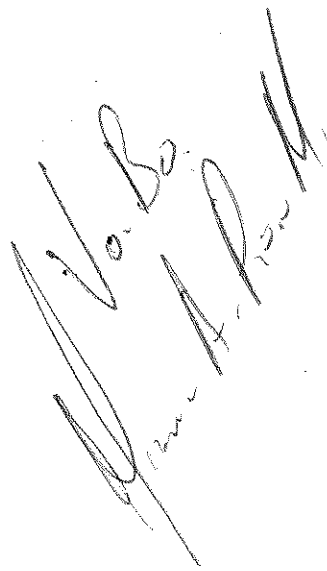


### Comprobante de Operación

**Tipo de Operación:** Consulta de Movimientos  
**Cuenta de Cargo:** UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA 080003831985  
**Fecha y Hora Opereación:** 2021-06-17 15:22:15  
**Fecha y Hora contable:** 2021-06-17 15:22:15  
**Sucursal:** 0981  
**Descripción:** PAGO TRAN SPEI  
**Importe:** -1,500.00 MXP  
**Referencia:** 006285370  
**Referencia numérica del Emisor:**  
**Concepto:** VIAT CD CUAUHT EXT 18 JUN 21 REF 0000000  
**Banco Participante:** BBVA BANCOMER  
**Cta. Ordenante del Pago:** 00140174065500248449  
**Causa de Devolución:**  
**Cuenta CLABE Beneficiario:** 012150029213884602  
**Nombre Ordenante del Pago:** FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS  
**RFC Beneficiario:**  
**Nombre del Beneficiario:** DOLORES PAMELA LUZ ALVIDREZ  
**Codigo de Devolucion:**  
**RFC Ordenante:** UAC681018EG1  
**Clave de Rastreo:** 2021061740014 BET0000462853700



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial SuperLínea PyME



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

Fecha: 17/06/2021

No. solicitud: 324

Status: AUTORIZADA

Centro Procedencia: FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

Departamento Procedencia: SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Monto Aproximado: \$1,500.00      Tipo de Moneda: M.N.

Fondo: 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO

Tipo de Solicitud: ATENCIÓN SOLICITUD

Gasto a comprobar/Préstamo:

Descripción:

VIAT EXT CD CUAUHEMOC 18 JUNIO 2021

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

17 06 2021

217

DOLORES PAMELA LUZ ALVIDREZ  
Fondo: 1001

VIAT EXT CD CUAUHEMOC 18 JUNIO 2021

1,500.00 M.N.

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

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: Dolores Pamela Luz Alvidrez No. Empleado: 18304

Puesto: Jefe Unidad de Recursos Humanos

Adscripción: FACIATEC. CHIHUAHUA.

Dirección, Coordinación o Facultad: \_\_\_\_\_

Transporte: Aéreo \_\_\_\_\_ Terrestre Público X Auto UACH \_\_\_\_\_ Auto Particular \_\_\_\_\_

Solicita: Alimentos X Taxi \_\_\_\_\_ Gasolina \_\_\_\_\_ Hospedaje \_\_\_\_\_

Destino: Extensión Cuauhtémoc Escalas: \_\_\_\_\_ Núm noches de hotel \_\_\_\_\_

Numero de acompañantes: \_\_\_\_\_

Salida: Fecha: 18 Junio 21 hora: 8:00 am.

Regreso: Fecha: 18 Junio 21 hora: \_\_\_\_\_

Cuenta de transferencia: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_

Clabe Interbancaria: \_\_\_\_\_ Cel. Contacto: \_\_\_\_\_

Duración de la Comisión

No. de días: \_\_\_\_\_

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

Instalación de chador en la Extensión Cuauhtémoc, Revisión de activos y bajas

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR COORDINADOR O JEFE AREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
<u>D. PAMELA LUZ A.</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	_____
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre

**RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VIA NOMINA**

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 1,500<sup>0.00</sup>

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 \$ \_\_\_\_\_ conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ mes de \_\_\_\_\_ año

Número empleado: 18304

Nombre: Dolores Pamela Luz Alvidrez Firma: D. PAMELA LUZ A.

