

Concepto: GP Recuperación de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 47 Gasto por Comprobar: 0

Usu: aespinoza
Rep: rptPoliza

Fecha y hora de Impresión
29/abr./2025 11:31 a.m.
Página 1

Beneficiario: RENE SUAREZ OSNAYA

Folio / Cheque : TPSR-
3386

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1401-001-17-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,021.00		FF:1401, GC RENE SUAREZ OSNAYA
0002	8220-1401-001-17-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,021.00	FF:1401, GC RENE SUAREZ OSNAYA
0003	8250-1401-001-17-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,021.00		FF:1401, GD RENE SUAREZ OSNAYA, Folio: 2644, Factura: EAI1AE
0004	8240-1401-001-17-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,021.00	FF:1401, GD RENE SUAREZ OSNAYA, Folio: 2644, Factura: EAI1AE
0005	5137-3751	Viáticos en el país	\$1,021.00		FF:1401, GP RENE SUAREZ OSNAYA, Folio: 2644, Factura: EAI1AE
0006	2112-1-002585	MA FAVIOLA PRAXEDIS MUÑOZ		\$1,021.00	FF:1401, GD RENE SUAREZ OSNAYA, Folio: 2644, Factura: EAI1AE
0007	8260-1401-001-17-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,021.00		FF:1401, GE RENE SUAREZ OSNAYA
0008	8250-1401-001-17-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,021.00	FF:1401, GE RENE SUAREZ OSNAYA
0009	8270-1401-001-17-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,021.00		FF:1401, GP Recuperación de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 47 Gasto por Comprobar: 0
0010	8260-1401-001-17-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,021.00	FF:1401, GP Recuperación de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 47 Gasto por Comprobar: 0
11	2112-1-002585	MA FAVIOLA PRAXEDIS MUÑOZ	\$1,021.00		FF:1401, GP Recuperación de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 47 Gasto por Comprobar: 0
0012	1112-1-1-005	SANTANDER 65504105351		\$1,010.00	FF:1401, GP Recuperación de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 47 Gasto por Comprobar: 0
0013	2117-1-1-05	RET ISR RESICO		\$11.00	FF:1401, GP Recuperación de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 47 Gasto por Comprobar: 0
Sumas iguales =>			6,126.00	6,126.00	



Reporte de operaciones

Descarga masiva en pdf de comprobante de transferencias



1188-3386

Tipo de operación: TRANSFERENCIA MISMO BANCO

Contrato: UNIVERSIDAD POLITECNICA DE SANTA ROSA JAUREGUI
80121568294

Usuario: 39040817 - DIEGO RODRIGUEZ FERREGRINO

Cuenta clabe: 014680655041053518

Cuenta de cargo: 65504105351 - UNIVERSIDAD POLITECNICA DE SANTA ROSA JA

Cuenta de abono: 56693948849 - RENE SUAREZ OSNAYA

Importe: \$1,010.00 MXN

Fecha y hora de alta:

Fecha y hora de liquidación:

Concepto: REEMBOLSO COMISION RSO

Propósito:

Fecha de ejecución: 15-04-2025

IVA: \$0.00 MXN

Banco destino: SANTANDER

Referencia operación: 1G904

Referencias del movimiento: 112641G904

Referencia numérica del Emisor:

Clave ABA/SWIFT:

Ciudad:

País: MX

Estatus: EJECUTADO

Email:

Clave ABA/SWIFT Intermediaria:

Banco intermediario:

Cuenta Intermediaria:

Tipo de pago: NA

Clave de rastreo:

RFC Ordenante:

Operación realizada por internet

Para dudas o aclaraciones por favor llame
a **55 5169 4301** SuperLínea Empresarial o
55 5169 4303 SuperLínea PYME.



ORDEN DE PAGO

NUM.

