



Usr: Victoria Palomec  
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA**

Póliza: C11142 Del 20/09/2024

Fecha y hora de Impresión | 24/sep./2024  
02:57 p. m.  
Página | 1

Concepto: UF 5200 HOSPEDAJE PARA ALEJANDRA GARCIA, EVELYN BARRAZA Y HECTOR PAYAN DEL 05-06 SEPT.  
CAPACITACION. GP SYMA JUAREZ S.A. DE C.V., Folio Pago: 7366

Beneficiario: SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.

Folio / Cheque : SPEI  
0221

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$3,024.32		FF:1489U, GP SYMA JUAREZ S.A. DE C.V., Folio Pago: 7366
0002	8270-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$116.48		FF:1489U, GP SYMA JUAREZ S.A. DE C.V., Folio Pago: 7366
0003	8260-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$3,024.32	FF:1489U, GP SYMA JUAREZ S.A. DE C.V., Folio Pago: 7366
0004	8260-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$116.48	FF:1489U, GP SYMA JUAREZ S.A. DE C.V., Folio Pago: 7366
0005	2112-1-002779	SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.	\$3,140.80		FF:1489U, GP SYMA JUAREZ S.A. DE C.V., Folio Pago: 7366
0006	1112-02-0002-012	BANCOMER CTA. 0122309874 FAC.		\$3,140.80	FF:1489U, GP SYMA JUAREZ S.A. DE C.V., Folio Pago: 7366
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>6,281.60</u>	<u>6,281.60</u>	

**OPERADO**

== 2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

11 09 2024

UF 5200

11141

SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.

Fondo: 1001

PAGO A SYMA JUÁREZ, POR HOSPEDAJE DE ALEJANDRA GARCIA, EVELYN BARRAZA Y HECTOR PAYAN (05-06 SEPT), EN H

✓  
\$3,140.80 M.N.

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

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

100 30 9874

Transferencia Mediana

70

Conta Hosp.

5348



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: <b>Alejandra García Porragas</b>		ÁREA/U.A.: <b>Control Escolar/Secretaría Académica</b>	
FECHAS SALIDA: <b>5 de sept. 2024</b> RETORNO: <b>6 de sept. 2024</b>		EVENTO: <b>Capacitación a nuevo personal de Campus Juárez</b>	
Puesto: <b>Control Escolar</b>		Fecha de elaboración: <b>23 de agosto 2024</b>	
Transporte: <b>Terrestre</b>		No. Empleado: _____	
Solicita: <b>Alimentos X</b>		Auto UACH _____	
Aéreo _____		Particular _____	
Público _____		Gasolina <b>X</b>	
Taxi _____		Hospedaje <b>X</b>	
Destino: <b>Cd. Juárez</b>		Núm. noches de hotel _____	
Número de acompañantes: <b>2</b>		Escalas: _____	
Salida: Fecha: <b>5 sept. 2024</b> Hora: <b>6:00 a.m.</b>		Duración de la comisión _____	
Regreso: Fecha: <b>6 sept. 2024</b> Hora: <b>2:00 p.m.</b>		No. de días: <b>2</b>	
Cuenta de transferencia: _____		Banco <b>BBVA Bancomer</b>	
Clabe Interbancaria: _____		Cel. Contacto: _____	

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

**MOTIVO DE LA COMISIÓN:** Capacitación de procesos académicos y de control escolar para el personal contratado como responsables de Campus Juárez, por lo que se solicitan viáticos para una servidora, **Alejandra García Porragas**, **Héctor Payán Valdez** y **Evelyn Barraza Velazquez** (

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR COORDINADOR / J. ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ **7,690.00**

Con letra: **SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS**

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 **\$7,690.00**

Chihuahua, Chih. a **23** de **8** de **2024**

Número empleado: \_\_\_\_\_ Firma: *[Firma]*

Nombre: **Patricia Alejandra García Porragas** Autorizo

**OPERADO**

**CON RECURSOS PROPIOS**

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal	_____
Adeudos pendientes	_____
Por los Boletos de Aviación:	_____
Por los Gastos a Comprobar:	_____

VIA FOR 01 NO. de Revisión: 1 Fecha de Revisión: 23/03/2023

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**  
**RECIBIDO**  
**27 AGO 2024** Vo.Bo. Contabilidad

