



Usr: Victoria Palomec
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: C04937 Del 08/05/2024

Fecha y hora de impresión | 14/may./2024 10:39 a. m.
Página | 1

Concepto: UC 1700 ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA TERRY GAMBILL DEL 12-14 ABRIL, POR ASISTIR A LA CLINICA DE FUTBOLA.
GP OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV, Folio Pago: 3061

Beneficiario: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV

Folio / Cheque : SPEI
3088

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$393.99		FF:14898, GP OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV, Folio Pago: 3061
0002	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$393.99	FF:14898, GP OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV, Folio Pago: 3061
0003	2112-1-001641	OPERADORA MEXICO, SERVICIOS	\$393.99		FF:14898, GP OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV, Folio Pago: 3061
0004	1112-01-0001-020	BBVA BANCOMER 0101021389		\$393.99	FF:14898, GP OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV, Folio Pago: 3061
Sumas iguales =>			<u>787.98</u>	<u>787.98</u>	

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

29 04 2024

9901

7235

OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV
Fondo: 1001

PAGO A OPERADORA MEXICO SERVICIOS Y RESTAURANTE, POR ALIMENTOS DE TERRY GAMBILL, (12-14 ABR), EN HOTEL C

\$393.99 M.N.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Fecha de Rev. 09/08/2004 No.Rev.1 FOR 7.5 Tes 01


Transferencia

Re

Hosp.

2397

Conta 9160


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: Ernesto Arturo Trevizo Fernandez		ÁREA/U.A.: Dirección de Deportes, Actividades Físicas y Recreativas	
FECHAS SALIDA: 12-04-2024 RETORNO: 14-04-2024		EVENTO: Clínicas Fútbol Americano (1716)	
Puesto: Coach Línea Ofensiva	Fecha de elaboración: 10-abr-24	No. Empleado: [Redacted]	
Transporte: <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Terrestre	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Auto	<input type="checkbox"/> Particular	
Solicita: <input checked="" type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Auto UACH <input type="checkbox"/> Gasolina	<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje <input type="checkbox"/> Nóm. noches de hotel: 2	
Destino: Chihuahua, Chih.	Escalas: 0		
Número de acompañantes: 0	Salida: Fecha: 12-abr-24 Hora: Durante el día	Duración de la comisión: 3 días	
Regreso: Fecha: 14-abr-24 Hora: Durante el día	No. de días: 3		
Cuenta de transferencia: 56 7622 4498 4	Banco: Santander		
Clabe Interbancaria: [Redacted]	Cel. Contacto: [Redacted]		

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:
 Los entrenadores y atletas de Fútbol Americano y parte del personal de esta dirección asistirán a las clínicas de Fútbol Americano, las cuales serán impartidas por el ponente Terry Gambill, manager entrenador en jefe de las Allen Eagles, en cd. Dallas, Texas, por lo que se solicita amablemente lo siguiente:
 **Hospedaje y alimentación ponente
 1 habitación sencilla por 2 noches (12 y 13 de abril del presente) para ponente Terry Gambill (Hotel sugerido Courtyard Distrito 1)
 Alimentación en Hotel; 12-04-2024 (1) comida y (1) cena; 13-04-2024 (1) desayuno, (1) comida y (1) cena.

OPERADO

CON RECURSOS PROPIOS

INTERESADO Ernesto Arturo Trevizo Fernandez Nombre	SECRETARIO ADMINISTRATIVO M.A. Yamp. [Redacted] Nombre	DIRECTOR COORDINADOR COORDINADOR / ÁREA Lic. Oscar Jaime Enríquez Hernández Nombre	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Lic. Alberto Eloy Espinoza Dickens Nombre
---	---	---	--

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR O DESCUENTO VIA NÓMINA
 Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 0.00
 Con letra: (cero 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 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 \$ [Redacted]
 Chihuahua, Chih. a 10 de 4 de 2024

Número empleado: [Redacted] **Firma:** [Firma] **Autorizo**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 Suficiencia presupuestal [Redacted]
 Aduados pendientes [Redacted]
 Por los Boletos de Aviación: [Redacted]
 Por los Gastos a Comprobar: **María Luisa Ontiveros**
 Vo.Bo. Contabilidad