FECHA:

PAGUESE A:

POR CONCEPTO:

REEMBOLSO CONSUMO ALIMENTOS

IMPORTE EN PESOS:

IMPORTE EN LETRA:

CHEQUE:

TRANSFERENCIA

☒

En caso de que se solicite transferencia, en la parte de atrás deberán anotarse los siguientes datos: Banco, Cuenta, Clabe, Sucursal, Lugar de la Sucursal

DETALLE DEL PAGO:

FACTURA

CONCEPTO

CUENTA CONTABLE:

NOMBRE Y FIRMA

SOLICITANTE

RECURSOS FINANCIEROS

Vo. Bo.

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

AUTORIZADO



ORDEN DE PAGO

NUM.

FECHA:

PAGUESE A:

POR CONCEPTO:

REEMBOLSO CONSUMO ALIMENTOS

IMPORTE EN PESOS:

IMPORTE EN LETRA:

CHEQUE:

TRANSFERENCIA

☒

En caso de que se solicite transferencia, en la parte de atrás deberán anotarse los siguientes datos: Banco, Cuenta, Clabe, Sucursal, Lugar de la Sucursal

DETALLE DEL PAGO:

FACTURA

CONCEPTO

0

CUENTA CONTABLE:

NOMBRE Y FIRMA

SOLICITANTE

RECURSOS FINANCIEROS

Vo. Bo.

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

AUTORIZADO

INFORME DE COMISION

Entidad:	UNIVERSIDAD POLITECNICA DE SANTA ROSA JAUREGUI	Fecha	10/04/2025
Dirección	VINCULACIÓN, DIFUSIÓN Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA	Periodo de la comisión	
Departamento	DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN	Inicial	09/04/2025
Nombre del comisionado	RENÉ SUÁREZ OSNAYA	Final	09/04/2025
Plaza del comisionado*	JEFE DEL DEPTO. DE DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN	Lugar(es) de comisión	
Objeto de la comisión	PRESENTACIÓN HISTORIA DE COLOR COYOTE FILM FEST, SERVICIO DE TERAPIAS FÍSICAS Y CAPTACIÓN EN LA JORNADA AQUÍ CONTIGO GOBER	PARQUE BICENTENARIO QUERÉTARO, SANTA ROSA JÁUREGUI	

ACOMPAÑANTES:

Nombre	Plaza*
DIEGO BERNAL ESTRADA, BRENDA OLIVIA AGUILAR PÉREZ, ANA CRISTINA PÉREZ HERNÁNDEZ	

SÍNTESIS DEL INFORME DE LA COMISIÓN:

Se asiste a la Jornada Aquí Contigo Gober, donde se presentó en la historia de color el cortometrajeg ganador del Coyote Film Fest 9th Edition. Se dieron valoraciones de terapia física y se proporcionó información de la universidad para captación.

*Adjunte al presente informe de comisión, los anexos necesarios que complementen la síntesis correspondiente.

OBSERVACIONES:

COMISIONADO¹

DIRECTOR²

TITULAR DEL ÁREA ADMINISTRATIVA O **TITULAR DE LA DEPENDENCIA**

¹ DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE INFORME DE COMISIÓN SON VERÍDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN LA MATERIA.

² PARA EL CASO DE COMISIONES CORRESPONDIENTES A DIRECTORES, TITULARES Y/O SIMILARES, NO SE REQUERIRÁ EL PRESENTE VISTO BUENO.

RESUMEN DE GASTOS POR VIATICOS

REPORTE DE GASTOS DE VIAJE A:

JORNADA AQUÍ CONTIGO GOBER

PERSONAL COMISIONADO:

RENÉ SUÁREZ OSNAYA

NOMBRES DE ACOMPAÑANTES:

DIEGO BERNAL ESTRADA, BRENDA OLIVIA AGUILAR PÉREZ,
ANA CRISTINA PÉREZ HERNÁNDEZ,

OBJETO DE LA COMISIÓN :