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
María Luisa Ontiveros

Conta 14564



SYMA JUAREZ  
SJU050328HK1

TOMAS FERNANDEZ 7770, PARTIDO DOBLADO, JUAREZ

MEXICO, CHIHUAHUA MEXICO 32530

<b>Factura:</b>	<b>A00030394</b>	<b>F. Elaboracion:</b>	2024/09/07 02:39:06
<b>Folio Fiscal:</b>	71d90123-a173-42f5-8ada-3b3090308e87	<b>F. Certificacion:</b>	2024/09/07 05:36:46
<b>Cliente:</b>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA CALLE ESCORZA 900, ZONA CENTRO CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31000		Ingreso UAC681018EG1 T000002369 MEXICO
<b>Regimen Fiscal Receptor:</b>	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	<b>Lugar Expedicion:</b>	32530
<b>Metodo Pago:</b>	PPD - Pago en parcialidades o diferido		
<b>Forma Pago:</b>	99 - Por definir		
<b>Regimen Fiscal Emisor:</b>	601 - General de Ley Personas Morales	<b>Exportacion:</b>	01
<b>Uso de CFDI:</b>	G03 - Gastos en general		

ClaveProdServ	Descripcion	Unidad	Objeto Impuesto	Impuesto	Tipo Factor	Tasa/Cuota	Cantidad	Precio Unitario	Importe
90111501	HAB HABITACIONES ROOM REVENUE	E48	02	002	Tasa	0.080000	1	1,400.15	1,400.15
				003	Tasa	0.041600			

Fecha de llegada: 2024/09/05 Fecha de salida: 2024/09/06 Nombre del huesped: ALEJANDRA GARCIA PORRAGAS



Moneda: MXN

Subtotal:	1,400.15
ISH 4.16%:	58.24
002 - IVA 8%:	112.01
<b>TOTAL:</b>	<b>1,570.40</b>

\$3,140.00

( UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 40/100 M.N. )

Para efectos fiscales de pago  
Este documento es una representacion impresa de un CFDI

Certificado de Sello Digital: 00001000000705432037

Certificado del SAT: 00001000000509846663

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT

||1.1|71d90123-a173-42f5-8ada-3b3090308e87|2024-09-07T05:36:46|t9vo3Fpor1Un3gSImEHfSVWtZgVfmvA5i59R  
ZnrivoDE27JxZnQgdUftYxjsTJ3NwkJ1OYmYsmjXaRrYyak4M MiRrXrtVDCbdQH7+Ub4qIfjvth8L/xtc8xFOUXc2luZFmREN+k  
CW/doYewoWaEhd2imvnmQDZWMLYsup9RsO8mTjdNdNRxPfnfmW zSuWmiMd4FriA6AU+va0q4aD9ij9AHxbD3nbPuUDbh6nzFXEON  
aYOeizTieDoerHk2zW5GJTxlTnl1JihLXaZw+aVGeBAAtC9uoLd Z59PXzS52WKflgZskXf9mO2O6Q0fdFY/bBvp0tlZ+KPoJ+7hgk  
+fwlQ==|00001000000509846663||

Sello Digital del CFDI

t9vo3Fpor1Un3gSImEHfSVWtZgVfmvA5i59RZnrivoDE27JxZnQgdUftYxjsTJ3NwkJ1OYmYsmjXaRrYyak4MMiRrXrtVDCbdQH7+Ub4qIfjvth8L/xtc8xFOUXc2luZFmREN+kCW/doYewoWaEhd2imvnmQDZWMLYsup9RsO8mTjdNdNRxPfnfmWzSuWmiMd4FriA6AU+va0q4aD9ij9AHxbD3nbPuUDbh6nzFXEONaYOeizTieDoerHk2zW5GJTxlTnl1JihLXaZw+aVGeBAAtC9uoLdZ59PXzS52WKflgZskXf9mO2O6Q0fdFY/bBvp0tlZ+KPoJ+7hgk+fwlQ==

Sello del SAT

MRG3tZI/NvXJvSuHx4B5oQO5AsR7G25ADkicyKrzW8Zb00FLGx.Dw3mG93Y26GGjymzm7FnNcXDHT+cc4ITVHo4pjk24llRkZfTh  
NvVzRIFtW5HXu94x3eanw7A6LnOaj1PWYYAdect0nB7OfOmGwvbsVrVDOZEgAPp7QqL7uX1y7QrPN932hcMpb44WBL6XesW  
Wvik7eaPYkWzBCldAxf4mbXqET9yQLpvqHMx89FFYc8ZLJ4wclJddsJKPmhWMIngkKQumKI8Vv0/x0hDMo+6xAha56SajV64Luli  
bAJzNbhZFbZPhoJ80i9ljFYtrXH+wCLPivPetWVXIO==



2024

CON RECURSOS PROPIOS

11 SEP. 2024  
DEPTO. DE CONTABILIDAD

9:30  
15.  
Cuenta 14569.



