



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

ACUSE

OFICIO:226/III/2022

Chihuahua, Chih., a 23 de marzo de 2022

C.P. ERICKA VILLALOBOS GONZÁLEZ  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD  
DE LA UACH  
PRESENTE.-

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**  
23 MAR 2022 12:31  
DEPTO. DE CONTABILIDAD  
LUPITA HERNÁNDEZ

Anexo se servirá encontrar la comprobación de gastos de Maestro **JOSE MARIA AGUIRRE ORTIZ** No. Empleado: **91368**, referente al oficio SAC/119/2022 con fecha 18 de febrero del 2022 transferencia 8516150, por \$1,350.00 (Un mil trescientos cincuenta pesos 00/100 M.N.), con motivo de viáticos para promoción de los programas académicos y de servicios de la Facultad.

Sin más por el momento, agradeciendo de antemano sus atenciones, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**  
**"INVESTIGAR, PRODUCIR, SUPERARSE"**

  
**DR. MIGUEL ÁNGEL PIÑÓN MIRAMONTES**  
**SECRETARIO ADMINISTRATIVO**



FACULTAD DE CIENCIAS  
AGROTECNOLÓGICAS  
SRIA ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLÓGICAS  
C.P. 31350, Apartado Postal 2-  
Tel. +52 (614) 439.184  
Chihuahua, Chih., México  
[www.faciatec.uach.mx](http://www.faciatec.uach.mx)



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**

21 FEB 2022

RECEPCIÓN EDIFICIO  
DIRECCIÓN  
ADMINISTRATIVA

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA  
OF: 119/2022

Chihuahua, Chih., 18 de febrero del 2022

M.C. FRANCISCO MÁRQUEZ SALCIDO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
Presente. -

Por medio de este conducto me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitar su apoyo en gestionar ante quien corresponda viáticos (alimentos, caseitas y combustible) para dos personas por la cantidad de \$1,350.00 (Mil trecientos cincuenta pesos 00/100 M.N.), a nombre del C. José María Aguirre Ortiz con No. de empleado 91368, recurso que será utilizado para asistir al CBTIS 143 y CBTA 147 ubicados en ciudad Camargo, Chih., a promocionar los programas académicos y de servicios que ofrece nuestra Facultad. La salida está programada el día 17 de marzo del año en curso en un horario de 10:00 a 17:00 horas.

Datos para realizar la transferencia de los viáticos:

Número de cuenta: 2980352136  
Número CLABE: 012 150 029803521362  
Banco: BBVA

Se anexa solicitud de gastos de viaje y correo electrónico para envío de carátula de transferencia:  
[asolorza@uach.mx](mailto:asolorza@uach.mx)

Agradeciendo de antemano su invaluable apoyo, quedo de Usted.

ATENTAMENTE  
"INVESTIGAR, PRODUCIR, SUPERARSE"

DR. MIGUEL ÁNGEL PIÑÓN MIRAMONTES  
SECRETARIO ADMINISTRATIVO



FACULTAD DE CIENCIAS  
AGROTECNOLOGICAS  
SRIA ADMINISTRATIVA

C.c.p Minutario

FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS  
C.P. 31350, Apartado Postal 24.  
Tel. +52 (614) 439.1844  
Chihuahua, Chih., México.  
[www.faciatec.uach.mx](http://www.faciatec.uach.mx)

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE**

Fecha: 09-feb-22  
 No. Empleado: 91368

Nombre: JOSE MARIA AGUIRRE ORTIZ  
 Puesto: ENCARGADO DE PROMOCIÓN  
 Adscripción: FACIATEC  
 Dirección, Coordinación ó Facultad: SEC EXT Y DIFUSIÓN FACIATEC - UACH

Transporte: Aéreo  Terrestre Público  Auto UACH  Auto Particular   
 Solicita: Alimentos  Taxi  Gasolina  Hospedaje   
 Escalas: Núm noches de hotel

Destino: CAMARGO, CHIH.  
 Número de acompañantes: UNO

Salida: Fecha: 17-mar-22 hora: 10:00  
 Regreso: Fecha: 17-mar-22 hora: 17:00  
 Duración de la Comisión: No. de días: 1

Cuenta de transferencia: 2980352136 Banco: BÉVA  
 Clabe Interbancaria: 012 150 029803521362 Cel. Contacto: 6141542537

