

Fecha 27/06/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

**MARIANA VARGAS BELTRAN**

5,700.00

\$

*(Cinco Mil Setecientos PESOS 00/100 MN)*

COPIA SIN VALOR

*Universidad Autónoma de Chihuahua*

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
R.F.C. UAC-681018-EG1

Moneda Nacional  
BBVA Bancomer, S.A. Institución de Banca Múltiple. Grupo Financiero

SUC. 0711 BANCA DE GOBIERNO CHIHUAHUA  
CTA. No. 00140880477

*Ed. Sias* *Mariana Vargas Beltran*  
Firma (s)

03450511500177001408804770018318

Número de cheque: 18318

VIATICOS FEN PARRAL, ASISTENCIA A GRADUACION JUNIO 2022

No. 0018318

PTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 18318

VIATICOS FEN PARRAL, ASISTENCIA A GRADUACION JUNIO 2022

*Mariana Vargas Beltran*

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
	1001 0 00 5300 117 020811	VARGAS BELTRAN MARIANA		5,700.00		
	1001 0 00 5300 112 001309	BBVA BANCOMER.CTA. 0140880477			5,700.00	
				5,700.00	5,700.00	
		Referencia póliza E-415				
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
	<i>L</i>	<i>M</i>	<i>UP</i>		<i>3207</i>	

Fecha 27/06/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

**MARIANA VARGAS BELTRAN**

5,700.00

\$

\*(Cinco Mil Setecientos PESOS 00/100 MN)\*

COPIA SIN VALOR

Moneda Nacional

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

*Universidad Autónoma de Chihuahua*

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
R.F.C. UAC-681018-EG1

SUC. 0711 BANCA DE GOBIERNO CHIHUAHUA  
CTA. No. 00140880477

*Ed. Sias* *L. Vargas*  
Firma(s)

034515115001771001408804770018318

Número de cheque: 18318

VIATICOS FEN PARRAL, ASISTENCIA A GRADUACION JUNIO 2022

No. 0018318

LETO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 18318

VIATICOS FEN PARRAL, ASISTENCIA A GRADUACION JUNIO 2022

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
	1001 0 00 5300 117 020811	VARGAS BELTRAN MARIANA		5,700.00		
	1001 0 00 5300 112 001309	BBVA.BANCOMER.CTA. 0140880477			5,700.00	
		Referencia póliza E-413		5,700.00	5,700.00	
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
	<i>L</i>	<i>M</i>	<i>UB</i>		<i>3207</i>	



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



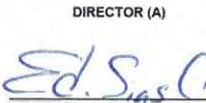
		Fecha:	27-jun-22
		No. Empleado:	20811
		Folio:	
Nombre:	MARIANA BELTRÁN VARGAS		
Puesto:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA		
Adscripción:	FEN		
Secretaría:	ADMINISTRATIVA		
Transporte:	Aéreo _____	Terrestre Público _____	Auto UACH <input checked="" type="checkbox"/> Auto Particular _____
Solicita:	Alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Taxi _____	Gasolina <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje _____	Núm noches de hotel _____
Destino:	FEN CD. PARRAL Escalas: _____		
Numero de acompañantes	_____		
Salida:	Fecha: 30-jun-22	hora: 07:00 a. m.	Duración de l Comisión No. de días: 1
Regreso:	Fecha: 30-jun-22	hora: 07:00 p.m.	
Cuenta de transferencia	Banco _____		
Clabe Interbancaria	Cel. Contacto 614-161-42-41		

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

**MOTIVO DE LA COMISIÓN**

ASISTENCIA FEN PARRAL A GRADUACION JUNIO 2022  
MARIANA VARGAS, GILBERTO ACOSTA, GABRIEL PIÑON, VERONICA BERUMEN Y RICARDO VEGAS

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR (A)
			
Firma/Nombre	Firma/Nombre	Firma/Nombre	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 \$ \_\_\_\_\_

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

Número empleado: \_\_\_\_\_ Firma: 