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:** 207526  
**Nombre del proveedor:** SYMA JUAREZ  
**RFC:** SJU050328HK1  
**Fecha de validación de Factura:** 09/09/2024  
**Importe:** \$1,570.40

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 30394  
**Folio Fiscal:** 71d90123-a173-42f5-8ada-3b3090308e87  
**Forma de Pago:** Por definir  
**RFC Emisor:** SJU050328HK1

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



SYMA JUAREZ  
SJU050328HK1

TOMAS FERNANDEZ 7770, PARTIDO DOBLADO, JUAREZ

MEXICO, CHIHUAHUA MEXICO 32530

<b>Factura:</b>	<b>A00030395</b>	<b>F. Elaboracion:</b>	2024/09/07 02:40:28
<b>Folio Fiscal:</b>	9fde663a-0caf-4398-8120-5009297d9077	<b>F. Certificacion:</b>	2024/09/07 05:38:08
<b>Cliente:</b>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA CALLE ESCORZA 900, ZONA CENTRO CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31000		Ingreso UAC681018EG1 T000002369 MEXICO
<b>Regimen Fiscal Receptor:</b>	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	<b>Lugar Expedicion:</b>	32530
<b>Metodo Pago:</b>	PPD - Pago en parcialidades o diferido		
<b>Forma Pago:</b>	99 - Por definir		
<b>Regimen Fiscal Emisor:</b>	601 - General de Ley Personas Morales	<b>Exportacion:</b>	01
<b>Uso de CFDI:</b>	G03 - Gastos en general		

ClaveProdServ	Descripcion	Unidad	Objeto Impuesto	Impuesto	Tipo Factor	Tasa/Cuota	Cantidad	Precio Unitario	Importe
90111501	HAB HABITACIONES ROOM REVENUE	E48	02	002	Tasa	0.080000	1	1,400.15	1,400.15
				003	Tasa	0.041600			

Fecha de llegada: 2024/09/05 Fecha de salida: 2024/09/06 Nombre del huésped: HECTOR PAYAN VALDEZ



Moneda: MXN

<b>Subtotal:</b>	1,400.15
<b>ISH 4.16%:</b>	58.24
<b>002 - IVA 8%:</b>	112.01
<b>T O T A L:</b>	1,570.40

( UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 40/100 M.N. )

Para efectos fiscales de pago  
Este documento es una representacion impresa de un CFDI

**OPERADO**

Certificado de Sello Digital: 00001000000705432037

Certificado del SAT: 00001000000509846663

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT

||1.1|9fde663a-0caf-4398-8120-5009297d9077|2024-09-07T05:38:08|OXbgjyy+vdc0RIZM9SSIp+urCQ2vzrmwLRi90748gyJkR9Y2XUAHQpfwwpQeN+CXICVK9BG0m7IHRzQk049dTm Y4IoJwo+v705lpKcc/9x6vj14FUJ97OKnvwqR4g5OrWbjen1JW yUV/kmouUJip/0cqHLUsxX51Ku5/LPBD1WLxeJ0/MGV8fHPxjq MrMXhiZDr2i/E0uTA+sNImqNVAJi0DTTaGpQbWxsZVBNcMR0Pn urQ0AS76QpJ5MLQDAJLw07Nc0k5UCnAiqu31LUF3CtRyHsArkR Vn5++EimvrxcFlzT1xU0f+PhvwQILGRaVutx2CCUU7X610LzWO H05xg==|00001000000509846663||

Sello Digital del CFDI

OXbgjyy+vdc0RIZM9SSIp+urCQ2vzrmwLRi90748gyJkR9Y2XU AHQpfwwpQeN+CXICVK9BG0m7IHRzQk049dTmY4IoJwo+v705l pKcc/9x6vj14FUJ97OKnvwqR4g5OrWbjen1JW yUV/kmouUJip/0cqHLUsxX51Ku5/LPBD1WLxeJ0/MGV8fHPxjqMrMXhiZDr2i/E 0uTA+sNImqNVAJi0DTTaGpQbWxsZVBNcMR0PnurQ0AS76QpJ5M LQDAJLw07Nc0k5UCnAiqu31LUF3CtRyHsArkR Vn5++EimvrxcF lzT1xU0f+PhvwQILGRaVutx2CCUU7X610LzWOH05xg==