PRESENTACIÓN HISTORIA DE COLOR COYOTE FILM FEST. SERVICIO DE TERAPIAS FÍSICAS. INFORMES CAPTACIÓN (PARQUE BICENTENARIO QUERÉTARO, SRJ)

PERIODO DE LA COMISIÓN DEL:

09-abr-2025

AL:

09-abr-2025

GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS EFECTUADOS

GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS EFECTUADOS								
CONCEPTO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	TOTAL
Hoteles								
Desayunos	-	-	-	-	-	-	-	-
Comidas	-	-	-	-	-	-	-	-
Cenas	-	-	-	-	-	-	-	-
Transportes	-	-	-	1,010.00	-	-	-	-
Gasolinas y Aceite	-	-	-	-	-	-	-	1,010.00
Casetas y/o pasajes	-	-	-	-	-	-	-	-
Taxis (Uber)	-	-	-	-	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-	-	-	-	-
Sumas	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	1,010.00	-	-	-	1,010.00
								MENOS ANTICIPADO
								-
								DIFERENCIA (A PAGAR O REINTEGRAR)
								1,010.00

QUERÉTARO, QRO., A

10-abr-2025

AUTORIZA

COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA
DIRECTOR DE ÁREA O TITULAR UPSRJ

~~NOMBRE Y FIRMA~~

FORMATO DE COMISION UPSRJ

DIRECCIÓN: FECHA: 10 DE ABRIL 2025

DEPARTAMENTO: VINCULACIÓN, DIFUSIÓN Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

PERSONAL COMISIONADO: DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN

NOMBRE DE ACOMPAÑANTES: RENÉ SUÁREZ OSNAYA

PERÍODO DE COMISIÓN DEL: Diego Bernal Estrada, Brenda Aguilar Pérez y Ana Pérez Hernández

DESTINO: 09 DE ABRIL 2025

OBJETO DE LA COMISIÓN: AL: 09 DE ABRIL 2025

ESTADIO DE FÚTBOL DEL PARQUE BICENTENARIO, SANTA ROSA, JAUREGUI, QRO.

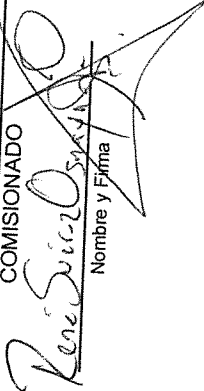
PRESENTACIÓN HISTORIA DE COLOR COYOTE FILM FEST; SERVICIO DE TERAPIAS FÍSICAS Y CAPTACIÓN EN LA JORNADA AQUÍ CONTIGO GOBER

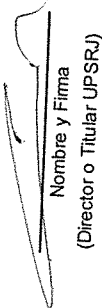
La comprobación de viáticos deberá realizarse antes de los quince días naturales siguientes al día en que concluye la comisión. Se entiende por comprobación la entrega de los formatos "Resumen de Gastos por Viáticos" y el "Informe de la Comisión" debidamente requisitado y firmado, así como los CFDI's y el comprobante del depósito en caso de reintegro; de no ser así se llevará a cabo el descuento vía nómina o aplicable al comisionado sin previa notificación ya que la presente hace las veces de la misma en carácter de definitivo.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE OFICIO SON VERDÍDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO

* LAS FACTURAS PARA LA COMPROBACIÓN DE DICHO GASTOS DEBERÁN SER NO MAYORES A QUINCE DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA COMISIÓN Y SE DEBERÁ DE CONTAR CON EL TICKET O NOTA DE REMISIÓN PARA EL SOPORTE.

