



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE GASTOS Y VIÁTICOS

NOMBRE: Rigoberto Herrada
PUESTO: Chofer Facultad de ingeniería
ADSCRIPCIÓN: Facultad de ingeniería
FECHA: 21-jun-24
No. EMPLEADO:

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISIÓN CONFERIDA

Se viajó con PARTICIPANTES DEL Encuentro Nacional Mexicano de investigación y coherencia Experimental (ENMICE), corredor comercial en ciudad Cuauhtemoc, Chih., colonia Manitoba
Se viajó el 13/04/2024 y se regreso el mismo día.

ACUSE

COMPROBACIÓN DE GASTOS

Table with columns: No. Fra./Rbo., Nombre del Prestador del Servicio, Hotel, Alimentos, Combustible, Otros. Includes entries for RESTAURANT LA HUERTA and GOBIERNO DEL ESTADO.

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

Summary table for LIQUIDACIÓN DE GASTOS with columns for GASTOS A COMPROBAR, CANTIDAD SOLICITADA, (-) GASTOS COMPROBADOS, (=) DIFERENCIA A MI CARGO, (=) DIFERENCIA A MI FAVOR.

Nota: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Unica o la comprobación (parcial o 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 o gastos. Por lo anterior expuesto el interesado otorga nuevamente su autorización para dicho descuento.

FIRMA DEL INTERESADO (Rigoberto Herrada), FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO (M.I. Adrian Isaac Orpinel Ureña), FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE DE ÁREA (M.I. Fabian Vinicio Hernández Martínez)

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
21 DIC. 2024
DEPTO. DE CONTABILIDAD

SOLICITUD DE VIAJE Y/O PRÁCTICA

004



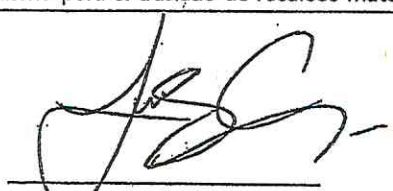
Fecha: 02 de febrero 2024

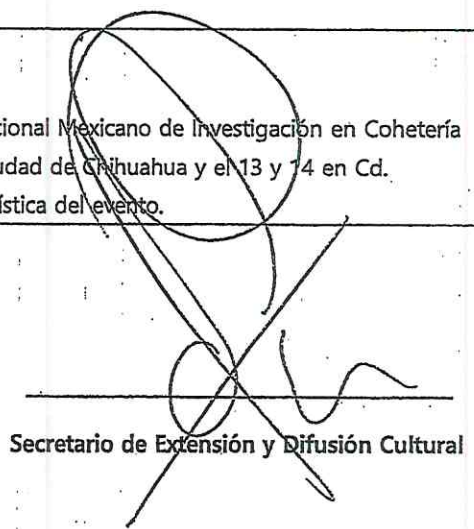
Maestro que solicita : Luis Carlos González Martínez	No. de empleado:
Materia (s): N/A	Número de alumnos: 150
Fecha de salida: 10 de abril del 2024 13-ABRIL-2024	Hora de salida: 07:00 hrs.
Fecha de regreso: 14 de abril 2024 13-ABRIL 2024	Hora probable de regreso: 20:00 hrs.

Lugar que visita:
Se visitarán hoteles e instalaciones del campus 2 de la UACH trasladando a los participantes del Encuentro Nacional Mexicano de Investigación en Cohetería Experimental (ENMICE) además del 13 y 14 de abril se visitará el Aero club en el corredor comercial Cuauhtémoc en la colonia Manitoba para el lanzamiento de los cohetes.

Itinerario del viaje:
El itinerario se le va asignar a cada vehículo horas antes según las necesidades del evento y los participantes.

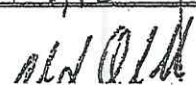
Objetivo específico del viaje:
Los vehículos se solicitan para mover a los participantes del Encuentro Nacional Mexicano de Investigación en Cohetería Experimental (ENMICE), que se llevará a cabo del 10 al 12 de abril en la ciudad de Chihuahua y el 13 y 14 en Cd. Cuauhtémoc, así mismo para el traslado de recursos materiales para la logística del evento.