EMISOR
Razón Social: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES
RFC: OMS131023NU1
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Dirección: CALLE BENITO JUAREZ No. Ext.1102 No. Int.PISO 48 Col.MONTERREY CENTRO MONTERREY NUEVO LEON C.P 64000

FACTURA CUUCYA-12650
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000700943240
Fecha Emisión: 2024-04-14 13:18:18
No. Certificado SAT: 00001000000504041684
Folio (UUID): 9AC36C48-8C81-47C7-BE22-0F6D52B56CCA
Fecha de Certificación: 2024-04-14 14:18:20
Exportación: 01

SUCURSAL
Nombre: CUUCY Courtyard Marriott Chihuahua - CUUCY Courtyard Marriott Chihuahua OPER
Lugar de Expedición: 31110
Dirección: Villa Lombardia No. Ext.5702 Col. Saucito Chihuahua Chihuahua

RECEPTOR
Nombre: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RFC: UAC681018EG1
Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Código Postal: 31000

DATOS HUESPED
Huesped: Gambill, Terry
Check In: 2024-04-12
Check Out: 2024-04-14
Folio: 150483
Habitación: 0903
Reservación: 365286

PRODUCTOS Y SERVICIOS										
Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Objeto Impuesto	Impuesto	Importe
90101500 - Establecimientos para comer y beber	OPER- CUUCYA1504 8314.04.2024 14:18:54	1.0	E48	Unidad de servicio	Alimentos y Bebidas	\$339.65	0.00	02	002 - IVA Base:\$339.65 Tasa: 0.16 Importe: \$54.34 Factor: Tasa	\$339.65
Subtotal:										\$339.65
Descuento:										0.00
IVA (0.16):										\$54.34
Total Comprobante:										\$393.99

Importe con letra: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N.

Método de Pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido
Forma de Pago: 99 - Por definir
Moneda: MXN - Peso Mexicano
RFC Proveedor Certificado: EFA100217SU5
Total a Pagar: \$393.99

SELLO DIGITAL DEL CFDI
WwPB4iWigYTZCoVmV7vuP/wJa5iLbQ3Nj8KewyxKzrSzmI2ZRIQav8EILbAOKNlNkcNbLmUP9iDmBrc77xbFd45ZXhrkxLrU3me3cdOoUPDrf3MHnvt9hxmBV7aJYJq3HPNHMoG9+GVAMddQD6L0a0s7w7+gkx/O/9kKB8lm02i9Y9LeGAdMlOhVIXapj866ll6bSr9IVsnq2wVQ2XFzZIKIETabl8nUqWXxcAID7dDcOp5mcRye1wAtjrYu1d4EwWQT+rxNINRQLwsbv36KFDdJ9mwtuR06JcU5X3o4giQCmCa9DuHGuj06J49q6PYQNgPSr5vi1ubknQ==

SELLO DIGITAL
uE8ITj2nNp+GFza60UWYFcgwF3TVKgLncVBRYeXAUOcFkgCbcw+r5JMvzq54qhg1khDzJWBA3VYPPV4S+/JMWSUdTSxHTm8pjzcHhQ07Cck+RN+Dhym0KCSVRVTklH8VFPwoOwm0iUZZy2TgzgJ9Z8qkYuCxlclTxbOASO7FHqEZmkwoIQIEhK+DN2+hD286ibYg7E6TFojkwoNIAO3WvqeOZIECL7S+y3RblQ0JHJJKODsRORjv5mkQyKoe/AUHoCPTRNf3I8eHcESzpbkmiOXQ9+9bGvstDa+qc8x6ZZ9DcToqKLMGTx4a8LNvZAZ8LbSSSIP1KdMmra==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
||1.1|9AC36C48-8C81-47C7-BE22-0F6D52B56CCA|9AC36C48-8C81-47C7-BE22-0F6D52B56CCA|2024-04-14T14:18:20|EFA100217SU5||WwPB4iWigYTZCoVmV7vuP/wJa5iLbQ3Nj8KewyxKzrSzmI2ZRIQav8EILbAOKNlNkcNbLmUP9iDmBrc77xbFd45ZXhrkxLrU3me3cdOoUPDrf3MHnvt9hxmBV7aJYJq3HPNHMoG9+GVAMddQD6L0a0s7w7+gkx/O/9kKB8lm02i9Y9LeGAdMlOhVIXapj866ll6bSr9IVsnq2wVQ2XFzZIKIETabl8nUqWXxcAID7dDcOp5mcRye1wAtjrYu1d4EwWQT+rxNINRQLwsbv36KFDdJ9mwtuR06JcU5X3o4giQCmCa9DuHGuj06J49q6PYQNgPSr5vi1ubknQ==|001000000504041684||



OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

CONF. 9160

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

RECIBIDO

29 ABR. 2024

DEPTO. DE CONTABILIDAD

TESORERIA

RECEBIDO

30 ABR 2024

OLGA GRIJALVA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Estimado Proveedor

A continuación se detalla el resultado de la validación realizada ante el Sistema de Administración Tributaria de los documentos recibidos. Para dudas o aclaraciones comunicarse al (614) 439-15-00 Ext. 2018

Folio de validación: 193876
Nombre del proveedor: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES
RFC: OMS131023NU1
Fecha de validación de Factura: 16/04/2024
Importe: \$393.99

Información de la Factura

Folio Factura: 12650
Folio Fiscal: 9AC36C48-8C81-47C7-BE22-0F6D52B56CCA
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: OMS131023NU1

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

HOTEL COURTYARD BY MARRIOTT CHIHUAHUA
RFC. OMS131023NU1
C. VIA LOMBARDIA #5702 COL. SAUCITO
PLAZA CITADELA DI C.P. 31110

BAR CENTRO
80036 HumbertoDlqd

CHK 2410 TBL 20/1
GST 1
4/12/2024 8:59 PM

1 PLATO DE FRUTAS 75.00
2 Agua Natural 600ml 50.00

17.24 IVA 16% 125.00
Net Total: MXN107.76
Subtotal MXN125.00

9:19 PM
Total, MXN125.00

Propina/Tips: _____

Total: _____

Si paga en efectivo no firme
If you pay cash do not sign

Nombre/Name: _____

Firma/Signature: *TERRY GAMBILL*

Habitacion/Room: *903*

HOTEL COURTYARD BY MARRIOTT CHIHUAHUA
RFC. OMS131023NU1
C. VIA LOMBARDIA #5702 COL. SAUCITO
PLAZA CITADELA DI C.P. 31110

RESTAURANTE CENTRO
20020 Karen

CHK 1463 TBL 51/1
GST 1
4/12/2024 1:45 PM

1 Club Sandwich 189.00
1 Agua Natural 600ml 25.00

29.52 IVA 16% 214.00
Net Total: MXN184.48
Subtotal MXN214.00

1:45 PM
Total, MXN214.00

Propina/Tips: _____

Total: *214.00*

Si paga en efectivo no firme
If you pay cash do not sign

Nombre/Name: _____

Firma/Signature: *TERRY GAMBILL*


Habitacion/Room: _____

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Texas DRIVER LICENSE USA TX



DL 03435510 CLASS C
EXP 10/23/2018 EXP 10/14/2024
DOB 10/14/1961
GAMBILL
FERRY LYNN
307 ROTAN CT
[REDACTED]
Restrictions NONE HEND NONE
HT 6'-02" HAIR M EYES GRN
DP 03619881005233426358

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

COURTYARD®

Marriott.