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

Para asistir a CBTA 143 y CBTA 147 ubicados en ciudad Camargo, Chih., a promocionar los programas académicos y de servicios que ofrece nuestra Facultad.  
 OF/018/2022

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO: JOSE MARIA AGUIRRE ORTIZ Nombre  
 SECRETARIO ADMINISTRATIVO: [Firma] Nombre  
 DIRECTOR COORDINADOR Ó JEFE DE AREA: [Firma] Nombre  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO: [Firma] Nombre

**RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA**

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 1,350.00

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 Caja Única.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ 1,350.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 9 día de FEBRERO mas de 2022 año

Número empleado: 91368 Firma: [Firma]  
 Nombre: JOSE MARIA AGUIRRE ORTIZ Autorizo

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Suficiencia presupuestal: 1071-391-4300-522 2  
 Adeudos pendientes: NO  
 Por los Boletos de Avión: \_\_\_\_\_  
 Por los Gatos a Comprobar: \_\_\_\_\_

Vo.Bo. Contabilidad



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

SEC. DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN  
OF-018/2022

Chihuahua, Chih., 09 de febrero de 2022

DR. MIGUEL A. PIÑÓN MIRAMONTES  
SECRETARIO ADMINISTRATIVO  
FACIATEC – UACH  
Presente.-

Por este conducto me dirijo a usted para saludarlo, además para solicitarle de la manera más atenta, viáticos (vehículo, comidas, gasolina, casetas) para el día 17 de marzo del presente, para asistir a CBTIS 143 y CBTA 147 ubicados en ciudad Camargo, Chih., a promocionar los programas académicos y de servicios que ofrece nuestra Facultad.

El maestro a cargo será José María Aguirre Ortiz acompañado de una persona de apoyo y el horario será de las 10:00 a las 17:00 horas.

Los datos bancarios son:

Bancomer cuenta: 2980352136

Clabe interbancaria 012 150 029803521362

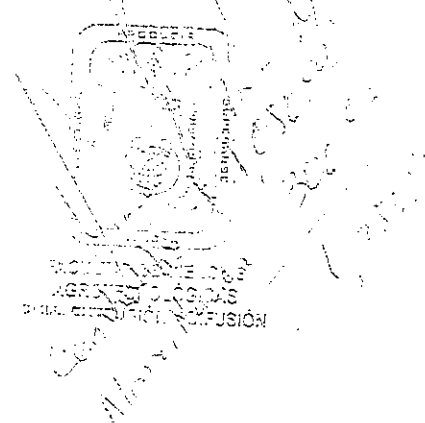
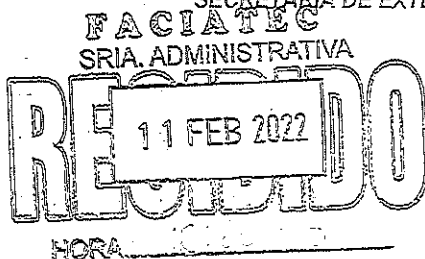
Agradeciendo de antemano su apoyo al presente y sin otro particular de momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE  
"INVESTIGAR, PRODUCIR, SUPERARSE"

M.A. HAZEL HOFFMANN ESTEVES  
SECRETARIA DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL

c.p. Archivo

TLH\*



FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLÓGICAS  
C.P. 31350, Apartado Postal 24,  
Tel. +52 (614) 439.1844  
Chihuahua, Chih., México.  
www.faciatec.uach.mx

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA**  
**FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS**

Nombre: JOSE MARIA AGUIRRE ORTIZ  
 Puesto: ADMINISTRATIVO  
 Adscripción: FACIATEC

Fecha: 23-mar-22  
 No. Empleado: 91368

**RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA**

Visita el día 17 de marzo al plantel del CBETIS 143 a Feria Vocacional ubicado en ciudad Camargo Chih., para promocionar los programas académicos y de servicios que ofrece nuestra facultad.