Nombre: \_\_\_\_\_ Autorizo

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

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

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

Por los Boletos de Avión: \_\_\_\_\_

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

Vo.Bo. Contabilidad



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA**  
**SECRETARÍA ADMINISTRATIVA**  
**AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDES INTERNAS (Módulo de Tesorería)**

**Fecha:** 27/06/2022

**No. solicitud:** 480

**Status:** AUTORIZADA

**Centro Procedencia:** FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

**Departamento Procedencia:** SECRETARIA ADMINISTRATIVA

**Monto Aproximado:** \$5,700.00      **Tipo de Moneda:** M.N.

**Fondo:** 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO

**Tipo de Solicitud:** VIATICOS A PERSONAL

**Oficio:**

**Validación:**

**Gasto a comprobar/Préstamo:** GASTO A COMPROBAR  
20811 VARGAS BELTRAN MARIANA

**Descripción:**

VIATICOS FEN PARRAL, ASISTENCIA A GRADUACION JUNIO 2022

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

27 06 2022

310

MARIANA VARGAS BELTRAN  
Fondo: 1001

VIATICOS FEN PARRAL, ASISTENCIA A GRADUACION JUNIO 2022

5,700.00 M.N.



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

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

Fecha: **26 JUN. 22**  
No. Empleado: **20811**

Nombre: M.E. MARIANA VARGAS BELTRAN  
Puesto: SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

**RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA**

ASISTENCIA DE GRADUACION JUNIO 2022

**COMPROBACION DE GASTOS**

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros	
B 87732	COMBUSTIBLE PINOS ALTOS S.A DE CV			870.36		
H 34728	GASTRONOMIA PARRALENSE S.A DE CV		1,635.00			
			0.00	1,635.00	870.36	0.00
<b>TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS</b>					<b>2,505.36</b>	

**LIQUIDACION DE GASTOS**

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. 18318 DE FECHA 27-jun-22

CANTIDAD SOLICITADA \$ 5,700.00

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 2,505.36

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 3,194.64

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADA EN LOS PROXIMOS DIAS \$ -

**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

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA

Mariana Vargas Beltrán  
Nombre

  
Nombre



COMBUSTIBLES PINOS ALTOS SA DE CV

E04241 / RFC CPA160516SK0
KM 14.5 CARRETERA CHIHUAHUA A CUAUHEMOC, No. SN
COL. LAS ANIMAS
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
C.P. 31450, MÉXICO
TEL/FAX:

DIRECCIÓN DE EXPEDICIÓN:
KM 14.5 CARRETERA CHIHUAHUA A CUAUHEMOC No. SN LAS ANIMAS CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31450

RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000104750

FACTURA No.

B 87732

FOLIO FISCAL

6c9e30d2-2686-4ce6-8d1f-462e8c0f3889

LUGAR DE EXPEDICION

31450

Table with 3 columns: FECHA, HORA, R.F.C., USO CFDI, CLIENTE. Includes date 2022-06-30, time 07:41:55, R.F.C. UAC681018EG1, and client UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA.

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento. Row 1: 39.5800 LTR Litros, (01) MAGNA (Despacho 7935722-0), \$19.023754, \$752.96, \$0.00.

Sello Digital del Emisor:

dIC/oO63xzDGouviAPEjEIN/5t+blu+UdIvtJY1qf37YJwI3WdAiTwNgFAKS3ldstPPdK57CtDbbAHUMVuDEddeEuz/AwfMC2uMPsi258yInZT5ku3NX4T7GM/S1nOLIKgEgCmt6hemzFRHTY1uw3H+y3XHMtBLQlaV78cXxkYPq+uQUgGtJsmXzQ3dyMgWnV20TWgBz4m8DycKy+Pt7G84uoR1pg+AbFU5lc8ZrpTKOMxwflB0gf2na/gOmlALAQxKW5DDkl+QUm4cHmOOWzkXMTYsjndaFJT57Y4Un1nCxFyGV41gi90lunJwzlo29uT2TdRmWDr6HVSr2nrg==