COURTYARD

(Handwritten initials)
(Handwritten: Cuach)

Courtyard by Marriott Chihuahua

Terry Gambill
Via Lombardía 5702
Chihuahua 31110
Mexico

Tel/ Phone:

Correo / Email: MARIA.PEREZ@AIMBRIDGE.COM

Llegada / Arrival: 12-04-24

Habitacion / Room:

Salida / Departure: 14-04-24

Huesped / Guest: 1 / 0

Compañía / Company UACH

Marriott Rewards:

Tarifa sin impuestos / Daily Rate: 97.93 USD

Confirmación / Confirmation: 365286

Garantía / Paid By:

Ascenso / Upsell:

Pedidos Esp / Special Rqst:

Compañiantes / Roommates:

Firma / Signature

(Handwritten: 903)

AVISO DE PRIVACIDAD

Firmando esta tarjeta usted acepta el conocimiento y aceptación de que su información será usada para: proveer productos y servicios, procesar reservaciones y otras transacciones que usted requiera, proveer servicio al cliente, mejor conocimiento y comprensión de las necesidades los clientes incluyendo sus preferencias, mejorar las relaciones, así como para otros propósitos detallados en nuestra Política de Privacidad disponible en: <http://www.espanol.marriott.com/sobre-marriott/privacidad.mi> y disponible bajo petición en la recepción. Además, su información personal será ingresada en una base de datos administrada por Marriott en sus oficinas generales en EEUJAA. La información será usada por el Grupo de Compañías de Marriott, los dueños y operadores de nuestras franquicias, así como por los hoteles administrados directamente por nosotros, licenciatarios y proveedores de servicios autorizados, y podrá ser revisada de manera global incluyendo países donde las leyes de protección de datos pueden ser diferente a aquella de su país de origen. Consistentemente con las preferencias que usted nos ha proporcionado anteriormente, también enviaremos ofertas y promociones especiales por correo electrónico, teléfono o servicio postal. Si tiene alguna pregunta, comentario o quisiera retirar su consentimiento o cambiar sus preferencias por favor escribanos a privacy@marriott.com o a privacy@ritzcarlton.com.

PRIVACY NOTICE

By signing this registration card, you acknowledge and agree that your personal information will be used to: provide services and products, process reservations and other transactions you request, provide customer service, better understand and meet the needs of customers including their preferences, enhance relationships, as well as for the other purposes detailed in our Privacy Policy located at: <http://www.marriott.com/about/privacy.mi> and available upon request at the front desk. In addition, your personal information will be entered into our database run by Marriott at its global headquarters in the U.S. The information will be used by the Marriott Group of Companies, owners and operators of our franchised and managed hotels, authorized licensees and service providers and will be accessed globally including from countries where data protection laws may differ from those of your home country. Consistent with any preferences you have previously provided to us, we will also send special offers or promotions by email, telephone or post. If you have any questions, concerns or would like to withdraw your consent or change your preferences, please email us at privacy@marriott.com or privacy@ritzcarlton.com.

En este acto el huésped ratifica que esta conforme y acepta en su totalidad las estipulaciones contenidas en el Contrato de hospedaje, Aviso de Privacidad y el Reglamento interno para huéspedes de Fibra Inn y su portafolio de hoteles, otorgando su consentimiento para el acceso y/o tratamiento y/o administración de sus datos personales; incluyendo los financieros; el Aviso de Privacidad se encuentra a disposición del público en general en nuestra página web: www.fibrainn.mx, y ha sido redactado de conformidad con lo estipulado en los artículos 8, 10, 15, 16, 17, 33, 36 de la LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.

Firmas Autorizadas:
Authorized Signatures

(Handwritten signature: Terry Gambill)

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



Lugar:
Fecha:

Chihuahua, Chih
12/04/2024

**SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

HOTEL COURTYARD BY MARRIOTT

Aff'n: Cassandra Perez Sofo

E-mail:

Tel:

Por medio de la presente solicitamos la(s) siguiente(s) reservación(es).

Nombre del Huésped	Fecha de Entrada	Fecha de Salida	Tipo de Habitación	No. De Personas	Clave de Reservación
TERRY GAMBILL	12/04/2024	14/04/2024	SENCILLA	1	77521729

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Cassandra Perez

La universidad se hace responsable por el pago de los siguientes conceptos, que se encuentran marcados con una X:

<input checked="" type="checkbox"/>	Habitacion e impuestos
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos
<input type="checkbox"/>	Bar
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias

<input type="checkbox"/>	Lavanderia
<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