Sello del SAT

AgU1vPyLYo98uFrcKZDn7vod1tDz9ARUL++jVegrzaFKTgpu06 3Bor+r9H4rJSL6hNd/f+BzUYPPtAslEnP5calbPVLrQjSEYhvz k2AYL8JTIqx90iiKiYm6an1u8q1hI6m9J/1vZfyAgpFisQ84Z zerbNBPxZULa7kHj6/WA5vFPHAsDzxuHhreFgBs4g0haA6YVTQ rLsLRSACd7RgrR9TIV5JchnM5v4Yobr9ACCXj/k6EfoWRYSeqd DZlZORfQE/ltPC20bpJNP/bprDrWoHh12rSW+xguPrjA5kpUr k+CPxIE5ncnD5YHvWoXrB4S4O9WkNzkExBafLmlMOg==



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:** 207527  
**Nombre del proveedor:** SYMA JUAREZ  
**RFC:** SJU050328HK1  
**Fecha de validación de Factura:** 09/09/2024  
**Importe:** \$1,570.40

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 30395  
**Folio Fiscal:** 9fde663a-0caf-4398-8120-5009297d9077  
**Forma de Pago:** Por definir  
**RFC Emisor:** SJU050328HK1

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

5348



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih. 23 de agosto de 2024  
Oficio No. 0224/2024 Unidad de Contabilidad.

LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA.  
PRESENTE.

Por medio del presente me permito comentar que se realizará viaje a la Facultad de medicina campus Cd. Juárez, los días 5 y 6 de septiembre del presente año, lo anterior con el fin de llevar a cabo la capacitación de procesos académicos y de control escolar al personal correspondiente.

Derivado de lo anterior solicito sea tan amable de autorizar gasto a comprobar por la cantidad de \$ 7,690.00 (Siete Mil Seiscientos Noventa Pesos 00/100 M.N a nombre de Alejandra García Porragas, con número de empleado 91686, por concepto de viáticos para 3 personas.

Se anexan cuadros descriptivos con datos de los asistentes y el cálculo del monto solicitado.

Sin más por el momento y agradeciendo su atención quedo de Usted.

Se anexa documentación de respaldo

ATENTAMENTE  
"MENTI DA LUCEM; MANIBUS ARTEM"

*CLV*  
DRA. CLAUDIA ÉLVIRA PEÑA VARELA  
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
RECIBIDO

27 AGO 2024  
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
María Luisa Ontiveros

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



Facultad de  
Medicina  
y Ciencias Biomédicas

SRIA ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS  
Círculo Universitario, Campus II, C.P. 31109,  
Teléfono: 52(614) 238.6030  
Chihuahua, Chih., Mex.  
www.fm.uach.mx







UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih 23 de agosto de 2024  
OFICIO: SA-267/2024

**DRA. CLAUDIA ELVIRA PEÑA VAREAL**  
**SECRETARIA ADMINISTRATIVA**  
**PRESENTE.-**

Sirva la presente para enviarle un cordial saludo y así mismo solicitarle por este medio solicitar el trámite de viáticos de transporte, alimentación y hospedaje para Cd. Juárez con motivo de impartir capacitación de procesos académicos y de control escolar al personal contratado como responsable de Campus Juárez los días 5 y 6 de septiembre del presente.

Las personas que viajan son:

Dr. Héctor Manuel Payán Valdez No. \_\_\_\_\_, Secretario Académico  
M.A. Alejandra García Porragas, No. \_\_\_\_\_, Coordinadora de Control Escolar  
Lic. Evelyn Barraza Velázquez, No. \_\_\_\_\_, Coordinadora de Semestre Selectivo

Agradeciendo de antemano su atención a la presente, y sin otro particular quedo de usted para cualquier duda o aclaración.