**COMPROBACION DE GASTOS**

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
1829	SARAHÍ GALLEGOS MENDOZA				
SIERA 31566	GRUPO GASDE S.A. DE C.V.		574.00		
				600.00	
		0.00	574.00	600.00	0.00
					1,174.00

**LIQUIDACION DE GASTOS**

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. 8516150 DE FECHA 15-mar-22

CANTIDAD SOLICITADA

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 1,350.00

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 1,174.00

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADA EN LOS PROXIMOS DIAS \$ 176.00

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  
M.A. JOSE MARIA AGUIRRE ORTIZ  
 Nombre

FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO  
DR. MIGUEL ANGUEL PIÑON MIRAMONTES  
 Nombre

JEFE DE AREA  
DR. DAMIAN AARON PARRAS FLORES  
 Nombre

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

\_\_\_\_\_  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO



SARAHÍ GALLEGOS MENDOZA

RFC: GAMS760925ID9  
moctezumarestaurant@gmail.com

Régimen fiscal: 621  
Lugar de expedición: 33130

FACTURA
1829
FOLIO FISCAL
be156e93-8f0d-40f3-acdb-006d261a3664
FECHA
2022-03-17T12:30:35

RECEPTOR	INFORMACION ADICIONAL
Nombre: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA R.F.C.: UAC681018EG1 USO DEL CFDI: G03 - Gastos en general	Serie CSD: 00001000000510970658 Serie Cert SAT: 00001000000509528575
METODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición FORMA DE PAGO: 01- Efectivo CONDICIONES DE PAGO:	Moneda: MXN Tipo de comprobante: I - Ingreso Versión: 3.3

Cant	Cv	U	Código	Cv	Plad	Descripción	Precio Unit	Importe
1.00	E48	01	90101501			CONSUMO DE ALIMENTOS	494.83	494.83

(Son: quinientos setenta y cuatro Pesos 00/100 M.N.)

Debo y pagaré incondicionalmente por éste pagaré a la orden de SARAHÍ GALLEGOS MENDOZA en DELICIAS CHIHUAHUA el día 17 de MARZO de 2022 la cantidad de 574.00 (Son: quinientos setenta y cuatro Pesos 00/100 M.N.) valor recibido a mi entera satisfacción. Este pagaré causará un interés del \_\_\_\_\_ desde la fecha de vencimiento hasta su total liquidación, pagadero conjuntamente con el principal. DELICIAS, CHIHUAHUA a 17 de MARZO de 2022.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Subtotal	494.83
IVA	79.17
TOTAL	574.00



Cadena original del comprobante de certificación digital del SAT

||1.1|be156e93-8f0d-40f3-acdb-006d261a3664|2022-03-17T13:31:05|CFA110411FW5||00001000000509528575||

Sello digital del CFDI

Sello digital del SAT

2gnXXbUSUAAe7y61F4uIQhi+Dpq/fEuv6VwGVBoJYWLY1xYMeQuJg5FkZGGPAJR168igWek3ZeAGr6+47xDjDshUhiFN81ebMtfAoa6fOPizXhp  
Fdx5DESp3GJyPNYZtSeTsEkJ+DjXfaJWAL4liRilcC7OxS5GNVrvkNr6C9s+/AR7mwulWdlmQErGnzahY1XSK0dFI/9ccjI2o35g5FYbDeS6v6ov  
0Cfj6CKW22Pvlz+sezVnZ8xydST0MelpGZUgbusWszZIDpqYTNZRB3OOP9NDJN0qV8a1cM6YG4SRPZfCN+Z+SZcdQK3ZAoC6TNaJfIS9oXO



## 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
GAMS760925ID9	SARAHÍ GALLEGOS MENDOZA	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
BE156E93-8F0D-40F3-ACDB-006D261A3664	2022-03-17T12:30:35	2022-03-17T13:31:05	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$574.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



"GRUPO GASDE" SA DE CV"

P10099 / RFC GGA0610201C4
PLAN DE SAN LUIS Y CARRETERA, No. S/N
LAZARO CARDENAS
MEOQUI, CHIHUAHUA
C.P. 33131, MÉXICO
TEL/FAX:
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales



Table with 2 columns: Label (FACTURA No., FOLIO FISCAL, LUGAR DE EXPEDICION) and Value (SIERA 31565, 89f0a824-5648-44c5-9414-de07d4a268fb, 33131)

Table with 3 columns: FECHA, HORA, R.F.C., USO CFDI, CLIENTE (UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA)

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento

Sello Digital del Emisor:

JysHvyIlliitCbFDpJ09e3IlgkomNgyWuA6bKsvLI7eN1LvCtVy6rJKZupIGKNbalyhbohpmXoYqWEINyXK5RfIS6EWPYnHLTTD1WA8hzaD0bkxCCIQDW7jATi6hKnmIM4DzWuEw77

Sello del SAT:

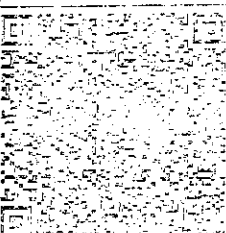
mdHZQacR9LD0dQmVQip68x75WzHfGcP9m8o1ukANNWMnI48KZRTMZRF5IESNXQIzIFes8DrMgagsMCXolGop1WznrrMyGLmZjMKw5H45we4+IT6oXvqsOn1391ptTN2bqU

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|89f0a824-5648-44c5-9414-de07d4a268fb|2022-03-17T12:36:23|EDI101020E99|JysHvyIlliitCbFDpJ09e3IlgkomNgyWuA6bKsvLI7eN1LvCtVy6rJKZupIGKNbalyhbohpmXoYq

Handwritten signature

Importe en letras: (seiscientos pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo
Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

Table with 2 columns: Label (SUBTOTAL, I.V.A. 16.00%, TOTAL) and Value (\$519.08, \$80.92, \$600.00)

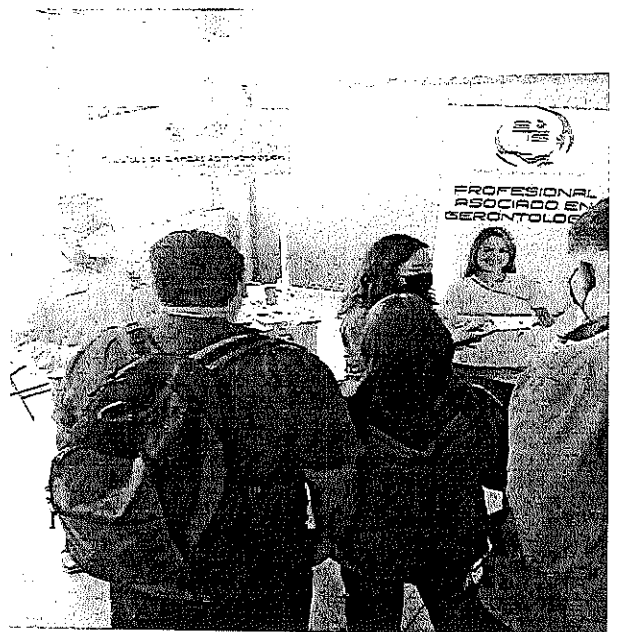
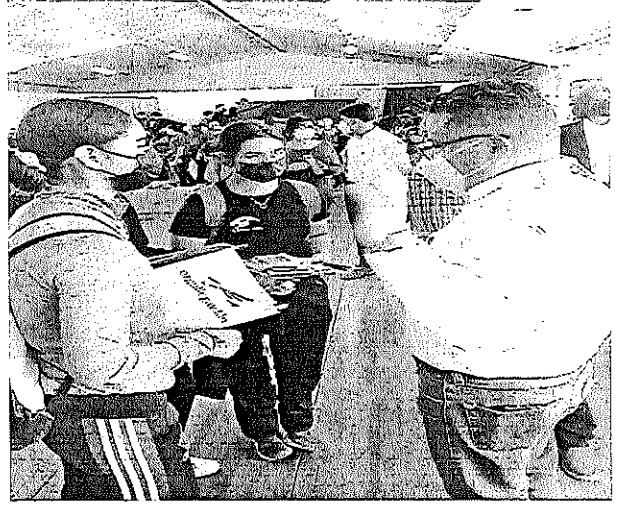




## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GGA0610201C4	"GRUPO GASDEV" SA DE CV"	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
89F0A824-5648-44C5-9414-DE07D4A268FB	2022-03-17T11:36:16	2022-03-17T12:36:23	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$600.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir





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

Original

Fecha: 23/03/2022 11:04

Folio: 3730304-12 Caja: 3 MODULO FACULTAD ODONTOLOGIA  
 Cajero: PONCE DE LEON AHUMADA MARCELO EDUARDO  
 No. Empleado: 91368 JOSE MARIA AGUIRRE ORTIZ  
 Facultad: 4300 FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

Plan Estudios: Campus:

Descripción	Importe
FUNCIÓNARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS(U F)	176.00
dev parcial transferencia 8516150	
TARJETA DE CRÉDITO: 0036787	\$176.00

Total: 176.00

Folio: 3730304-12

00299

for: 7.5 jui02 fecha de rev.: 23/06/2004 num de rev: 4