Sello del SAT:

FLbdXlweEQGHtM0pAY5Dzcb77h9NjSKWn/iU5sIWGgnf6IU1MjyNCpBczynNbexpgqkRNvix/sMmpGagdHmerpcZWu9Qo7qF5EZig9G0urlKmcfw7KKh/KFhcPo2uAbThcHTUBHV6jecK32Gp9pxjwRhmw+a2Vyk8ZvP8qWA79KIBF6AQpkahemXtraV6/osECx5rAhM3PKM+XuUrUWta2yIv8bEHrpsT2GqVwKa36MSPxmwJgPpBswZg5CU1ujRc1JNmQMGSAKcr4W7ENy6cqeAnRtY+7k9UP76zeqOdot2bAFdu3H1PoOIFByorW57fsJwessNnN0+LZIVg==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|6c9e30d2-2686-4ce6-8d1f-462e8c0f3889|2022-06-30T08:42:03|EDI101020E99|dIC/oO63xzDGouviAPEjEIN/5t+blu+UdIvtJY1qf37YJwI3WdAiTwNgFAKS3ldstPPdK57CtDbbAHUMVuDEddeEuz/AwfMC2uMPsi258yInZT5ku3NX4T7GM/S1nOLIKgEgCmt6hemzFRHTY1uw3H+y3XHMtBLQlaV78cXxkYPq+uQUgGtJsmXzQ3dyMgWnV20TWgBz4m8DycKy+Pt7G84uoR1pg+AbFU5lc8ZrpTKOMxwflB0gf2na/gOmlALAQxKW5DDkl+QUm4cHmOOWzkXMTYsjndaFJT57Y4Un1nCxFyGV41gi90lunJwzlo29uT2TdRmWDr6HVSr2nrg==|00001000000506267356||

Importe en letras:

(ochocientos setenta pesos 36/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

SUBTOTAL \$752.96
I.V.A. 16.00% \$117.40
TOTAL \$870.36





## 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
CPA160516SK0	COMBUSTIBLES PINOS ALTOS SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6C9E30D2-2686-4CE6-8D1F-462E8C0F3889	2022-06-30T07:41:55	2022-06-30T08:42:03	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$870.36	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



**GASTRONOMIA PARRALENSE SA DE CV**  
**GPA140508225**

Regimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales  
 AVENIDA INDEPENDENCIA, No. Ext 427, Col. CENTRO,  
 C.P. 33800, HIDALGO DEL PARRAL  
 CHIHUAHUA, MEXICO

**Tel 627 5233444**

**FOLIO FISCAL 38484e54-85ea-41b2-b21d-7a1deb4f599d**

SERIE	FOLIO
H	34728

FECHA Y HORA
2022 / 06 / 30 15:35:38

**DATOS FISCALES CLIENTE**

RFC: UAC681018EG1

Razón Social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

USO CFDI: G03 - Gastos en general

C.P. 31000

Tipo Comprobante: FACTURA  
 Clave Comprobante: I - Ingreso  
 Método Pago: PUE - Pago en una sola exhibición  
 Forma Pago: 01 - Efectivo  
 Moneda: MXN - Peso Mexicano Tipo Cambio: 1  
 Certificado Emisor: 00001000000412038543  
 Certificado SAT: 00001000000509846663  
 Lugar de Expedición: 33800  
 RFC Proveedor de Certificación: LSO1306189R5  
 Fecha y Hora de Certificación: 2022-06-30T16:36:38

CANT.	CLAVE UNIDAD	CLAVE P./S.	NO. IDENT.	DESCRIPCIÓN	DESCUENTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	E48 - Unidad de servicio	90101500	01	CONSUMO	\$ 0.0	\$ 1,409.48	\$ 1,409.48

IMPUESTO(S) POR CONCEPTO(S)	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	002 - IVA	Trasladado	1,409.48	Tasa	0.160000	225.52

MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$ 1,409.48
IVA TASA 16%	\$ 225.52
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,635.00</b>