COMISIONADO AUTORIZA


Nombre y Firma


Nombre y Firma
(Director o Titular UPSRJ)

ESTIMACIÓN DE GASTOS POR VIATICOS

CONCEPTO	DÍAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTAL
ALIMENTOS									
HOTEL				1010					1010
PEAJES									0
COMBUSTIBLES									0
OTROS									0
SUMA	0	0	0	1010	0	0	0	0	1010

*Las tarifas correspondientes a "Resto del personal", aplican a partir de Profesores de Tiempo Completo

*Estos importes incluyen IVA

RFC emisor: MURF6607041R7
Nombre emisor: MA FAVIOLA PRAXEDIS MUÑOZ ROMERO
RFC receptor: UPS130201ED5
Nombre receptor: UNIVERSIDAD POLITECNICA DE SANTA ROSA JAUREGUI
Código postal del receptor: 76220
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal:
No. de serie del CSD:
Código postal, fecha y hora de emisión:
Efecto de comprobante:
Régimen fiscal:
Exportación:

C82B489F-9A58-41C5-BEC4-B8A9083EA1EA
00001000000702660588
76220 2025-04-10 13:52:30
Ingreso
Régimen Simplificado de Confianza
No aplica

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	880.17	880.17				
Descripción	CONSUMO				Si objeto de impuesto.					
					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	880.17	Tasa	16.00%	140.83
Número de pedimento		Número de cuenta predial			ISR	Retención	880.17	Tasa	1.25%	11.00

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 880.17
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 140.83
Impuestos retenidos ISR \$ 11.00
Total \$ 1,010.00

1,032.00

Sello digital del CFDI:

Gczm3tPwf3bseGPBRwGAIPhCG8laRe5z5gV+QjoDYirGQG2uhfJWgXEx1gITmQf9bu522QsBAVXCmY8rBjwVYV105Yxq5DCZWk1bnpSw68XqG/5I2rk4IplzNakcHBmZIDFyMgxDrdBbnYIFi5gTSTzfXw4I42a0HYS3htwqUbDng40JbgOWQEL3Hbb5E0gxq0axgjZSZAHAHMSyIVQVoXvbxIYuSrG3qTW0tYJWqLP4JgAN71FqNR1MgnV7fYWi69Zzv1OzUF32PGPVsRF9kboq53bOyWaqAq2oANb8/Jv2B+d81ZYUqOINL3rglizUz9Wslw1+XgKcTS6R5ng==

Sello digital del SAT:

SstNOViz2l6JdsXwRo1losy8DKNycV2JRIO/2oUVZf2RaBBI97icJlzBSIS94TP4h9ldJk5X+KhmsE2FjIM9IPGzr+JYPMiBn4mv0WdDyrcPISXeb7MZQ6XrDg/98ZOUdRu9dQMdIDkqjEk77dgWHEshyP8fvWzlp/TfW3kjmGatraHVXwZkjkxhu0GC5AylgCeNBdrE+0s+Pz856fVMSKsQUdPi+4FvpshEgMYWyHz2BsNXqhc99lp81bT6V+rKOZ8pYw3ngY4I5ea7WlyrNle9KxaDkaIAf+C6Z2NLNsX2sSH9lhlzkgknkic+QyaqbvdKEJLEHXnR/g09lwg==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|C82B489F-9A58-41C5-BEC4-B8A9083EA1EA|2025-04-10T13:53:02|SAT970701NN3|Gczm3tPwf3bseGPBRwGAIPhCG8laRe5z5gV+QjoDYirGQG2uhfJWgXEx1gITmQf9bu522QsBAVXCmY8rBjwVYV105Yxq5DCZWk1bnpSw68XqG/5I2rk4IplzNakcHBmZIDFyMgxDrdBbnYIFi5gTSTzfXw4I42a0HYS3htwqUbDng40JbgOWQEL3Hbb5E0gxq0axgjZSZAHAHMSyIVQVoXvbxIYuSrG3qTW0tYJWqLP4JgAN71FqNR1MgnV7fYWi69Zzv1OzUF32PGPVsRF9kboq53bOyWaqAq2oANb8/Jv2B+d81ZYUqOINL3rglizUz9Wslw1+XgKcTS6R5ng==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

Fecha y hora de certificación: 2025-04-10 13:53:02