIDAL OMAR CAZARES DELGADO, 21-28 OCTUBRE, Folio Comprobación de Gasto: 3842 Gasto por Comprobar: 2681
0012	1123-01-011942	CAZARES DELGADO VIDAL		\$5,920.00	FF:, GP UC 9900 CR-9176 VIATICOS VIDAL OMAR CAZARES DELGADO, 21-28 OCTUBRE, Folio Comprobación de Gasto: 3842 Gasto por Comprobar: 2681
Sumas iguales =>			<u>35,520.00</u>	<u>35,520.00</u>	



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS

NOMBRE: VIDAL OMAR CAZARES DELGADO
PUESTO: OPERADOR
ADSCRIPCIÓN: BIENES PATRIMONIALES
FECHA: 08/11/2023
No. EMPLEADO: [REDACTED]

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISIÓN CONFERIDA

COMPLEMENTO ACAPULCO, GUERRERO PARA EL VIAJE DE REGRESO. COMIDA DE ESTUDIANTES Y OPERADORES.

COMPROBACIÓN DE GASTOS

Table with 6 columns: No. Fra./Rbo., Nombre del Prestador del Servicio, Hotel, Alimentos, Combustible, Otros. Row 1: 3234F85, NANCY ISABEL SIFUENTES GARCIA, \$ 5,920.00, \$ 5,920.00, \$ 5,920.00

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. DE FECHA
CANTIDAD SOLICITADA \$ 10,000.00
(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 5,920.00
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 4,080.00
(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERÁ LIQUIDADADA 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: VIDAL OMAR CAZARES DELGADO
FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO
FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE DE ÁREA: LIC. VALENTIN TREVIZO RODRIGUEZ

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

VIA FOR 03

No.de Revisión:1

Fecha de Revisión: 23/03/2023



DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES


 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
 SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: VIDAL OMAR CAZARES DELGADO		ÁREA/U.A.: BIENES PATRIMONIALES	
FECHAS: SALIDA:		RETORNO:	EVENTO: DEPOSITO EXTRA ACAPULCO
Puesto:	OPERADOR	Fecha de elaboración:	27-oct-23
Transporte:	Terrestre	No. Empleado:	
Solicita:	Aéreo	Público	Auto
	Alimentos	Taxi	Gasolina
			Hospedaje
			Núm. noches de hotel
Destino:	ACAPULCO, GUERRERO		Escalas:
Número de acompañantes			
Salida:	Fecha: 21-oct-23	Hora:	Duración de la comisión
Regreso:	Fecha: 28-oct-23	Hora:	No. de días: 8
Cuenta de transferencia		Banco	SANTANDER
Clabe Interbancaria		Cel. Contacto	

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

DEPOSITO DE \$10,000.00 PARA GASTOS RELACIONADOS CON EL HURACAN EN ACAPULCO, GUERRERO.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR COORDINADOR / J. AREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
VIDAL OMAR CAZARES DELGADO		LIC. VALENTIN TREVIZO RODRIGUEZ	LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 10,000.00

Con letra: SON DIEZ MIL 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 Cajas Únicas.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ 10,000.00 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 27 de 10 de 2023

Número empleado: [Redacted]

Nombre: VIDAL OMAR CAZARES DELGADO

Firma: _____

Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal	9900
Adeudos pendientes	
Por los Boletos de Avión:	
Por los Gastos a Comprobar:	
	Vo.Bo. Contabilidad

VIA FOR 01

NO. de Revisión: 1

Fecha de Revisión: 23/03/2023

 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

27 OCT 2023

 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 María Luisa Ontiveros

 DEPARTAMENTO
 DE BIENES
 PATRIMONIALES

NANCY ISABEL SIFUENTES GARCIA

RFC emisor:	SIGN770828A99	Folio fiscal:	876A41E8-1D6A-4039-BE68-C01893234F85
Nombre emisor:	NANCY ISABEL SIFUENTES GARCIA	No. de serie del CSD:	00001000000509943193
RFC receptor:	UAC681018EG1	Código postal, fecha y hora de emisión:	98613 2023-10-30 11:38:57
Nombre receptor:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	31000	Régimen fiscal:	Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Régimen fiscal receptor:	Personas Morales con Fines no Lucrativos	Exportación:	No aplica
Uso CFDI:	Gastos en general.		

