



Comprobante de Operación

Tipo de Operación: Consulta de Movimientos

Cuenta de Cargo: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA 080003831985

Fecha y Hora Operación: 2021-04-27 15:22:56

Fecha y Hora contable: 2021-04-27 15:22:56

Sucursal: 0981

Descripción: PAGO TRAN SPEI

Importe: -2,000.00 MXP

Referencia: 001477391

Referencia numérica del Emisor:

Concepto: VIAT MUNCPPIO CUAUHT 28 ABR 21 REF 0000000

Banco Participante: BBVA BANCOMER

Cta. Ordenante del Pago: 00140174065500248449

Causa de Devolución:

Cuenta CLABE Beneficiario: 012150014531346798

Nombre Ordenante del Pago: FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

RFC Beneficiario:

Nombre del Beneficiario: DAMIAN AARON PORRAS FLORES

Codigo de Devolucion:

RFC Ordenante: UAC681018EG1

Clave de Rastreo: 2021042740014 BET0000414773910



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea

55 5169 4301 ó 55 5169 4303

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME

27 04 2021

134
DAMIAN AARON PORRAS FLORES
Fondo: 1001

VIATICOS MUNCPPIO CUAUHT 28 ABR 21

2,000.00 M.N.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDES INTERNAS (Módulo de Tesorería)

Fecha: 27/04/2021

No. solicitud: 211

Status: AUTORIZADA

Centro Procedencia: FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

Departamento Procedencia: DESPACHO DEL DIRECTOR FAC. CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

Monto Aproximado: \$2,000.00 Tipo de Moneda: M.N.

Fondo: 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO

Tipo de Solicitud: ATENCIÓN SOLICITUD

Gasto a comprobar/Préstamo:

Descripción:

VIATICOS MUNCPPIO CUAUHT 28 ABR 21

Nota: El asunto y/o documentación turnada para su trámite, implica que el área a su cargo se apegue a la normatividad vigente.



FIRMA DE AUTORIZADO

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

Nombre: <u>DAMIAN AARON PORRAS FLORES</u>		Fecha: <u>27-abr-21</u>
Puesto: <u>DIRECTOR</u>		No. Empleado: <u>10470</u>
Adscripción: <u>4300</u>		
Dirección, Coordinación ó Facultad: <u>FACIATEC</u>		Casetas <u>X</u>
Transporte: <u>Aéreo</u>	<u>Terrestre Público</u>	<u>Auto UACH</u>
		<u>Auto Particular</u> <u>X</u>
Solicita: <u>Alimentos</u> <u>X</u>	<u>Taxi</u>	<u>Gasolina</u> <u>X</u>
		<u>Hospedaje</u>
Destino: <u>SOTO MAYNEZ, CHIHUAHUA</u>		Escalas: <u>CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA</u>
Número de acompañantes _____		
Salida: Fecha: <u>28-abr-21</u> hora: _____	Duración de la Comisión	
Regreso: Fecha: <u>29-abr-21</u> hora: _____	No. de días: <u>2</u>	
Cuenta de transferencia _____	Banco _____	
Clabe Interbancaria _____	Cel. Contacto _____	

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISION

Traslado al municipio de Cuauhtémoc, para dar seguimiento a trámite de pavimentación en oficinas de obra pública, así como recabar firmas de tramites pendientes en Campus Cuauhtémoc y al CITT La Semilla para supervisión del manejo de control de heladas en la producción.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE AREA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Nombre

Nombre

Nombre

Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE :

\$ 2,000.00

(Dos mil pesos 00/100)

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 \$2,000.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 27 de 4 de 2021
día mes año

Número empleado: 10470

Nombre: DAMIAN AARON PORRAS FLORES

Firma:

Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____

Adeudos pendientes _____

Por los Boletos de Aviación: _____

Por los Gatos a Comprobar: _____

Vo.Bo. Contabilidad



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
EJERCICIO CONTABLE 2021
FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS
PÓLIZA DE EGRESOS No. 128 DEL DIA 27/04/2021
VIATICOS MUNCPPIO CUAUHT 28 ABR 21

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10010 00 4300 117 010470	PORRAS FLORES DAMIAN AARON	2,000.00	
10010 00 4300 112 000307	SANTANDER MEX. 65-500-24844-9		2,000.00

SUMAS IGUALES ->

2000.00

2000.00

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

Nombre: DAMIAN AARON PORRAS FLORES
 Puesto: DIRECTOR
 Adscripción: 4301

Fecha: **06-may-21**
 No. Empleado: **10470**

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

Se visitó la Dirección de obras públicas del municipio, se revisaron pendientes en el campo Cuernavaca respecto a la plantación del viñedo, se trasladó a la huerta para ver la plantación del viñedo y el control de heladas. Solo se utilizó la Gasolina ya que me quedé a dormir y comer en la huerta.

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
GG3539	ORALIA ADAME GONZÁLEZ			1,500.00	
					1,500.00

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. _____ DE FECHA _____

CANTIDAD SOLICITADA \$ 2,000.00

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 1,500.00

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante)

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS
500.00

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

 DR. DAMIAN A. PORRAS FLORES

FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO

 DR. MIGUEL A. PIÑÓN MIRAMONTES

FIRMA DEL DIRECTOR,
 COORDINADOR O JEFE DE AREA

 DR. DAMIAN A. PORRAS FLORES

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

 M.C. FRANCISCO MÁRQUEZ SALCIDO

el ENTRONQUE

Y SERVICIOS DEL NORTE

ORALIA ADAME GONZALEZ
 EST. DE SERVICIO No. 5544
 Entronque Carretera Cuahutemoc a Gomez Farias Km 112
 OSCAR SOTO MAYNES C.P. 31963
 NAMIQUIPA, NAMIQUIPA, CHIHUAHUA
 AAGO361115CT6
 manuelsigala_adame@hotmail.com
 Tel. 659 576 06 25

NOMBRE:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA		ESTADO:	Chihuahua
CLIENTE:	000022			
RFC:	UAC681018EG1			
FORMA DE PAGO:	02 - Cheque nominativo	VERSION CFDI:	v3.3	
USO DE CFDI:	G03 - Gastos en general	METODO DE PAGO:	PUE - Pago en una sola exhibición	
REGIMEN:	612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	LUGAR DE EXPEDICION:	31963	
MONEDA:	MXN	TIPO DE COMPROBANTE:	Ingreso	

FACTURA	
SERIE:	GG
FOLIO:	0003539
FECHA:	29/04/2021 10:43
FECHA Y HORA DE EMISION:	29/04/2021 11:43

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO	IMPORTE
73.746313	15101514-Gasolina regular menor a 91 octanos	LTR	17.596612	1297.7
Folios Volumétricos: Folios: 504327				

PAGADO

RAMON V. HERRERA

OBSERVACION:
 IEPS: 33.29
 IMPORTE CON LETRAS UN MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100 M.N.

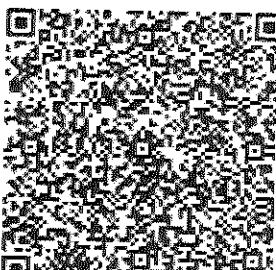
SUBTOTAL	1,297.70
IVA 16%	202.30
TOTAL	1,500.00

SELLO DEL SAT:

