



Usr: Victoria Palomec
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: C07984 Del 04/07/2024

Fecha y hora de Impresión | 10/jul./2024
12:24 p. m.
Página | 1

Concepto: UC COMISIÓN DEL DEPORTE, VÁLVULA PICHANCHA PARA EL HIDRONEUMÁTICO DEL ESTADIO OLÍMPICO.. GP
FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616, Folio Pago: 5164

Beneficiario: FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616

Folio / Cheque : SPEI
7056

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	S5,771.00		FF:14898, GP FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616, Folio Pago: 5164
0002	8270-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	S199.00		FF:14898, GP FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616, Folio Pago: 5164
0003	8260-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		S5,771.00	FF:14898, GP FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616, Folio Pago: 5164
0004	8260-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		S199.00	FF:14898, GP FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616, Folio Pago: 5164
0005	2112-1-000851	FIDEICOMISO IRREVOCABLE	S5,970.00		FF:14898, GP FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616, Folio Pago: 5164
0006	1112-01-0001-020	BBVA BANCOMER 0101021389		S5,970.00	FF:14898, GP FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616, Folio Pago: 5164
Sumas iguales =>			<u>11,940.00</u>	<u>11,940.00</u>	

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

25 06 2024

9901

9183

FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
Fondo: 1001

PAGO A FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616, POR HOSPEDAJE DE SEBASTIAN KWAPISZ, (09-14 JUN), EN HOTEL CASA GRA

✓ \$5,970.00 M.N.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

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

0101021389

Transferencia

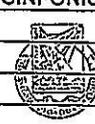
8/10

Avión
Hospedaje

3459

Claudia Abe

CONTO 11795

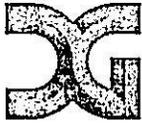
 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	
NOMBRE: C.P. LUCINA MATA MONTES	ÁREA/U.A.: COORDINACION ADMINISTRATIVA DIRECCION DE EXTENSION Y DIFUSION CULTURAL EVENTO: CONCIERTO "POLONIA EN CHIHUAHUA"
FECHAS SALIDA: 9 JUNIO 2024 RETORNO: 14 JUNIO 2024	
Puesto: COORDINADORA ADMINISTRATIVA	Fecha de elaboración: 15 DE MAYO DE 2024
Transporte: <input checked="" type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Terrestre	No. Empleado:
Solicita: <input checked="" type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Taxi	Auto UACH <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Gasolina <input type="checkbox"/> Hospedaje <input checked="" type="checkbox"/>
Destino: MEXICO-CHIHUAHUA-MEXICO	Núm. noches de hotel: 5
Número de acompañantes: 0	Escalas:
Salida: Fecha: 9 JUNIO 2024 Hora: 17:35 HORAS	Duración de la comisión
Regreso: Fecha: 14 JUNIO 2024 Hora: 11:47 HORAS	No. de días: 5
Cuenta de transferencia Banco	
Clabe Interbancaria Cel. Contacto	
JUSTIFICACION DEL VIAJE	
MOTIVO DE LA COMISION:	
COMPRA DE BOLETO DE AVION A NOMBRE DEL MITRO. SEBASTIAN KWAPISZ CONCERTINO DE ORQUESTA FILARMONICA UNAM, VIOLINISTA INVITADO AL CONCIERTO "POLONIA EN CHIHUAHUA" DE LA ORQUESTA SINFONICA DE LA UACH. EL DIA 13 DE JUNIO DEL 2024 EN EL PARANINFO UNIVERSITARIO.	
SE SOLICITA:	 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA DIRECCION DE EXTENSION Y DIFUSION CULTURAL 17 MAY 2024 #1234 12:14pm RECEBIDO Lucina Mata Montes
BOLETO DE AVION	
HOSPEDAJE Y ALIMENTOS	
AUTORIZA DIRECCION DE EXTENSION	
INTERESADO: C.P. LUCINA MATA MONTES	DIRECTOR ADMINISTRATIVO: L.A.E. ALBERTO ELOVESINO DICKENS DIRECTOR COORDINADOR LOCAL COORDINADOR U.A. AREA: DRA. RUTH DEL CARMEN GRAJEDA GONZALEZ RECTOR: M.D. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS
RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR O DESCUENTO VIA NOMINA	
Recibí de la UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ Con letra: \$ 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 \$ conforme a la legislación aplicable. Chihuahua, Chih. a 15 de MAYO de 2024 Número empleado: Nombre: Firma: Autorizo	
APLICACION CONTABLE PRESUPUESTAL	
Suficiencia presupuestal	
Adeudos pendientes	
Por los Boletos de Avión:	
Por los Gastos a Comprobar:	
VIA FOR 01	