Facultad de  
**Medicina**  
y Ciencias Biomédicas

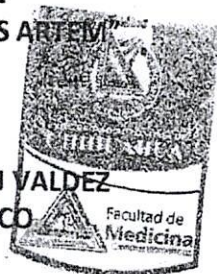


23 AGO. 2024

**SECRETARIA ADMINISTRATIVA**  
**RECIBIDO**

TENTAMENTE  
"MENTE LA LUCEM; MANIBUS ARTEM"

DR. HÉCTOR MANUEL PAYÁN VALDEZ  
SECRETARIO ACADÉMICO



**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

SECCION 2874

SEXO M

NOMBRE  
GARCIA  
PORRAGAS  
PATRICIA ALEJANDRA

DOMICILIO

CLAVE DE ELECTOR

CURP

FECHA DE NACIMIENTO

SECCION

ANO DE REGISTRO

VALIDEZ

1996 05

2022 - 2032




*Patricia Alejandra*

INE

QR CODE

GARCIA<PORRAGAS<<PATRICIA<ALEJ

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



Lugar: Chihuahua, Chih  
 Fecha: 02/09/2024

**SOLICITUD DE RESERVACIÓN  
 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

**HOTEL HAMPTON INN BY HILTON CD. JUÁREZ**

Att'n: Luis Avila  
 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
HÉCTOR PAYÁN VALDEZ	05/09/2024	06/09/2024	SENCILLA	1	94770932
ALEJANDRA GARCIA Y EVELYN BARRAZA	05/09/2024	06/09/2024	DOBLE	2	91104500

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Luis Avila

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 type="checkbox"/>	Lavanderia
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos	<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Bar	<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias	<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
 RFC: UAC681018EG1  
 CALLE ÉSCORZA #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. *Gallegos*  
*Norklyn Estrada*  
 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: P19330 Del 07/09/2024

Fecha y hora de Impresión | 11/sep./2024  
01:59 p. m.  
Página | 1

Concepto: UF 5200 HOSPEDAJE PARA ALEJANDRA GARCIA, EVELYN BARRAZA Y HECTOR PAYAN DEL 05-06 SEPT.  
CAPACITACION. GD Compra : 19120 Factura: 6663, 2779 SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8250-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$3,024.32		FF:1489U, GD Compra : 19120 Factura: 6663, 2779 SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.
0002	8250-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$116.48		FF:1489U, GD Compra : 19120 Factura: 6663, 2779 SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.
0003	8240-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$3,024.32	FF:1489U, GD Compra : 19120 Factura: 6663, 2779 SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.
0004	8240-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$116.48	FF:1489U, GD Compra : 19120 Factura: 6663, 2779 SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$3,140.80		FF:1489U, GD Compra : 19120 Factura: 6663, 2779 SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.
0006	2112-1-002779	SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.		\$3,140.80	FF:1489U, GD Compra : 19120 Factura: 6663, 2779 SYMA JUAREZ S.A. DE C.V.
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>6,281.60</u>	<u>6,281.60</u>	

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



ESTADO DE CUENTA / ENLACE GLOBAL PM S/INTERESES

SYMA JUAREZ SA DE CV  
CALLE TOMAS FERNANDEZ 7770  
PARTIDO DOBLADO  
JUAREZ CHIH. C.P. 32424  
SUCURSAL: 2987 CD JUAREZ PLAZA OLIVOS  
TIPO DE ENVIO: CORREO



NO. DE CLIENTE: 65146065  
RFC: SJU050328HK1

DATOS DE SUCURSAL:  
PLAZA: 9976 PLAZA CD. JUAREZ  
DIRECCIÓN: TOMAS FERNANDEZ 8587 CAMPESTRE  
TELÉFONO:

INFORMACIÓN DEL PERIODO

Periodo Del 01/Marzo/2024 al 31/Marzo/2024

Fecha de corte 31/Marzo/2024

Moneda PESOS

RESUMEN INTEGRAL

Producto	No. de Cuenta	CLABE	Saldo anterior	Saldo al corte
ENLACE GLOBAL PM S/INTERESES			527,348.33	534,702.55

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

Cerrar

Guardar

Imprimir

**BBVA**

Fecha y hora de consulta

20/09/2024 12:50:14 PM

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: MARIVEL

Poder: 100%

**Datos de la operación**

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: CR 11141

Importe de la operación: 3,140.80 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: SYMA JUAREZ SA DE CV

Nombre banco destino: BANORTE

Fecha de creación: 20/09/2024

Fecha de aplicación: 20/09/2024

Concepto de pago: CR11141 FACT 30394

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6551967618

Hora de captura en el canal: 12:50:11

**Datos de confirmación de la transferencia**

Folio interbancario: 0000710916

Clave de rastreo: 002601002409200000710916

Folio de firma: 0056580215

Folio único: I401202409201250110056580221

**Estado operación**

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

**Detalle de firmas**

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	MARIVEL	--- %	20/09/2024
FIRMO	MARIVEL	100 %	20/09/2024

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

www.bbvanetcash.mx

**OPERADO**  
-  
2024  
CON RECURSOS PROPIOS