



Usu: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: C02002 Del 06/03/2024

Fecha y hora de Impresión | 11/mar./2024
10:59 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 455, FEN -F- GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA VIATICOS CD. DELICIAS, APERTURA DE PROGRAMAS NIVELATORIO Y POSTECNICOS

Beneficiario: ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO

Folio / Cheque : 028027

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-016885	ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO	\$2,000.00		FF., Gasto por Comprobar : 455, FEN -F- GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA VIATICOS CD. DELICIAS, APERTURA DE PROGRAMAS NIVELATORIO Y POSTECNICOS
0002	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$2,000.00	FF., Gasto por Comprobar : 455, FEN -F- GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA VIATICOS CD. DELICIAS, APERTURA DE PROGRAMAS NIVELATORIO Y POSTECNICOS
Sumas iguales =>			<u>2,000.00</u>	<u>2,000.00</u>	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: D03352 Del 04/03/2024

Fecha y hora de Impresión | 11/mar./2024 11:01 a. m.
Página | 1

Concepto: GP FEN -F- GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA VIATICOS CD. DELICIAS, APERTURA DE PROGRAMAS NIVELATORIO Y POSTECNICOS, Folio Comprobación de Gasto: 395 Gasto por Comprobar: 455

Beneficiario: ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO

Folio / Cheque : 028027

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$660.00		FF:1489F, GC ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO
0002	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$660.00	FF:1489F, GC ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO
0003	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$660.00		FF:1489F, GD ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO, Folio: 3298, Factura: 9CE4419
0004	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$660.00	FF:1489F, GD ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO, Folio: 3298, Factura: 9CE4419
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$660.00		FF:1489F, GD ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO, Folio: 3298, Factura: 9CE4419
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$660.00	FF:1489F, GD ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO, Folio: 3298, Factura: 9CE4419
0007	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$660.00		FF:1489F, GE ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO
0008	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$660.00	FF:1489F, GE ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO
0009	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$660.00		FF:1489F, GP FEN -F- GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA VIATICOS CD. DELICIAS, APERTURA DE PROGRAMAS NIVELATORIO Y POSTECNICOS, Folio Comprobación de Gasto: 395 Gasto por Comprobar: 455
0010	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$660.00	FF:1489F, GP FEN -F- GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA VIATICOS CD. DELICIAS, APERTURA DE PROGRAMAS NIVELATORIO Y POSTECNICOS, Folio Comprobación de Gasto: 395 Gasto por Comprobar: 455
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$660.00		FF:1489F, GP FEN -F- GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA VIATICOS CD. DELICIAS, APERTURA DE PROGRAMAS NIVELATORIO Y POSTECNICOS, Folio Comprobación de Gasto: 395 Gasto por Comprobar: 455
0012	1123-01-016885	ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO		\$660.00	FF:, GP FEN -F- GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA VIATICOS CD. DELICIAS, APERTURA DE PROGRAMAS NIVELATORIO Y POSTECNICOS, Folio Comprobación de Gasto: 395 Gasto por Comprobar: 455
Sumas iguales =>			<u>3,960.00</u>	<u>3,960.00</u>	

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 04-mar-24
No. Empleado: [Redacted]
Folio: 550
Nombre: GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA
Puesto: SECRETARIO ACADÉMICO
Adscripción: FEN
Secretaría: SECRETARIA ACADÉMICA
Transporte: Aéreo _____ Terrestre Público _____ Auto UACH Auto Particular _____
Solicita: Alimentos Taxi _____ Gasolina Hospedaje _____
Destino: Cd. Delicias Escalas: _____
Número de acompañantes: 3
Salida: Fecha: 07-mar-24 hora: 09:00
Regreso: Fecha: 07-mar-24 hora: 16:00
Cuenta de transferencia: [Redacted] Banco: SANTANDER
Clabe Interbancaria: [Redacted] Cel. Contacto: [Redacted]



RECIBIDO
04 MAR 2024
11:31
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE
Solicito traslado de la FACULTAD DE ENFERMERÍA A CD. DELICIAS el jueves 07 de Marzo del 2024 por motivo de visita a las instalaciones para la apertura de programas Nivelatorios y Postécnicos. 5 comidas.
M.E. GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA
DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN
LIC. ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVAS
MSTRO. VICTOR EMMANUEL BRITO GÓMEZ (solo comida)
CHOFER

AUTORIZACIÓN
INTERESADO SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE SECRETARIA ADMINISTRATIVA DIRECTOR (A)
M.E. GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA M.E. GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA LIC. GABRIEL A. PIÑON OLIVAS DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN
Firma/Nombre Firma/Nombre Firma/Nombre Firma/Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA
Recibi de la FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA la cantidad de : \$ 0.00
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 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 \$ _____ conforme a la legislación aplicable.
Chihuahua, Chih. a _____ día de _____ mes de _____ año
Número empleado: [Redacted]
Nombre: M.E. GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA Firma: [Redacted]

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL
Suficiencia presupuestal _____
Adeudos pendientes _____
Por los Boletos de Avión: _____
Por los Gastos a Comprobar: _____
Vo.Bo. Contabilidad



06 MAR 2024

ALIMENTOS \$ 2,000.00



Fecha y hora de consulta

06/03/2024 4:09:59 PM

Contrato

00045586

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE
CHIHUAHUA FAC ENFERMERIA

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: VIAT GILBERTO ACOS

Importe de la operación: 2,000.00 MXP

Cuenta de retiro:

Cuenta de depósito:

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD AUTONOMA
DE CHIHUAHUA FAC E
NFERMERIA Y NUTRIOLOTitular de la cuenta: GILBERTO ACOSTA
CASTNEDA

Nombre banco destino: SANTANDER

Fecha de creación: 06/03/2024

Fecha de aplicación: 06/03/2024

Concepto de pago: VIATICOS CD. DELICIAS

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Hora de captura en el canal: 16:09:32

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000338717

Clave de rastreo: 002601002403060000338717

Folio de firma: 0086028021

Folio único: I401202403061609320086028027

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	06/03/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	06/03/2024

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

www.bbvanetcash.mx



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

		Fecha: <input style="width: 100px;" type="text" value="08-mar-24"/>
Nombre:	<u>GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA</u>	No. Empleado: <input style="width: 80px;" type="text" value=""/>
Puesto:	<u>SECRETARIO ACADÉMICO</u>	
Adscripción:	<u>FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA</u>	

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

VISITA A LAS INSTALACIONES PARA LA APERTURA DE PROGRAMAS NIVELATORIOS Y POSTECNICOS

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
6070	EL BORREGO			660.00	
		0.00	0.00	660.00	0.00
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS					660.00

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. <u>28027</u> DE FECHA <u>06-mar-24</u>	
CANTIDAD SOLICITADA	\$ 2,000.00
(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO	\$ 660.00
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante)	<u>\$ 1,340.00</u>
(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS	<u>\$ -</u>

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

Gilberto Acosta Castañeda

GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA
Nombre

RECIBIDO _____
MA DE QUIEN RECIBE LA

08 MAR 2024

Nombre

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA
CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO
C.P. GABRIELA VÁZQUEZ



FACTURA (I - Ingreso)

JOSE CRUZ MALDONADO RIVERO

CALLE TERCERA NORTE 503
CENTRO, DELICIAS
CHIHUAHUA, MEXICO CP. 33000
Código postal de lugar de expedición:33000
RFC: MARC850725Q1A
Código de régimen fiscal:612
Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Folio fiscal
DCDE6233-E6F5-4A33-8DB9-27839CE64419

No. de Serie del Certificado del CSD
00001000000517179581
Fecha y hora de emisión
2024-03-07T10:06:21

Folio
6070

CLIENTE
RFC UAC681018EG1
NOMBRE UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
USO DE CFDI G03 - Gastos en general
RÉGIMEN FISCAL 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
DOMICILIO FISCAL 31000

Table with columns: CANTIDAD, CLAVE, NO. IDENTIFICACIÓN, CLAVE UNIDAD, DESCRIPCIÓN, P. UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1, 90101501, E48, CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS. Orden: 16, Fecha orden: 2024-03-07, \$568.97, \$568.97.

Summary table with columns: SUBTOTAL, DESCUENTO, IVA, TOTAL. Values: SUBTOTAL \$568.97, DESCUENTO \$0.00, IVA 16.00 % \$91.0300, TOTAL \$660.00.

Forma de Pago 28 - Tarjeta de Débito Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición Condiciones de pago 0 días

Sello Digital del Emisor

GfPTp6YfSnRZV4GtORQIhutRdZrM4DZWk69YVO523CgrmyDQWTSUQPmoLkfzFQZWd6GNmRRtUpW41aVRm3eT+c496V7qoJbk1DHLX2ISsthIVHh9YQUtcgcbmLLQ2iB7ZJ1Jy96RwyUGSUWixDf9vCIZ9XPz8sAXo8dHCFJEL/YVIXqWPK0HVnWkfp4ykSo7X0z8/+h/yW6Ywewfv12HWmM5LG+LGbwrJP3aAK27bmKsgQ9fnlyE7h9WOb1ZMPeVXwaQvJ2cvEP+JFQ8JhFJNvbvAt6saMdlcjXP3hp9S8FNn8q92bDMdJJRCByAOEih/WpkI8XmtaEk+whLA==

Sello Digital del SAT

I/IVLOVBBV6gFZwQma7wTeghpK6rJgRqvb2IGFw1c/wJRI5S2z09XFAI45oBbQcKJGus+elWb/6zpBEJcLGGZVwg0gn5JQ9o8rN7T6/IBV2YC8qZRY4CHI12RbBYgsFR1O12JqbsizujQhJW2F8JpOT1racukqadkZJL6XCMT7S7eX5nR97LoDJIcPAzplU5Oah9rzTEAeyzmE15xqlsZ+S7QcxQzKbP6S7MOhELRqgezOB5PcOxVYm5nmCsf6cK/DhFrbDApWTXUWdNOPcjLMhYy+e60aExQDHBZxzXc00jgsRtG74syeh0bnqTIDPCHEww1U7VaOsGt+fmP+o7w==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|DCDE6233-E6F5-4A33-8DB9-27839CE64419|2024-03-07T11:21:26|PPD101129EA3|GfPTp6YfSnRZV4GtORQIhutRdZrM4DZWk69YVO523CgrmyDQWTSUQPmoLkfzFQZWd6GNmRRtUpW41aVRm3eT+c496V7qoJbk1DHLX2ISsthIVHh9YQUtcgcbmLLQ2iB7ZJ1Jy96RwyUGSUWixDf9vCIZ9XPz8sAXo8dHCFJEL/YVIXqWPK0HVnWkfp4ykSo7X0z8/+h/yW6Ywewfv12HWmM5LG+LGbwrJP3aAK27bmKsgQ9fnlyE7h9WOb1ZMPeVXwaQvJ2cvEP+JFQ8JhFJNvbvAt6saMdlcjXP3hp9S8FNn8q92bDMdJJRCByAOEih/WpkI8XmtaEk+whLA==|00001000000504204971||

Table with 2 columns: Label, Value. Row 1: No. de Serie del Certificado del SAT, 00001000000504204971. Row 2: Fecha y hora de Certificación, 2024-03-07T11:21:26.



Handwritten signature in blue ink.



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
MARC850725Q1A	JOSE CRUZ MALDONADO RIVERO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
DCDE6233- E6F5-4A33-8DB9-27839CE64419	2024-03-07T10:06:21	2024-03-07T11:21:26	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$660.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Ticket de Pagado
Venta para Llevar

Movimiento: 120021
Fecha operación: 07/03/2024

Orden: 16
Personas: 1
Cajero: Alexi Solis
Hora Entrada: 11:16:33 a. m.

Cant.	Descripción	Importe
1	1.5 ORDEN RES \$120.00, C/T \$0.00	\$120.00
1	1/2 ORDEN COMBINADO \$40.00, C/T \$0.00	\$40.00
1	1/2 ORDEN MIXTOS \$40.00, C/ T \$0.00	\$40.00
1	BURRO MIXTOS \$95.00, C/T \$0.00	\$95.00
1	ORDEN TACOS RES \$80.00, C/T \$0.00	\$80.00
1	ORDEN TACOS RES \$80.00, C/T \$0.00	\$80.00
1	ORDEN TACOS RES \$80.00, C/T \$0.00	\$80.00
5	REFRESCO \$125.00	\$125.00

Artículos: 12

Subtotal: \$568.97
IVA: \$91.03
Gran Total: \$660.00

SEISCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

FORMAS DE PAGO		
Nombre	Monto	Cambio
Tarjeta de débito	\$660.00	\$0.00

Terminal: 1 -- SERVER1
Fecha impresión: 07/03/2024 11:18:45

FACTURACIÓN EN LÍNEA
Por favor escanea el siguiente código QR
para emitir tu factura:



O ingresa a la siguiente liga:
<https://www.wansoft.net/TacosElBorrego/FE.html>
con tu código de facturación: 240307120021154424
Podrá facturar este ticket en la liga solo el día de hoy



DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA (F)

FECHA

08/03/2024

GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGÍA

1,340.00

1001

ERTURA DE PROGRAMAS EN DELICIAS, NIVELATORIO Y POSTEC



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

Original



Facultad de
Enfermería y
Nutriología

NDENCIA DE RECTORÍA

5300 FEN

SECRETARÍA
ADMINISTRATIVA

Fecha: 07/05/2019

Fecha de emisión: 2009

Pag.: 1/1

Fecha: 11/03/2024 08:55

Folio: 4133079-3

Caja: 4 MODULO FACULTAD ENFERMERIA

Cajero: LUZ MARIA FLORES GARCIA

No. Empleado: GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA

Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIA Y
NUTRIOLOGIA

Plan Estudios: Campus:

Descripción	Importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS (FACULTAD)	1,340.00

Dev. apertura de prog. en Delicias, Nivelatorio y Post.	
TARJETA DE CREDITO 0048	\$1,340.00

Total: 1,340.00

Folio: 4133079-3

00122

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

TESORERIA
PAGADO