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

14/05/2024
DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

Va.Bo. Contabilidad
Fecha Recibido: 21/05/2024

2024
CON RECURSOS PROPIOS



CASA GRANDE
CHIHUAHUA

EMISOR		FACTURA CUUWYC - 27597	
Razón Social:	FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616	Tipo Comprobante:	1 - Ingreso
RFC:	DBM121023M10	Certificado:	00001000000507006117
Régimen Fiscal:	601 - General de Ley Personas Morales	Fecha Emisión:	2024-06-14 09:50:47
Dirección:	AVENIDA (AV.) BELISARIO DOMINGUEZ No. Ext.2725 PTE No. Int.PISO PH Col.OBISPADO MONTERREY Nuevo Leon C.P 64060	No. Certificado SAT:	00001000000509846663
		Folio (UUID):	97f62c3e-5ed8-4459-af15-c255f2841ed1
		Fecha de Certificación:	2024-06-14 10:50:49
		Exportación:	01

SUCURSAL	
Nombre:	CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616
Lugar de Expedición:	31160
Dirección:	Av. Tecnológico No. Ext.4702 Col. Las Granjas 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:	KWAPISZ, SEBASTIAN	Check In:	2024-06-09
Folio:	125110	Habitación:	154
		Check Out:	2024-06-14
		Reservación:	894910

PRODUCTOS Y SERVICIOS										
Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Objeto Impuesto	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC12511014.06.2024 10:54:58	1.0	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	\$4,975.00	0.00	02	002 - IVA Base:\$4,975.00 Tasa: 0.16 Importe: \$796.00 Factor: Tasa	\$4,975.00
Subtotal:									\$4,975.00	
Descuento:									0.00	
IVA (0.16):									\$796.00	
ISH:									\$199.00	
Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.									Total Comprobante: \$5,970.00	

Método de Pago:	PPD - Pago en parcialidades o diferido	Total a Pagar:	\$5,970.00
Forma de Pago:	99 - Por definir		
Moneda:	MXN - Peso Mexicano		
RFC Proveedor Certificado:	LSO1306189R5		

SELLO DIGITAL DEL CFDI

InQV6TG6JghATX4Ttp3jG22RZoaExU0seUeTIN0F0E5EWDR8i91EhTX+SoCzC91cVLDGrXhsbQ7BRAnn+calN3a1/oYWvuRMJEu7vQ46rdlr3A0fx5p/2psqCN4GYxgCjTA2q+I5YkYsEGrM+mhPT+dISH46A3VhKTC23xHMIQVZOWXVGxvECFDz5SzhOIFk1bxVCwCRXxQLybkV092zDWNX9x0Z2EKwQ3KOJ8n9N5XRnaZBAOvz+QM6IZS5g0kOEAmb5xcJZGJ91Dy5MG+3JrE4YPWax0mJ0nRuVhU40XaQzr9W70PKcOAcGgaA5CQqgshq9BUNxBAZGTw==

