



Usr: 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
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			2,994.00	2,994.00	



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



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

BIENES PATRIMONIALES

ACUSE

NOMBRE: VIDAL OMAR CAZARES DELGADO

ÁREA/U.A.: BIENES PATRIMONIALES

FECHAS: SALIDA: 29/09/2023 RETORNO: 30/09/2023

EVENTO: TRASLADO MAGISTRADOS

Puesto: OPERADOR  
Transporte: Terrestre X  
Aéreo            Público             
Solicita: Alimentos X Taxi           

Fecha de elaboración: 25-sep-23  
No. Empleado:             
Auto             
Auto UACH X Particular             
Gasolina X Hospedaje             
Núm. noches de hotel           

Destino: CD. CUAUHEMOC, CHIHUAHUA

Escalas:           

Número de acompañantes             
Salida: Fecha: 29 Y 30 DE SEPT Hora:           

Duración de la comisión

Regreso: Fecha: 29 Y 30 DE SEPT Hora:           

No. de días: 2

Cuenta de transferencia             
Clabe Interbancaria           

Banco SANTANDER  
Cel. Contacto           

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

TRASLADO DE MAGISTRADOS A LA CIUDAD DE CUAUHEMOC, CHIHUAHUA. SE SOLICITAN VIÁTICOS PARA ALIMENTACIÓN, CASSETAS, COMBUSTIBLE Y CUALQUIER IMPREVISTO. VIAJARÁ VIDAL CAZARES.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO  
VIDAL O. CAZARES DELGADO  
Nombre

SECRETARIO ADMINISTRATIVO  
Nombre

DIRECTOR, COORDINADOR  
COORDINADOR / J. ÁREA  
LIC. VALENTIN TREVIZO RODRIGUEZ  
Nombre

DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS  
Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 8,792.00  
Con letra: SON OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS 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 \$ 8,792.00 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 25 de 9 de 2023

Número empleado:             
Nombre: VIDAL O CAZARES DELGADO

Firma:             
Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

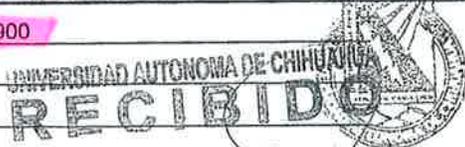
Suficiencia presupuestal 9900

Adeudos pendientes           

Por los Boletos de Avión:           

Por los Gastos a Comprobar:           

VIA FOR 01



25 SEP 2023  
NO. de Revisión:             
DIRECCION ADMINISTRATIVA BIENES PATRIMONIALES

Vo.Bo. Contabilidad

Fecha de Revisión: 23/03/2023



**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
<b>IMPUESTOS</b>			Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
			430.17	002	Tasa	0.160000	68.83

		<b>IMPORTES TOTALES</b>	
<b>Importe con letra:</b> CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MXN 00/100		Subtotal	\$ 430.17
<b>Forma de pago:</b> 01		002	\$ 68.83
<b>Método de Pago:</b> PUE - Pago en una sola exhibición		<b>Total</b>	<b>\$ 499.00</b>
<b>Uso de CFDi:</b> G03 - Gastos en general			
<b>Moneda:</b> MXN			
<b>Referencia:</b> 0643100892327219			
<b>No. Ticket:</b> 0643100892327219			
<b>Lugar de expedición:</b> 31000			
<b>Exportación:</b> 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+89PcsU9UWVvKfHZaCXqV9RZAbizylZBM5V3ThQm0Ga6poU4PaHWnc6eeOpFcrii8kpoSdeQJFItqSTYoqV26ydqR3aELJ7gqIHbxh+k7qwWolfxLcIFwJM4A/1E1KXCbXczyPfo6vYAr324uCMZvj4E1yHrpu30t6jcPsGRUUh2Vnl1Tk+7KCF2YjZDA8RDlInM+MLe0oMw==|00001000000503270882|

**Sello digital del CFDI**

JGrHEt48pWHjXM+IRXujgGLb6/JZq5jRnn4bd1jHS3UoPj8BDLSQNKHEFILiW3N5EnaB1Jo/zjmdxPkS2PN3cbWz7X3CYeql2Nd2fGO76fcoz  
paldVJHlxMcQMhQnApFnKs503+89PcsU9UWVvKfHZaCXqV9RZAbizylZBM5V3ThQm0Ga6poU4PaHWnc6eeOpFcrii8kpoSdeQJFItqSTYoqV26ydqR3aELJ7gqIHbxh+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
<b>Total:</b>	<b>8,293.00</b>

Folio: 4044848-17

00179

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



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