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto Impuesto	
90101501		1.00	E48	Unidad de servicio	5,103.45	5,103.45			Si objeto de impuesto.	
Descripción					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
CONSUMO DE ALIMENTOS					IVA	Traslado	5,103.45	Tasa	16.00%	616.55
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		\$ 5,103.45
Forma de pago:	Tarjeta de débito	Impuestos trasladados	IVA 16.00%	\$ 816.55
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total		\$ 5,920.00

Sello digital del CFDI:

AC0xDdqhpbtdpQe+zSHto6sRDuvS+hMYF8JCJ0VJcqjVSzvr3ikP40Kcprj5Z5PA/2IX0dd+vyZw+2mMCbKkKsXEJ/OAg5DGwdaQ9ID5L9vRhghO1ICVtQ58Ql5aOVgEqVanD1kyGPfsbM4ICYUSAjMRFsgsGhKlIMMdD5ePjAg30H5645ZbaG+qyOhks8mQ1zR8mbDLVKtFBoOtyet3nT8Y6EylZhpEufEbBZF7KLzq/BA7kQSQsSxsCLMgr3zZ6btVIXFrKGR3KuJBfy++ix6LCbACG2WnDeLkdslooZW2LP2nMqggksFxlNDcan4twrXfVN30YTulwtk7lw==

Sello digital del SAT:

AuFXysM6Zl4Gw04frWCE13CflxSHAo8bOm5YAC9EspmPNBHqempYV3VnqZ8oLLvpMYJPOSK7q69+TVatsGwRbkw47SEzXwUWHpUPJDxjvr0BKXAb/w8qULERWJcNgwE7cFDAaa7TtpG4QcKTlxAIL1j2qHR4zaA3raZBjk6crHTe2Je9HtMIVUB+KXCtXqKf9UvZ9LpEyCIm7YaCwihLDBerP0IW4a0Q/1XiRUGJWgWBdJyDunKEZ1h3UajkNjm77I5i9/P8xT+7yTfm7epYnilQ7CaE vfltr9zRZS4WgBKl6evtOI/107VsAUOBZSeJCSHpbWeeoPIN7WmilS3vw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|876A41E8-1D6A-4039-BE68-C01893234F85|2023-10-30T11:39:28|SAT970701NN3|AC0xDdqhpbtdpQe+zSHto6sRDuvS+hMYF8JCJ0VJcqjVSzvr3ikP40Kcprj5Z5PA/2IX0dd+vyZw+2mMCbKkKsXEJ/OAg5DGwdaQ9ID5L9vRhghO1ICVtQ58Ql5aOVgEqVanD1kyGPfsbM4ICYUSAjMRFsgsGhKlIMMdD5ePjAg30H5645ZbaG+qyOhks8mQ1zR8mbDLVKtFBoOtyet3nT8Y6EylZhpEufEbBZF7KLzq/BA7kQSQsSxsCLMgr3zZ6btVIXFrKGR3KuJBfy++ix6LCbACG2WnDeLkdslooZW2LP2nMqggksFxlNDcan4twrXfVN30YTulwtk7lw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-10-30 11:39:28
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



NCU



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 CALLE ESCORZA 900
 CHIHUAHUA, CHIH.
 UAC681018EG1

Original

Fecha: 02/01/2024 09:56

Folio: 4078310-19

Caja: 16 MODULO FACULTAD DE DERECHO

Cajero: MARIVEL CRISTINA AGUIRRE CHAVEZ

No. Empleado: [REDACTED] VIDAL OMAR CAZARES
 DELGADO

Facultad: 3300 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Plan Estudios: Campus:

Descripción	Importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS(UNIDAD CENTRAL)	4,080.00
complemento EFECTIVO	\$2,000.00
TARJETA DE CREDITO	\$2,080.00
Total: 4,080.00	

Folio: 4078310-19

00193

***TOMA EN CUENTA QUE TIENES HASTA FIN DE MES
 PARA FACTURAR TU PAGO***

4078310

for 7.5 jui02 fecha de rev.: 23/06/2004 num de rev.: 1