SELLO DIGITAL

JJP0dpXe7GdqayGgK42vIRUUh38LBWdcYXa+d7zbEQFskrEjgmLuW7yZQJzOOuVEmOvb6i7QIAJ180zi70Zkoll+7V5gmMFhE4syR7DcdFRFV7nPKQUMjIsNlufeH8A8P CIO9Cg9XHC7ydzdDBm/MzV4WnndtGCMOrsc9J144isLmNRQ4ZYRAyIJKDxImeDYF1MRTPAfpqly89a0cOQ7nvWPeByOF9b08HsNJIAX5VUwftzwrnEx+BzglmA5Xs67KQrhTdzZ7iGqMGbexZ6sps6anbIDRuXd0Xk8hh21SwmbVRQwQDf0/1JzBrtsnflZ3GUggy+YxZxQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|97f62c3e-5ed8-4459-af15-c255f2841ed1|97f62c3e-5ed8-4459-af15-c255f2841ed1|2024-06-14T10:50:49|LSO1306189R5||InQV6TG6JghATX4Ttp3jG22RZoaExU0seUeTIN0F0E5EWDR8i91EhTX+SoCzC91cVLDGrXhsbQ7BRAnn+calN3a1/oYWvuRMJEu7vQ46rdlr3A0fx5p/2psqCN4GYxgCjTA2q+I5YkYsEGrM+mhPT+dISH46A3VhKTC23xHMIQVZOWXVGxvECFDz5SzhOIFk1bxVCwCRXxQLybkV092zDWNX9x0Z2EKwQ3KOJ8n9N5XRnaZBAOvz+QM6IZS5g0kOEAmb5xcJZGJ91Dy5MG+3JrE4YPWax0mJ0nRuVhU40XaQzr9W70PKcOAcGgaA5CQqgshq9BUNxBAZGTw==|00001000000509846663||



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
25 JUN. 2024
DEPTO. DE CONTABILIDAD
OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS
TESORERIA
RAFAEL
27 JUN 2024
OLGA GRIJALVA

Conto 11795



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: 195557
Nombre del proveedor: FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
RFC: DBM121023M10
Fecha de validación de Factura: 17/06/2024
Importe: \$5,970.00

Información de la Factura

Folio Factura: 27597
Folio Fiscal: 97f62c3e-5ed8-4459-aff5-c255f2841ed1
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: DBM121023M10

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Dirección de Extensión y Difusión Cultural
ORQUESTA SINFÓNICA
OFICIO: 59 / 2024
ASUNTO: SOLICITUD

Lucina.
HACEMOS
ESTE TERMINAR
POR FAVOR

Chihuahua, Chih. A 10 de mayo 2024.

DRA. RUTH DEL CARMEN GRAJEDA GONZÁLEZ
DIRECTORA DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA.
P R E S E N T E.-

Me es grato enviarle un cordial saludo y a su vez solicitar de la manera más atenta su autorización para los vuelos de avión, hospedajes y alimentos del Mtro. Sebastian Kwapisz (Violinista invitado, Concertino de Orquesta Filarmónica de la UNAM, para el concierto "Polonia en Chihuahua" el día 13 de junio del año en curso, a las 19:00 hrs. en el Paraninfo Universitario) con salida el domingo 09 de junio (tarde-noche) desde CDMX a Chihuahua, Chih. y con regreso el viernes 14 de junio (cualquier horario) Chihuahua, Chih. a CDMX.

Sin más por el momento, en espera de una respuesta favorable, quedo de usted para cualquier duda o aclaración agradeciendo su atención.

RECIBIDO

14 MAY 2024

DIRECCION DE EXTENSION
Y DIFUSION CULTURAL
UACH

Atentamente

"Luchar para lograr, lograr para dar"

José Carlos Ruiz Rocha
C. JOSÉ CARLOS RUIZ ROCHA
TÉCNICO ORQUESTA SINFÓNICA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA



ORQUESTA
SINFÓNICA
U.A.CH.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

C.c.p. Ing. Adriana Alicia Murillo Maese (Jefa del Dpto. de Difusión Cultural).
C.c.p. Mtro. David Pérez Olmedo (Director artístico de la OSUACH).
C.c.p. C.P. Lucina Mata Montes (Jefa del Dpto. Administrativo DEX).

