



Utr: Julissa Márquez
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: D12607 Del 04/10/2023

Fecha y hora de Impresión | 10/oct./2023 12:02 p. m.
Página | 1

Concepto: GP UC 3300 CR-7966 VIATICOS VIDAL OMAR CAZAREZ DELGADO, CD. CUAUHEMOC, 29-30 SEP, Folio Comprobación de Gasto: 2684 Gasto por Comprobar: 2365

Beneficiario: CAZARES DELGADO VIDAL OMAR

Folio / Cheque : SPEI
4103

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$499.00		GC CAZARES DELGADO VIDAL OMAR
0002	8220-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$499.00	GC CAZARES DELGADO VIDAL OMAR
0003	8250-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$499.00		GD CAZARES DELGADO VIDAL OMAR, Folio: 20375, Factura: 6EF8C7
0004	8240-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$499.00	GD CAZARES DELGADO VIDAL OMAR, Folio: 20375, Factura: 6EF8C7
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$499.00		GD CAZARES DELGADO VIDAL OMAR, Folio: 20375, Factura: 6EF8C7
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$499.00	GD CAZARES DELGADO VIDAL OMAR, Folio: 20375, Factura: 6EF8C7
0007	8260-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$499.00		GE CAZARES DELGADO VIDAL OMAR
0008	8250-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$499.00	GE CAZARES DELGADO VIDAL OMAR
0009	8270-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$499.00		GP UC 3300 CR-7966 VIATICOS VIDAL OMAR CAZAREZ DELGADO, CD. CUAUHEMOC, 29-30 SEP, Folio Comprobación de Gasto: 2684 Gasto por Comprobar: 2365
0010	8260-14898-UACH23-9900-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$499.00	GP UC 3300 CR-7966 VIATICOS VIDAL OMAR CAZAREZ DELGADO, CD. CUAUHEMOC, 29-30 SEP, Folio Comprobación de Gasto: 2684 Gasto por Comprobar: 2365
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$499.00		GP UC 3300 CR-7966 VIATICOS VIDAL OMAR CAZAREZ DELGADO, CD. CUAUHEMOC, 29-30 SEP, Folio Comprobación de Gasto: 2684 Gasto por Comprobar: 2365
0012	1123-01-011942	CAZARES DELGADO VIDAL		\$499.00	GP UC 3300 CR-7966 VIATICOS VIDAL OMAR CAZAREZ DELGADO, CD. CUAUHEMOC, 29-30 SEP, Folio Comprobación de Gasto: 2684 Gasto por Comprobar: 2365
Sumas iguales =>			<u>2,994.00</u>	<u>2,994.00</u>	



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS

NOMBRE: VIDAL O CAZARES DELGADO
 PUESTO: OPERADOR FECHA: 09/10/2023
 ADSCRIPCIÓN: BIENES PATRIMONIALES No. EMPLEADO: [REDACTED]

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISIÓN CONFERIDA

TRASLADO DE MAGISTRADOS.

COMPROBACIÓN DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
W 11122598	PREMIUM RESTAURANT BRANDS		\$ 499.00		
		\$ -	\$ 499.00	\$ -	\$ -
					\$ 499.00

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. _____ DE FECHA _____
 CANTIDAD SOLICITADA \$ 8,792.00
 (-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 499.00
 (=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 8,293.00
 (=) 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 O CAZARES DELGADO
 FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO: _____
 FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE DE ÁRBA: LIC. VALENTIN FREVIZO 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 AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
 10 OCT. 2023
 DEPTO. DE CONTABILIDAD



PREMIUM RESTAURANT BRANDS

Paseo de los Tamarindos 400-A PTE P. 1 Bosques de las Lomas Cuajimalpa de Morelos Ciudad de México C.P. 05120 México
RFC: PRB100802H20
Régimen Fiscal: 601

FACTURA
W - 11122598
Fecha de Emisión
2023-10-04T06:09:44
Fecha de Certificación
2023-10-04T07:19:56

Receptor del Comprobante Fiscal
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RFC: UAC681018EG1
Domicilio Fiscal Receptor: 31000
Regimen fiscal: 603

Folio Fiscal - UUID
BC12B390-9B1A-467D-9DA4-8714AF6EF8C7
No. Certificado Digital
00001000000503805521
No. Certificado Digital SAT
00001000000503270882

