



Usr: brenddy mariñelarena
Rep: rptPoliza

Falta ticket.

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: D18045 Del 21/11/2024

Fecha y hora de Impresión | 21/nov./2024 11:57 a. m.
Página | 1

Concepto: GP MEDICINA F GASTO A COMPROBAR NORMANDO FLORES VIATICOS A MUNICIPIO DE ROSARIO, Folio
Comprobación de Gasto: 3008 Gasto por Comprobar: 2855

Beneficiario: **FLORES MONROY NORMANDO**

Folio / Cheque : **8007**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,433.68		FF:1489F, GC FLORES MONROY NORMANDO
0002	8220-1489F-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,433.68	FF:1489F, GC FLORES MONROY NORMANDO
0003	8250-1489F-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,433.68		FF:1489F, GD FLORES MONROY NORMANDO, Folio: 26442, Factura: 8e2ed
0004	8240-1489F-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,433.68	FF:1489F, GD FLORES MONROY NORMANDO, Folio: 26442, Factura: 8e2ed
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$2,433.68		FF:1489F, GD FLORES MONROY NORMANDO, Folio: 26442, Factura: 8e2ed
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$2,433.68	FF:1489F, GD FLORES MONROY NORMANDO, Folio: 26442, Factura: 8e2ed
0007	8260-1489F-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,433.68		FF:1489F, GE FLORES MONROY NORMANDO
0008	8250-1489F-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,433.68	FF:1489F, GE FLORES MONROY NORMANDO
0009	8270-1489F-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,433.68		FF:1489F, GP MEDICINA F GASTO A COMPROBAR NORMANDO FLORES VIATICOS A MUNICIPIO DE ROSARIO, Folio Comprobación de Gasto: 3008 Gasto por Comprobar: 2855
0010	8260-1489F-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,433.68	FF:1489F, GP MEDICINA F GASTO A COMPROBAR NORMANDO FLORES VIATICOS A MUNICIPIO DE ROSARIO, Folio Comprobación de Gasto: 3008 Gasto por Comprobar: 2855
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$2,433.68		FF:1489F, GP MEDICINA F GASTO A COMPROBAR NORMANDO FLORES VIATICOS A MUNICIPIO DE ROSARIO, Folio Comprobación de Gasto: 3008 Gasto por Comprobar: 2855
0012	1123-01-030405	FLORES MONROY NORMANDO		\$2,433.68	FF:, GP MEDICINA F GASTO A COMPROBAR NORMANDO FLORES VIATICOS A MUNICIPIO DE ROSARIO, Folio Comprobación de Gasto: 3008 Gasto por Comprobar: 2855
Sumas iguales =>			<u>14,602.08</u>	<u>14,602.08</u>	

60.

Elaboró: brenddy mariñelarena



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS Y GASTOS

NOMBRE: NORMANDO FLORES MONROY
PUESTO: JEFE DE UNIDAD DE SALUD COMUNITARIA
FECHA: 10/11/2024
ADSCRIPCIÓN: FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS No. EMPLEADO:

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISIÓN CONFERIDA

TRANSPORTE DE PERSONAL DOCENTE. REALIZACIÓN DE VISITA DE INSPECCIÓN EN ROSARIO, CHIH. Y ENTREVISTA CON PERSONAL ESPECIALIZADO DE EL DIF MUNICIPAL.

COMPROBACIÓN DE GASTOS

Table with 6 columns: No. Fra./Rbo., Nombre del Prestador del Servicio, Hotel, Alimentos, Combustible, Otros. Row 1: 0B48D5E5-FA75-4AD3-9886-E459D038E2ED, GRICELDA SÁNCHEZ SÁENZ, 2,433.68, 0.00, 0.00, 2,433.68.