ORQUESTA SINFÓNICA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Edificio de Rectoría UACH (Calle Escorza, Col. Centro #900 C.P. 31000)
Teléfonos: 52(614) 238 2000 Ext. 2081, 2008 y 2009
Correo: osuach@uach.mx Chihuahua, Chih., Mex.





Lugar: Chihuahua, Chih
Fecha: 05/06/2024

SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL CASA GRANDE
Alf'n: Cassandra Perez Soio
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
SEBASTIAN KWAPISZ	09/06/2024	14/06/2024	SENCILLA	1	894910

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 type="checkbox"/>	Lavandería
<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 ESCORZA #900
COL.: CENTRO
CP: 31000

Forma de Pago : Por defInr
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:

OPERADO

2024

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

CON RECURSOS PROPIOS

Atentamente:



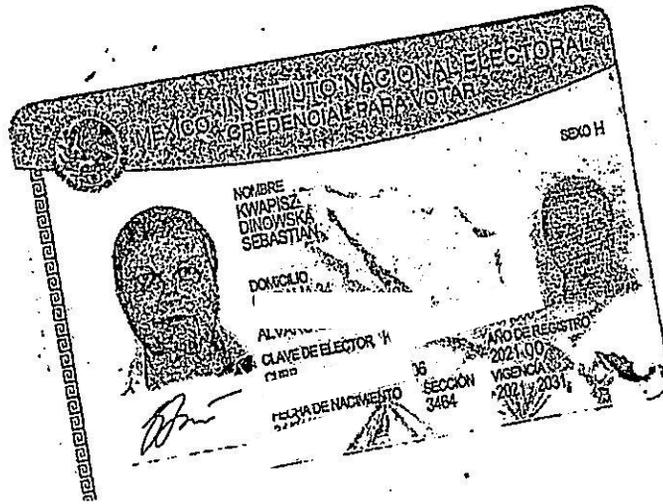
P.A.

Karen Martinez

L.A.E. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS

Director Administrativo

DIRECCION
ADMINISTRATIVA



OPERADO

2026

CON RECURSOS PROPIOS



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,
31160 Chihuahua, Chih.
Tel. 01 (614) 439 4444

Tarjeta de Registro / Registration Card

Hora de Llegada / Check In Time 12:00hrs
Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs

Confirmacion Num./Confirmation: 894910 Noches/Nights: 5 Habitacion/Room: 154
 Tipo Gila./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE
 Llegada/Arrival: 09-06-24 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN
 Incluidos/Rate Tax Incl:
 Salida/Departure: 14-06-24 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 3 Cajero/Clerck: GDELACRUZ,SP

Grupo / Group: _____

INFO: Tarifa por noche mas Impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: KWAPISZ, SEBASTIAN

Direccion/Address: _____

C.P./Zip: _____

Ciudad/City: _____ Estado/State: _____ Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____

Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleanos/Birthday: _____

Membresia/Membership: _____

Compania/Company: UACH

Razon Social: _____

Direccion Fiscal: _____

R.F.C: _____

 Firma del huésped / Guest signature:

Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados
 on el contenido de este documento.

I agree with the terms and conditions writes within this document.

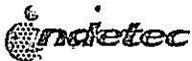
La negociacion responde unicamente por las pérdida que los huéspedes pudieran
 sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en
 Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar
 todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por parte de
 Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. Me
 doy por enterado del aviso de privacidad que me fue comunicado y que se
 encuentra a mi disposicion en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos
 personales sean utilizados para ofreceme promociones y paquetes
 vacacionales, así como que se transmitan a terceros para los mismos fines. Me
 comprometo a dar buen uso de los controles de TV y AA que se encuentran en la
 habitacion. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (incluyendo su
 habitacion) existe una penalizacion de \$100 Dlls con cargo directo a su cuenta
 quien no respete esta politica.