Cantidad	Unidad	C.	C. Prod	Descripción	Precio	Descuent	Importe
1	Paquete	XPK	90101503	PQT. DE ALIMENTOS (CONSUMO: 2023-09-29) FOLIO(0643100892327219)	\$ 430.17		\$ 430.17
IMPUESTOS			Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
			430.17	002	Tasa	0.160000	68.83

		IMPORTES TOTALES	
Importe con letra: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MXN 00/100		Subtotal	\$ 430.17
Forma de pago: 01		002	\$ 68.83
Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición		Total	\$ 499.00
Uso de CFDi: G03 - Gastos en general			
Moneda: MXN			
Referencia: 0643100892327219			
No. Ticket: 0643100892327219			
Lugar de expedición: 31000			
Exportación: 01			

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|BC12B390-9B1A-467D-9DA4-8714AF6EF8C7|2023-10-04T07:19:56|TLE011122SC2|JGrHEt48pWHjXM+IRXUjgGLb6/JZq5jRnn4bd1jHS3UoPJ8BDLSQNKHEFILiW3N5EnaB1Jo/zjmdxPkS2PN3cbWz7X3CYeql2Nd2fGO76fcoz
paldVJHlxMcQMhQnApFnKs503+89PcsU9UWVvKfHZaCXqV9RZAbizyIZBM5V3ThQm0Ga6poU4PaHWnc6eeOpFcrii8kpoSdeQJFltqSTYoqV26ydqR3aELJ7gqIHbxh+k7qwWolfxLcIFwJM4A/1E1KXCbXczyPfo6vYAr324uCMZvj4E1yHrpu30t6jcPsGRUUh2Vnl1Tk+7KCF2YjZDA8RDlInM+MLe0oMw==|00001000000503270882|

Sello digital del CFDI

JGrHEt48pWHjXM+IRXUjgGLb6/JZq5jRnn4bd1jHS3UoPJ8BDLSQNKHEFILiW3N5EnaB1Jo/zjmdxPkS2PN3cbWz7X3CYeql2Nd2fGO76fcoz
paldVJHlxMcQMhQnApFnKs503+89PcsU9UWVvKfHZaCXqV9RZAbizyIZBM5V3ThQm0Ga6poU4PaHWnc6eeOpFcrii8kpoSdeQJFltqSTYoqV26ydqR3aELJ7gqIHbxh+k7qwWolfxLcIFwJM4A/1E1KXCbXczyPfo6vYAr324uCMZvj4E1yHrpu30t6jcPsGRUUh2Vnl1Tk+7KCF2YjZDA8RDlInM+MLe0oMw==

Sello digital del SAT

S1JAorvoeCkw5VGQ4J18N87K41suufqy7slO3maHS392+aQNNIM4f5e5AeHK1wWihLEyBJMIFx5BmLJ+lu4bCWFcuLTbhj2kHghT3LKHfrc3NIHo9ErBuNe35sY5XVWZof
azgB8d37BV/DMsw0p8HPHz70m2l3OfnFEwuNGarWW0JAT+luvJqtaW1bnaSgg6hWaVpOKtk3ktePRVvnUoo2GN9+9je8J6PARIHybhuB5QeLgKW61ooUs4JwS450rg+Mr
MM5VnUkjAgEzOHnBXpQxNMdVPEvN4kMwBTHXnScp1QRgwJfJF0Y7SAmSQDz2Nds/SFAXLoapltgyw1QCiw==





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 CALLE ESCORZA 900
 CHIHUAHUA, CHIH.
 UAC881018EG1

Original

Fecha: 10/10/2023 10:00

Folio: 4044848-17

Caja: 11 MODULO FACULTAD DE ODONTOLOGIA II

Cajero: LUISA FERNANDA FLORES ALAMILLO

No. Empleado: XXXXXXXXXX VIDAL OMAR CAZARES
 DELGADO

Facultad: 9900 NIVEL UNIVERSIDAD

Plan Estudios: Campus:

Descripción	Importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS(UNIDAD CENTRAL)	8,293.00
TRASLADO DE MAGISTRADO TARJETA DE CREDITO 011E	\$8,293.00
Total:	8,293.00

Folio: 4044848-17

00179

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



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