Autorizo

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

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

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

Por los Boleto de Avión: \_\_\_\_\_

Por los Gatos a Comprobar: \_\_\_\_\_

Vo.Bo. Contabilidad

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

Nombre:  
Puesto:  
Adscripción:

Dolores Pamela Luz Alcides  
Jefe de Unidad de Recursos Humanos  
Chihuahua

Fecha: 21-06-21  
No. Empleado: 19304

**RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA**

Instalación de circador en Extensión Cuauhtémoc.  
Verificación de activo fijo.

**COMPROBACION DE GASTOS**

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
FAC5379S	JUAN SCHMITT FEHR		\$1,200 <sup>00</sup>		
			0.00	0.00	0.00
					0.00

**LIQUIDACION DE GASTOS**

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. 6285370 DE FECHA 17-Junio-21

CANTIDAD SOLICITADA \$ 1500<sup>00</sup>  
 (-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 1,200<sup>00</sup>  
 (=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 300<sup>00</sup>  
 (=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDAD A EN LOS PROXIMOS DIAS \$ -

Nota: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Unica ó la comprobación (parcial 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 FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE DE AREA  
D. PANETA LUIZ A. [Firma] [Firma]  
 Nombre Nombre Nombre

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR  
  
 \_\_\_\_\_  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO



JUAN SCHMITT FEHR  
 Perif. Gomez Morin km 1 No 1950  
 Cuauhtemoc, Chihuahua CP: 31543  
 RFC: SIFJ790810IY5

# Factura

Fecha	Folio
18/jun/2021 14:02:59	FAC53795

Pizzeria

Tel: 625 583-4400

## Cliente

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

ESCORZA 900  
 CENTRO  
 Chihuahua, Chih. CP: 31000  
 RFC: UAC681018EG1

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Descto.	Importe
CON	CONSUMO DE ALIMENTOS	NA	1	1,034.482759		1,034.48

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|779F9A5C-0646-B847-A157-9C481C708410|2021-06-18T15:03:03|SCD110105654|XuLkddU9fq2/1uDaA6AhOulCafzyf5HSHO9SRidI9Bs8a8HVJaAzIDgXcy6rhtemSs0feviaLWpXgFY1ph9a3ikKr+5j1GBJ3d6IH5GCmr/1fmWDuFKrJ65j4X10PVgr1JG18NdOAsGjxga0FEnn/T/AKZ7JPTpdcKv++Z2OMsuELEtUz4cAJMVAKLZL4xVJrCLhO4bxoGdeSm3VknTCFad0L7GTy/pMRnxyo84v75N3yo2Hk38/qQaXcKfDAaDP9d0mOqHgFQTr++yXJgGtdx/P1dGAGGFJYefAXUBW33c9eNGBJSPk3tQ7Bn6DVOHr1pY5vCr6tOEF

### Sello digital del CFDI:

XuLkddU9fq2/1uDaA6AhOulCafzyf5HSHO9SRidI9Bs8a8HVJaAzIDgXcy6rhtemSs0feviaLWpXgFY1ph9a3ikKr+5j1GBJ3d6IH5GCmr/1fmWDuFKrJ65j4X10PVgr1JG18NdOAsGjxga0FEnn/T/AKZ7JPTpdcKv++Z2OMsuELEtUz4cAJMVAKLZL4xVJrCLhO4bxoGdeSm3VknTCFad0L7GTy/pMRnxyo84v75N3yo2Hk38/qQaXcKfDAaDP9d0mOqHgFQTr++yXJgGtdx/P1dGAGGFJYefAXUBW33c9eNGBJSPk3tQ7Bn6DVOHr1pY5vCr6tOEF8GZzFQ==

### Sello digital del SAT:

WruMyZLcPSuiFM9h/yUzf+r2W/d2feu1EH/rvTB0BHncpTB8hLApplx4MlH5j+mb9DcfvzKUFUfjxblNgtiFltg1d1aCv7Ln2hCfC0g9ZG00/nV7o4UoqbcWR6TJklm3rTHf4hsQcwR4PPC6g/ATFRJ3ptBgNFEF/ZSIB486p9oZ8x5IXU1S63rOX5he9wsuhZt0mvo6LMv02H9Wskj6RNM+c4Y3+2bnSq5qWdURK9whXnrASOPgUPJfLKrHe5weYb39bpaBqS1JoyvTe2gPZJGF/XqcpCaBqHBvIGQQDy5gxf0CndVb89wrceXBP9trfo5dJY7rdw==