The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and
 values stored in the security boxes, located in the Front Desk. This hotel
 responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to
 pay for all the services I receive from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca
 Multiple, Division Financiera F/1616. I have receive The Privacy Notice wich was
 given to me and can be found at the hotel front lobby. I authorize that my personal
 information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also
 given to third parties for the same purposes. I promise to give a good use to the TV
 controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00
 pesos.

OPERADO

2026

CON RECURSOS PROPIOS



Usr: Victoria Palomec
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: P14083 Del 27/06/2024

Fecha y hora de Impresión | 27/jun./2024 08:22 a. m.
Página | 1

Concepto: UC 3100 HOSPEDAJE DE RSEBASTIAN KWAPISZ DEL 09-14 JUNIO POR CONCIERTO POLONIA EN CHIHUAHUA. GD
Compra : 13697 Factura: 1ED1, 851 FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8250-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$5,771.00		FF:14898, GD Compra : 13697 Factura: 1ED1, 851 FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
0002	8250-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$199.00		FF:14898, GD Compra : 13697 Factura: 1ED1, 851 FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
0003	8240-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$5,771.00	FF:14898, GD Compra : 13697 Factura: 1ED1, 851 FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
0004	8240-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$199.00	FF:14898, GD Compra : 13697 Factura: 1ED1, 851 FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$5,970.00		FF:14898, GD Compra : 13697 Factura: 1ED1, 851 FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
0006	2112-1-000851	FIDEICOMISO IRREVOCABLE		\$5,970.00	FF:14898, GD Compra : 13697 Factura: 1ED1, 851 FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
Sumas iguales =>			11,940.00	11,940.00	

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



BANCO NACIONAL DE MÉXICO, S.A.
BNM840515VB1
jueves, 25 de mayo de 2023

A quien Corresponda:

Confirmación datos de Cuenta

Por medio de la presente confirmamos que en Banco Nacional de México S.A. existe una cuenta de cheques a nombre de nuestro Cliente, de acuerdo con la información indicada abajo:

Nombre del Banco	Banco Nacional De México, S. A.
Titular de la Cuenta Bancaria	FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB 1616
RFC	
Domicilio	AV BELISARIO DOMINGUEZ 2725 PTE P PH COL. OBISPADO MONTERREY C.P 64060
Sucursal	6505
Cuenta	
Estatus	ACTIVA
Clabe Interbancaria	
Moneda	PESOS
Swift	BNMXMXXM

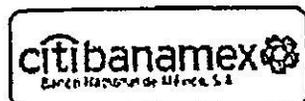
La presente se expide a solicitud de nuestro cliente por lo que no representa violación alguna al secreto bancario y tiene carácter meramente informativo, por lo que cualquier error en la misma, deberá notificarse inmediatamente y por escrito a Banamex para su aclaración y/o confirmación.

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.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



A t e n t a m e n t e,
Banco Nacional de México, S.A.
Integrante de Grupo Financiero Banamex.

Calle Moras No. 850 PB. Colonia Acacias Código Postal 03240 Delegación Benito Juárez. Ciudad de México

Cerrar

Guardar

Imprimir



Fecha y hora de consulta

04/07/2024 11:15:20 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: MARIVEL

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: CR 9183

Importe de la operación: 5,970.00 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: FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB 1616

Nombre banco destino: BANAMEX

Fecha de creación: 04/07/2024

Fecha de aplicación: 04/07/2024

Concepto de pago: CR9183 OF59/2024 F27597

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6551967618

Hora de captura en el canal: 11:15:16

Datos de confirmación de la transferencia

Folio Interbancario: 0000547556

Clave de rastreo: 002601002407040000547556

Folio de firma: 0065997050

Folio único: I401202407041115160065997056

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	MARIVEL	--- %	04/07/2024
FIRMO	MARIVEL	100 %	04/07/2024

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS