



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ  
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA**

Póliza: C00495 Del 23/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 30/ene./2024  
Página | 02:47 p. m.  
1

Concepto: Gasto por Comprobar : 127, FEN -F- VIATICOS GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA - CD. DELICIAS APERTURA DE NUEVOS PROGRAMAS ACADEMICOS

Beneficiario: **ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO**

Folio / Cheque : **862064**

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 : 127, FEN -F- VIATICOS GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA - CD. DELICIAS APERTURA DE NUEVOS PROGRAMAS ACADEMICOS
0002	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$2,000.00	FF., Gasto por Comprobar : 127, FEN -F- VIATICOS GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA - CD. DELICIAS APERTURA DE NUEVOS PROGRAMAS ACADEMICOS
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>2,000.00</u>	<u>2,000.00</u>	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ  
Rep: rptPoliza

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: D00824 Del 23/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 30/ene./2024 02:50 p. m.  
Página | 1

Concepto: GP FEN -F- VIATICOS GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA - CD. DELICIAS APERTURA DE NUEVOS PROGRAMAS ACADEMICOS, Folio Comprobación de Gasto: 88 Gasto por Comprobar: 127

Beneficiario: **ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO**

Folio / Cheque : **862064**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$410.00		FF:1489F, GC ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO
0002	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$410.00	FF:1489F, GC ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO
0003	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$410.00		FF:1489F, GD ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO, Folio: 721, Factura: DCED25
0004	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$410.00	FF:1489F, GD ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO, Folio: 721, Factura: DCED25
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$410.00		FF:1489F, GD ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO, Folio: 721, Factura: DCED25
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$410.00	FF:1489F, GD ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO, Folio: 721, Factura: DCED25
0007	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$410.00		FF:1489F, GE ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO
0008	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$410.00	FF:1489F, GE ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO
0009	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$410.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA - CD. DELICIAS APERTURA DE NUEVOS PROGRAMAS ACADEMICOS, Folio Comprobación de Gasto: 88 Gasto por Comprobar: 127
0010	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$410.00	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA - CD. DELICIAS APERTURA DE NUEVOS PROGRAMAS ACADEMICOS, Folio Comprobación de Gasto: 88 Gasto por Comprobar: 127
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$410.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA - CD. DELICIAS APERTURA DE NUEVOS PROGRAMAS ACADEMICOS, Folio Comprobación de Gasto: 88 Gasto por Comprobar: 127
0012	1123-01-016885	ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO		\$410.00	FF., GP FEN -F- VIATICOS GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA - CD. DELICIAS APERTURA DE NUEVOS PROGRAMAS ACADEMICOS, Folio Comprobación de Gasto: 88 Gasto por Comprobar: 127
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			2,460.00	2,460.00	

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

Fecha: **18-ene-24**

No. Empleado: **[REDACTED]**

Folio: **496**

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   
Núm noches de hotel

Destino: **Cd. Delicias** Escalas:

Numero de acompañantes: **1**

Salida: Fecha: **20-ene-24** hora: **08:30**

Regreso: Fecha: **20-ene-24** hora: **16:00**

Duración de l Comisión

No. de días: **1**

Cuenta de transferencia: **[REDACTED]** Banco: **SANTANDER**

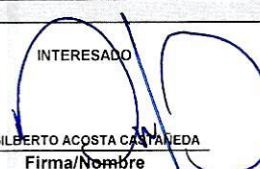
Clabe Interbancaria: **[REDACTED]** Cel. Contacto: **[REDACTED]**

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

Solicito traslado de la FACULTAD DE ENFERMERÍA A CD. DELICIAS el sabado 20 de Enero de 2024 por motivo de apertura de nuevos programas. 3 desayunos y 3 comidas.

**GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA**  
**CHOFER**

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO  
  
M.E. GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA  
Firma/Nombre

SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE  
  
M.E. GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA  
Firma/Nombre

SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
  
LIC. GABRIEL PIÑÓN OLIVAS  
Firma/Nombre

DIRECTOR (A)  
  
DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN  
Firma/Nombre

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

Recibí 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: 

Autorizo

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Suficiencia presupuestal \_\_\_\_\_

Adeudos pendientes \_\_\_\_\_

Por los Boletos de Avión: \_\_\_\_\_

Por los Gastos a Comprobar: \_\_\_\_\_



**19 ENE 2024**

Vo.Bo. Contabilidad





Fecha y hora de consulta

19/01/2024 11:27:12 AM

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 ACOSTA

Importe de la operación: 2,000.00 MXP

Cuenta de retiro: [REDACTED]