FgeZZ6m8NpL8cFU+NIOP7jVQpC8wfv1ovs5VtOHh9fnj0QaUbiquzEvmWna3JtnOguXVVMstdYY7Hf0R8YlaSuoOH+WfSSuLvhvCkV6DbAcJLrZd9NeEwYQlhLdMf/aOcYxbUTWLO0BJHSTI+xfwewPko1QVDH4FFpgsCpre3TolvtaiOthg3xFDNUQWROTRs7T/LThdVJJ+IDC0wRsZIDhVDGV4Jei5bdQhZZmb53pPsvzcoKD+Zf7jroF9uDO/DIExMWQHZSHy+ZsZQ10ZimRro6RGGQdsCe3gr3mZ9fRBO08znJdZDxdCrQF7u6w7yuhWMUrkl98A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.1|215E3DE2-25CE-4FC0-9522-8AD881C4D56C|29/04/2021 11:43:47 a.
 m.|N1wQW642sl/beJh/Q38T0j6FWwnwybZBckGbmAy00rSgdVu0QfrQcTYr2zj53mZJQ2U3JrHEm5HYUyLapLyFdhAtmhTW6ETPN7DezJofJowMQ3Jnfmhv7+UU8Bdcj1GmyzmzfI4X5wPqbx001m2VwpCZEM0ZSxXQ3xzB3L/TOD+achZB+EBmw/XRVklpZyl/MBK7XTA6h5V4MdabWO1eahvNDRjCbeY6KjYKmgvq/hYrH0t25F6glCBn2pFqW2OK/LhGCB2kyEzSGGOiUbgdnAvYkbiCINID78cMPZe4P8LuMR1Vch9t4x7y5dbukxbCPAapl5z73xiF9A==|00001000000504204971||



FOLIO FISCAL: 215E3DE2-25CE-4FC0-9522-8AD881C4D56C
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 29/04/2021 11:43
 NO. SERIE CREDITIFICADO SELLO DIGITAL DEL SAT: 00001000000504204971
 TIMBRE FISCAL: PRODIGIA
 NO. SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD: 00001000000406737484

SELLO DIGITAL DE CFDI

N1wQW642sl/beJh/Q38T0j6FWwnwybZBckGbmAy00rSgdVu0QfrQcTYr2zj53mZJQ2U3JrHEm5HYUyLapLyFdhAtmhTW6ETPN7DezJofJowMQ3Jnfmhv7+UU8Bdcj1GmyzmzfI4X5wPqbx001m2VwpCZEM0ZSxXQ3xzB3L/TOD+achZB+EBmw/XRVklpZyl/MBK7XTA6h5V4MdabWO1eahvNDRjCbeY6KjYKmgvq/hYrH0t25F6glCBn2pFqW2OK/LhGCB2kyEzSGGOiUbgdnAvYkbiCINID78cMPZe4P8LuMR1Vch9t4x7y5dbukxbCPAapl5z73xiF9A==



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

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
AAGO361115CT6	ADAME GONZALEZ ORALIA	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
215E3DE2-25CE-4FC0-9522-8AD881C4D56C	2021-04-29T10:43:46	2021-04-29T11:43:47	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



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

Original

Fecha: 13/05/2021 12:52

Folio: 3595555-115 Caja: 7 MODULO FACULTAD DE CONTADURIA Y ADM

Cajero: NANCY VERONICA GONZALEZ ALDAZ

No. Empleado: 10470 DAMIAN AARON PORRAS FLORES

Facultad: 4300 FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

Plan Estudios: Campus:

descripción	importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS (FACULTAD)	500.00
dev. viaticos	
EFFECTIVO	\$500.00

Total: 500.00

Folio: 3595555-115

00230

for 7,5 ju02 fecha de rev. 23/06/2004 num de rev.



ESCRIBI
 PAGADO



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
EJERCICIO CONTABLE 2021
FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS
POLIZA DE DIARIO No. 950 DEL DIA 06-05-2021
COMP TRASF/1477391 VIATICOS MUNCPPIO CUAUHT 28 ABR 21

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10014 61 4301 527 000002	VIATICOS	1,500.00	
10010 00 4300 117 010470	PORRAS FLORES DAMIAN AARON		1,500.00
SUMAS IGUALES ->		1,500.00	1,500.00