Firma del solicitante


Secretario de Extensión y Difusión Cultural

Chofer: SI FCO CEAYA EDGAR JUANIS	OLSA	MICRO	LATER
RIGOBERTO HELAN No llenar	FCO	EDGAR	RIGOB
Vehículo asignado: OLSA, MICRO, LATER	Kilometraje:		
Combustible:	\$ -	-	-
Casetas:	\$ 470.00	\$ 470.00	\$ 470.00
Lubricantes:	\$		
Viáticos:	\$ 650.00	\$ 650.00	\$ 650.00
Hospedaje	\$		
Transporte (boletos de avión/camión)	\$		
Traslado	\$		
Otros (especificar) - 7 FEB 2024			
TOTAL	\$ 1,120.00	1,120.00	1,120.00

PAULINA CASTAÑON TALAVERA
COORDINADORA DE INGENIERIA





RESTAURANT LA HUERTA

JUSTINA HARMS PETERS

KM 10 CARR A ALVARO OBREGON # SN, CAMPO NUMERO 3A

CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA, CP: 31607

Tel. (625)583-2478, (625)138-9981, R.F.C.: HAPJ791126GW9

FACTURA CONTADO

Folio: 116533

Numero de Serie del Certificado del CSD

00001000009504755067

Folio Fiscal

4A8AA432-3D6C-4C83-9460-9E1F2B85BAE9

R.F.C.: UAC681018EG1

Expedido en: 31607

País: MEXICO

Fecha y hora de emisión

Nombre: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

2024-04-13T10:14:35

Calle: ESCORZA

Int:

Ext: 900

CP: 31000

Fecha y hora de certificación

Localidad:

Municipio: CHIHUAHUA

Estado: CHIHUAHUA

2024-04-13T10:15:15

Cant.	Codigo	Cve/ProdServ	Descripcion	Unidad	Precio	Importe
1.00	1	90101501	CONSUMO	E48 Unidad de Servicio	\$177.59	\$177.59

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT:

||L1|4A8AA432-3D6C-4C83-9460-9E1F2B85BAE9|2024-04-13T10:15:15|FPD101129EA3|QXWbFmm00FkQYMDAkurCLuK8yD2q9C/HEB9FPQ+o+m62mK5hMHGC+8sFoY3Kp5+0TWCD/11FT|vZlX+mKS+UvQAU8XUM3IZETTUzMRcBaTQFCWwMqgZZmHLuNeY

YABYqY|j8JvJnwCxRa5oQXQmzTbQ0CZ++wTCh3z+bFgwM4vmlcJk4qDuLlqeEVENNG+4XLdz+APooFgdV|vKk3k49mLJgthRb/LZZVihPG1w+POLRkqUjZG5zECblqxbN6g2MjgcNN1bAJzbfHR5XkImuKkpNA5c8QCZH9XXLJXWycSoznMpWNGAZLJLHwyuFlqQDU+w==|0000100000504204971||

Sello del SAT:

TUrmrS2ZdsBd6TnH02ytfZ1+BVxo6zjzO2rs5opxRS/87WJbolzH/6S4pInaZ/|/G9+Z7n4Hw2S4D2mlDrUCbUgRfCRInUzGz08hkhHIZGqC1kEXE+8v5GHQW|QBfwn4WQXaU433TVuHeG26myApXy3IKg2psd/5UDTcpUebHYN9G1e0mkapklx4541LL5fLJ+MGY|6jicEskqFeXc2wCQbo0Nmo4ScMIG74SMqaSYio04GzPajfjFN81Ftw1yuMqmCM5wBWS0+y+H0TYIMXD/64tm+2WgNm1ZUJYoEF7AdVQFQghXE5p1zNVs4vIxbEqaNA==

Excentos \$0.00

Gravados \$177.59

Total con Letra: DOSCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.