Cuenta de depósito: [REDACTED]

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: 19/01/2024

Fecha de aplicación: 19/01/2024

Concepto de pago: VIATICOS CD. DELICIAS,  
APERTURA PROGRAMA

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Hora de captura en el canal: 11:26:45

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000054667

Clave de rastreo: 002601002401190000054667

Folio de firma: 0089862058

Folio único: I401202401191126450089862064

## Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

## Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	19/01/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	19/01/2024







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
573AFA21-54E0-4FA7-B61E-CC8F2EDCED25
No. de Serie del Certificado del CSD
00001000000517179581
Fecha y hora de emisión
2024-01-20T12:16:25
Folio
B 5407

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: 46, Fecha orden: 2024-01-20, \$353.45, \$353.45

Summary table with columns: SUBTOTAL (\$353.45), DESCUENTO (\$0.00), IVA (16.00 % \$56.5500), TOTAL (\$410.00)

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

E8vD34AFur60UlgwrmuT5g/aylLDhtA5K0Tqgl+TvVhHGJRj5D4suoduej8bh2RE0uEY0kwoozx99Izg5AuNzsBvJhllL2Txe17mamwwX0P2YvC9icsBnSiwi2IRRL7I/aW0D7AqixF8otYyVvbco0I9W40ITDI0SVoUmAu+sRPdgjCOdzeVm+Ba0OydccsoP6TLYYi92WDTytNvlz0PHhj3NEJUlpf7aaLnCkm/mpkL1AeOMOfnKlrPzHGMEkzODiiv/07T0XwGVgrS5XFhCe4V5AcEs8Cw64dRZCVfyOK6mSNYMJ/r97Th8Rrc568qACzHM03g4kjes59CD2w==

Sello Digital del SAT

sURyDH0e07QBrTfNNNoH5xb5rojfatSS0cpkMkUo+ycnXIPFI0bkBT0EE0Anw/zGqZ7AcRCK2U9a48F1G61hQPVIDAzp6MJqzP4DjwUaxG/6mQzgKhSfducS/FulWu51BEy3i92jzDXUFy8ZuizjBfPOTLZvd+pTg7Ddhvv0TfXyFA1YDJ5Pj+jkN2Zkru9IAel5KB3Rwx+tgob608FudweKZarrXli1St1ZCEqK1P0gM3PVdhq5QBsk8h3n7N5u2+4QBim4/d1T5i0HbWjEUODOUGEdPIngyHSptB3y395HRrjq/rf6Euc+K8ORr38uX7EuzbDnDqHwRIENtqigA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|573AFA21-54E0-4FA7-B61E-CC8F2EDCED25|2024-01-20T13:31:26|PPD101129EA3|E8vD34AFur60UlgwrmuT5g/aylLDhtA5K0Tqgl+TvVhHGJRj5D4suoduej8bh2RE0uEY0kwoozx99Izg5AuNzsBvJhllL2Txe17mamwwX0P2YvC9icsBnSiwi2IRRL7I/aW0D7AqixF8otYyVvbco0I9W40ITDI0SVoUmAu+sRPdgjCOdzeVm+Ba0OydccsoP6TLYYi92WDTytNvlz0PHhj3NEJUlpf7aaLnCkm/mpkL1AeOMOfnKlrPzHGMEkzODiiv/07T0XwGVgrS5XFhCe4V5AcEs8Cw64dRZCVfyOK6mSNYMJ/r97Th8Rrc568qACzHM03g4kjes59CD2w==|00001000000504204971||

Table with 2 columns: No. de Serie del Certificado del SAT (00001000000504204971), Fecha y hora de Certificación (2024-01-20T13:31:26)



Handwritten signature

**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
573AFA21-54E0-4FA7-B61E-CC8F2EDCED25	2024-01-20T12:16:25	2024-01-20T13:31:26	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$410.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir





# DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA (F)

FECHA

23/01/2024

GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGÍA

862064

1,590.00

1001

DEV. VIATICOS DELICIAS APERTURA DE PROGRAMAS



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

Original

DECRETO DE RECTORÍA

5300 FEN

Fecha: 07/05/2019

Fecha de emisión: 2009

Pag.: 1/1

Fecha: 23/01/2024 13:05

Folio: 4092698-37

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)	1,590.00

Dev. viát. Delicias, apertura de programas	
TARJETA DE CRÉDITO 0048	\$1,590.00

1,590.00

Folio: 4092698-37

00217

TESORERIA

PASADO

\*TOMA EN CUENTA QUE TIENE HASTA FIN DE MES PARA FACTURAR TU PAGO