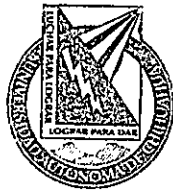
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RFC: UAC681018EG1
CALLE ESCORZA #900
COL.: CENTRO
CP: 31000

Forma de Pago : Por definir
Metodo de pago: PPD
Regimen Fiscal: 603

Personas Morales con Fines No Lucrativos

Enviar factura pdf y xml, además de la validación UACH a la siguiente dirección:

Y el soporte físico (TICKETS DE ALIMENTOS) en original por paquetería a las oficinas correspondientes



**DIRECCION
ADMINISTRATIVA**

Atentamente:

P.A.
L.A.E. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
Director Administrativo

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



Usr: Victoria Palomec
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: P08427 Del 29/04/2024

Fecha y hora de Impresión | 29/abr./2024 03:01 p. m.
Página | 1

Concepto: UC 1700 ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA TERRY GAMBILL DEL 12-14 ABRIL, POR ASISTIR A LA CLINICA DE FUTBOLA.
GD Compra : 6996 Factura: 3240, 1641 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8250-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$393.99		FF:14898, GD Compra : 6996 Factura: 3240, 1641 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV
0002	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$393.99	FF:14898, GD Compra : 6996 Factura: 3240, 1641 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV
0003	5137-37501	Viáticos en el país	\$393.99		FF:14898, GD Compra : 6996 Factura: 3240, 1641 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV
0004	2112-1-001641	OPERADORA MEXICO, SERVICIOS		\$393.99	FF:14898, GD Compra : 6996 Factura: 3240, 1641 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV
Sumas iguales =>			<u>787.98</u>	<u>787.98</u>	

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



Monterrey, N.L. a 24 de Mayo del 2023.

A: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Presente.-

Conforme a su solicitud, le confirmamos la cuenta bancaria a la que debe referir sus pagos a favor de: **OPERADORA MEXICO SERVICIOS Y RESTAURANTES SAPI DE CV.**

TITULAR DE LA CTA:	OPERADORA MEXICO SERVICIOS Y RESTAURANTES SAPI DE CV
RFC:	OMS131023NU1
DOMICILIO:	BENITO JUAREZ 1102 PISO 48, COL. MONTERREY CENTRO, MONTERREY, N.L., C.P. 64000.
BANCO:	BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.
SUCURSAL:	
NUMERO DE CUENTA:	
CLABE INTERBANCARIA:	
PLAZA:	
MONEDA:	PESOS
SWIFT:	BNMXXMM

La cuenta arriba mencionada pertenece al servicio de Cobranza Universal contratado por **OPERADORA MEXICO SERVICIOS Y RESTAURANTES SAPI DE CV.**

La presente se expide a solicitud de nuestro cliente por lo que no representa violación alguna al secreto bancario, así mismo precisamos que este escrito tiene carácter meramente informativo por lo que no representa ni podrá interpretarse como aval o fianza alguna con cargo a Citibanamex.

Agradecemos su preferencia y confianza mantenida hacia la institución y aprovechamos la oportunidad para reiterarle que estamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración adicional al respecto.

Atentamente,



Banco Nacional de México, S.A.
Integrante de Grupo Financiero Banamex.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



Fecha y hora de consulta

08/05/2024 8:31:10 AM

Contrato

00025453

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.



Datos del firmante

Usuario: TRASP02

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: CR 7235 FAC 12650

Importe de la operación: 393.99 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

Titular de la cuenta: OPERADORA MEXICO SERV Y REST

Nombre banco destino: BANAMEX

Fecha de creación: 08/05/2024

Fecha de aplicación: 08/05/2024

Concepto de pago: CR 7235 FAC 12650 ALIMENTOS UACH

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6550586261

Hora de captura en el canal: 08:31:08

Datos de confirmación de la transferencia

Folio Interbancario: 0000458329

Clave de rastreo: 002601002405080000458329

Folio de firma: 0045913082

Folio único: 1401202405080831080045913088

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

OPERADO

2024

Detalle de firmas

CON RECURSOS PROPIOS

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	TRASP02	— %	08/05/2024
FIRMO	TRASP02	100 %	08/05/2024