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. 177767498 DE FECHA 06-nov-24
CANTIDAD SOLICITADA \$ 6,200.00
(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 2,433.68
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 3,766.32
(=) 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

NORMANDO FLORES MONROY
Nombre

FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DRA. CLAUDIA E. PEÑA VARELA
Nombre

FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE DE ÁREA

Nombre

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

GRICELDA SANCHEZ SAENZ
 SASG730821E93
 Rég. Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 UAC681018EG1
 Uso CFDI: G03 - Gastos en general
 Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Domicilio Fiscal: 31000

Tipo de Comprobante: I = Ingreso

Serie: W Folio: 4795
 Lugar y Fecha de Emisión
 33664 - 2024-11-09T14:02:51
 Lugar y Fecha de certificación
 Ciudad de México, 2024-11-09T15:02:40

Folio Fiscal: 0b48d5e5-7a75-4ad3-9888-e459d038e2ed
 Número de Certificado del Emisor: 00001000000510428365
 Número de Certificado del SAT: 00001000000505750848

Clave	No. Ident.	Cantidad	C. Unidad	Unidad	Descripción	V. Unitario	Importe	Descuento
90101501		1.00	E48	consumo		\$2,098.00	\$ 2,098.00	

Objeto de Impuesto: 02
 Impuesto Traslado
 Base: \$ 2098.00 Impuesto: 002 Tipo Factor: Tasa
 Tasa o Cuota: 0.160000 Importe: \$ 335.68

Importe en Letra: DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 68/100.MXN	SUB-TOTAL	\$ 2,098.00
CFDI Versión: 4.0	Total de Impuestos Traslados	\$ 335.68
Moneda: MXN	Total de Impuestos Retenidos	\$ 0.00
Forma de Pago: 01 - Efectivo	002 0.160000 %	\$ 335.68
Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición	TOTAL	\$ 2,433.68
Exportación: 01 - No aplica		



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[j1-110M3d5e5-7a75-4ad3-9888-e459d038e2ed]2024-11-09T15:02:40[AUR100128N3]W6X8
 pDCUis6m1a1WYFhZSa4V874K02LXS9oKsDnaN2H1dZWC0FYuDY5rmy6CAlX8YzRU8t0P170JomTBnKwK1Xc5pCmD8loz6Z30Xs9N5ul
 mTBnKwK1Xc5pCmD8loz6Z30Xs9N5ulP170JomTBnKwK1Xc5pCmD8loz6Z30Xs9N5ulEa222unfzYJwcdMhZ4MzrCmwGpk4Uoi9w7PEZDYGao6EZ90BZ/sOL3GLUYAG8X/7C2TzVFAppNXA
 tzaYJwcdMhZ4MzrCmwGpk4Uoi9w7PEZDYGao6EZ90BZ/sOL3GLUYAG8X/7C2TzVFAppNXANDVC
 pZSA4+GS4fNTuVCRBkiZCV0vLHL4L9evA298x11BPSUIVJAYFHIMY+esUK6GSO4XTBibX5yB

SELLO DIGITAL DEL SAT

gY0xD16Ecp3nQqmoJqMD3MQ7GWChp1naaUxyMdXUn6jVYhgQXzaa47NXXBJulvGe9e8HMfhdHgdRar0Hq35wVA3ICv7aDUYFfUlp1n1o9S2rG
 q1Aq0V8rTfPDG2FzjBYGKq6o9E7aEplvz3U7pZXBypouOKm8AaNZL8GTyD8rCtW4UxyTQdYE6cuThyIFLBS9rek3XseQR0abEZR3dX+V4MLc7Ww
 hYNQCGGxpH7ASNS8i54NDj62jXK3c06qizFh98H1Y3W+P MhuXQDQGoms3AngCJWRaWbb1ULBibX5yBwC4cc9BLUhzA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

W8X50QJi6Bm1NWyFhZSa4V874K02LXS9oKsDnaN2H1dZWC0FYuDY5rmy6CAlX8YzRU8t0P170JomTBnKwK1Xc5pCmD8loz6Z30Xs9N5ul
 8pF4R0KY8R0uwwGAP/BxeHh93qin5a8pusEA222unfzYJwcdMhZ4MzrCmwGpk4Uoi9w7PEZDYGao6EZ90BZ/sOL3GLUYAG8X/7C2TzVFAppNXA
 NDVCpZSA4+GS4fNTuVCRBkiZCV0vLHL4L9evA298x11BPSUIVJAYFHIMY+esUK6GSO4XTBibX5yBwC4cc9BLUhzA==

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
SASG730821E93	GRICELDA SANCHEZ SAENZ	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0B48D5E5-FA75-4AD3-9886-E459D038E2ED	2024-11-09T14:02:51	2024-11-09T15:02:40	AUR100128NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,433.68	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación



Imprimir