# PAGADO

*J. PAMELA LUNA*



(Un mil doscientos pesos 00/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición  
 Forma de pago: Tarjeta de crédito  
 Uso del CFDI: Gastos en general

Subtotal	1,034.48
Iva 16%	165.52
<b>Total</b>	<b>1,200.00</b>

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
 Folio del SAT: 779F9A5C-0646-B847-A157-9C481C708410 Fecha de certificación: 18/jun/2021 15:03:03  
 Certificado del emisor: 00001000000408528773 Certificado del SAT: 00001000000502000436

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
SIFJ790810IY5	JUAN SCHMITT FEHR	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
779F9A5C-0646-B847-A157-9C481C708410	2021-06-18T14:02:59	2021-06-18T15:03:03	SCD110105654
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,200.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
EJERCICIO CONTABLE 2021  
FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS  
PÓLIZA DE EGRESOS No. 209 DEL DIA 17/06/2021  
VIAT EXT CD CUAUHEMOC 18 JUNIO 2021

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10010 00 4300 117 018304	DOLORES PAMELA LUZ ALVIDREZ	1,500.00	
10010 00 4300 112 000307	SANTANDER MEX. 65-500-24844-9		1,500.00

SUMAS IGUALES ->

1500.00

1500.00

Jueves, 17 de junio de 2021



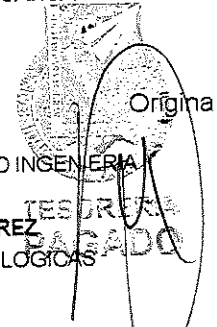


UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 EJERCICIO CONTABLE 2021  
 FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS  
 POLIZA DE DIARIO No. 1218 DEL DIA 21-06-2021  
 COMP TRASF/ 6285370 VIAT EXT CD CUAUHEMOC 18 JUNIO 2021

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10015 11 4306 527 000002	VIATICOS	1,200.00	
10010 00 4300 117 018304	DOLORES PAMELA LUZ ALVIDREZ		1,200.00



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



Fecha: 22/06/2021 13:40

Folio: 3608705-21 Caja: 14 MODULO FACULTAD INGENIERIA

Cajero: DIANA ELENA LOZANO RODRIGUEZ

No. Empleado: 18304 DOLORES PAMELA LUZ ALVIDREZ

Facultad: 4300 FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

Plan Estudios: Campus:

descripción

FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS  
 (FACULTAD)

DEV. PARCIAL VIATICOS TRANSFERENCIA 6285370  
 NOTA DE CRÉDITO 3608582 \$300.00

importe  
 300.00



Folio: 3608705-21

00126

folio 15 ju02 fecha de rev. 23/06/2004 num de rev. 1

SUMAS IGUALES -->

1,200.00

1,200.00

FORMATO DE DEVOLUCIÓN DE RECUSOS A CAJA UNICA

FECHA: 21 de Junio de 2021  
 NOMBRE: Dolores Pamela Luz Alvidrez  
 No. DE EMPLEADO: 18304  
 ADSCRIPCION: FACIATEC  
 FONDO: 1001  
 No. DE CHEQUE: Transferencia 6285370  
 IMPORTE: \$ 300.-  
 CONCEPTO: Dev. Parcial Viaticos transferencia 6285370  
 CODIGO: 2019

ORIGEN DEL RECURSO

RECTORIA Y/O DEPENDENCIA RECTORIA  
 UNIDAD ACADEMICA



FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS (NOMBRE DE LA FACULTAD, ESCUELA E INSTITUTO)  
 SRIA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*  
FACIATEC



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

Fecha: 21/06/2021 13:48

Folio: 3608582-40 Caja: 14 MODULO FACULTAD INGENIERIA II

Cajero: DIANA ELENA LOZANO RODRIGUEZ

No. Empleado: 18304 DOLORES PAMELA LUZ ALVIDREZ

Facultad: 4300 FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

Plan Estudios: Campus:

descripcion

FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS(U F)

DEV. PARCIAL VIATICOS TRANSFERENCIA 6285370

EFFECTIVO \$300.00

Original

importe 300.00

Total: 300.00

Folio: 3608582-40

00104

folio: 5, junio 2 fecha de rev: 23/06/2021 num de rev: 1



*[Handwritten signature]*