SubTotal: \$177.59

IVA (16%): 28.41

IEPS: 0.00

Total: \$206.00



DEBOJEMOS Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE JUSTINA HARMS PETERS EN SU DOMICILIO DE ESTA CIUDAD LA CANTIDAD DE \$ (IMPORTE DE MERCANCIA RECIBIDA A MINUESTRA) ENTERA SATISFACCION SI NO ES CUBIERTO A SU VENCIMIENTO CAUSARA EL 3% MENSUAL DE INTERESES MORATORIOS.

Uso del CFDI: G03

Moneda: MXN

Tipo: 1

Sello Digital del CFDI

Forma de Pago:

Metodo de Pago:

Cuenta:

KXWbFmm00FkQYMQAkurCLuK8yD2q9C/HEB9FPQ+o+m62mK5hMHGC+8sFoY3Kp5+0TWCD/11FT|vZlX+mKS+UvQAU8XUM3IZETTUzMRcBaTQFCWwMqgZZmHLuNeYABYqY|j8JvJnwCxRa5oQXQmzTbQ0CZ++wTCh3z+bFgwM4vmlcJk4qDuLlqeEVENNG+4XLdz+APooFgdV|vKk3k49mLJgthRb/LZZVihPG1w+POLRkqUjZG5zECblqxbN6g2MjgcNN1bAJzbfHR5XkImuKkpNA5c8QCZH9XXLJXWycSoznMpWNGAZLJLHwyuFlqQDU+w==

01/Efectivo

PUE/Pago en una sofa exhibición

0000

Este documento es una representación impresa de un CFDI 4.0



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
HAPJ791126GW9	JUSTINA HARMS PETERS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
4A8AA432-3D6C-4C83-9460-9E1F2BB5BAE9	2024-04-13T10:14:35	2024-04-13T10:15:15	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$206.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



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
FEC151125BQ8	FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9B4F1054-E463-6442-B969- 6F13AFD83DA6	2024-04-19T13:43:57	2024-04- 19T13:47:19	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$468.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Facultad de Ingeniería

Examen

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

Caseta: CUAUHTEMUC	Fecha: 13/04/2024 21:38:59
Clase: T02B	Carril/Sentido:3A SUR-NOR
Tarifa: 225.00	Eje Ex: (+0)0.00
Impto Univ: 9.00	Impto Univ Eje: 0.00
Redondeo: 0.00	Redondeo Eje: 0.00
Folio: 0834193	Importe Total: 234.00

FACTURACION: RC3834193

En caso de un siniestro reportar inmediatamente al 8002886700 o al 8008002880 y proporcionar el No. de póliza: 1950201412 Vigencia para facturar 45 días



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

Caseta: CUAUHTEMUC	Fecha: 13/04/2024 07:00:37
Clase: T02B	Carril/Sentido:4B NOR-SUR
Tarifa: 225.00	Eje Ex: (+0)0.00
Impto Univ: 9.00	Impto Univ Eje: 0.00
Redondeo: 0.00	Redondeo Eje: 0.00
Folio: 0904288	Importe Total: 234.00

FACTURACION: RC4904288682

En caso de un siniestro reportar inmediatamente al 8002886700 o al 8008002880 y proporcionar el No. de póliza: 1950201412 Vigencia para facturar 45 días





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

Fecha: 20/12/2024 13:28

Original

Folio: 4311327-15

Caja: 18 MODULO FACULTAD DE CONTADURIA Y ADM

Cajero: GLORIA DENISSE TORRES BALDERRAMA

No. Empleado: 14770 J RIGOBERTO HERRADA AGUIRRE

Facultad: 4400 FACULTAD DE INGENIERIA

Plan Estudios: Campus:

Descripción

Importe

FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS(U.F.) 446.00

DEVOLUCION GASTOS DE VIAJE PAGANDO TARJETA DE CREDITO \$ 446.00



Trat: \$446.00

Folio: 4311327-15

00476

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



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