*Mariana Vargas Beltrán*  
*Billberto Acosta Custañeda*  
*Evodba Ortiz*  
*Maja del Rosario Moreno Diaz*  
*Raquel Velazquez Campos*



Sello Digital Emisor

ceWXMIOavSgDxbpI9kZEJW++oWU/pXSEcT28bLC2eJNRZEoK3KzB/HLkGEcs+83M2Y5FD8xm9EyScvmVZbdNEQfpwVH4JOFmi2gGG024Z/DPEid8KlchKZFIABVwYSceOXSK1gllJDR6AgDHUvRSZdVvKDFY8ZfTQpRDUNSSRj2DwkW124ZHa2L9mBqK5PESKbKOAZSSQLDexVihm6gr02vk9zVW4Y533RU8z/P1xaMC3UHRG7ni8FO4+N0jg81uGEdZY00RfYVdvix16ODTMyB2J6F3ct+Dq6JX87pgOYfVgVKz3dgyRdlMb+1FmT3aQaUirA==

Sello Digital SAT

bAlzaBvftB1RjfbxVOOu3IazCCoF8lproDdT3qNSKNlykXUFJi5SNbUe8mTwwMDJTHFQjuMM6nqDohKr5lOmga9q1+zNZAQCnrrMNA9/hG0gy8U+sgOB4hXYwL7g4luxVN+MOjopGINU8iz14nzNcqIkq2baOH7Aik+A2+sEVjyRzDFPmzQ9C1MdN8jQC/DeVxi0Q4ZV8dquXWZTUNrpfFZwaBZGIP3OeADoYPg8d5w8HDzPFll6yTPQ4jObnlpUk1prFTgeQuBNyVfYDwN09Rn4F4lbrqjUg3K4e4RVj2c44wa2U7WzHkGq7lXtXuYdHXV44ZdQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|38484e54-85ea-41b2-b21d-7a1deb4f599d|2022-06-30T16:36:38|LSO1306189R5|ceWXMIOavSgDxbpI9kZEJW++oWU/pXSEcT28bLC2eJNRZEoK3KzB/HLkGEcs+83M2Y5FD8xm9EyScvmVZbdNEQfpwVH4JOFmi2gGG024Z/DPEid8KlchKZFIABVwYSceOXSK1gllJDR6AgDHUvRSZdVvKDFY8ZfTQpRDUNSSRj2DwkW124ZHa2L9mBqK5PESKbKOAZSSQLDexVihm6gr02vk9zVW4Y533RU8z/P1xaMC3UHRG7ni8FO4+N0jg81uGEdZY00RfYVdvix16ODTMyB2J6F3ct+Dq6JX87pgOYfVgVKz3dgyRdlMb+1FmT3aQaUirA==||00001000000509846663|



## 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
GPA140508225	GASTRONOMIA PARRALENSE SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
38484E54-85EA-41B2- B21D-7A1DEB4F599D	2022-06-30T15:35:38	2022-06-30T16:36:38	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,635.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
EJERCICIO CONTABLE 2022  
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
POLIZA DE DIARIO No. 3207 DEL DIA 26-07-2022  
COMPROBACIÓN VIÁTICOS CD. PARRAL CH.# 18318 FECHA 27/06/2022

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10015 11 5306 532 000001	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	870.36	
10015 11 5306 527 000002	VIATICOS	1,635.00	
10010 00 5300 117 020811	VARGAS BELTRAN MARIANA		2,505.36

SUMAS IGUALES ->

2,505.36

2,505.36



### DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA

FECHA	26/07/2022
NOMBRE	MARIANA VARGAS BELTRAN
NÚMERO DE EMPLEADO	20811
ADSCRIPCIÓN	FEN
NÚMERO DE CHEQUE	18318
IMPORTE	\$ 3,194.68
FONDO	1001
CONCEPTO	DEV. CD PARRAL

**ORIGEN DEL RECURSO:**

RECTORÍA Y/O DEPENDENCIA DE RECTORÍA

UNIDAD ACADÉMICA 5300 FEN