

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
 FACULTAD DE CIENCIAS AGRICOLAS Y FORESTALES
 SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

Páguese por este cheque a la orden de:

\$



Universidad Autónoma de Chihuahua
 FACULTAD DE CIENCIAS AGRICOLAS Y FORESTALES
 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. 00141499505

Firma (s)

CONCEPTO DEL PAGO PAGO DE...	FIRMA CHEQUE RECIBIDO _____
--	---------------------------------------

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS

POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO	
			/		SUMAS IGUALES

03 10 2018

758

JESUS DAVID VASQUEZ FLORES

JESUS DAVID VASQUEZ FLORES, TRASLADO DE ALUMNOS A CD. CHIH. CARNET DE LA SALUD

145.00 M.N.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE CIENCIAS AGRICOLAS Y FORESTALES
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDES INTERNAS (Módulo de Tesorería)

Fecha: 03/10/2018

No. solicitud: 1370

Status: AUTORIZADA

Centro Procedencia: FACULTAD DE CIENCIAS AGRICOLAS Y FORESTALES

Departamento Procedencia: SECRETARIA DE EXTENSION Y DIFUSION CULTURAL

Monto Aproximado: \$145.00

Tipo de Moneda: M.N.

Fondo: 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO

Tipo de Solicitud: ADQUISICION DE SERVICIOS

Gasto a comprobar/Préstamo:

Descripción:

JESUS DAVID VASQUEZ FLORES, TRASLADO DE ALUMNOS A CD. CHIH. CARNET DE LA SALUD

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



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
EJERCICIO CONTABLE 2018
FACULTAD DE CIENCIAS AGRICOLAS Y FORESTALES
POLIZA DE DIARIO No. 3337 DEL DIA 03-10-2018
JESUS DAVID VASQUEZ FLORES, TRASLADO DE ALUMNOS A CD. CHIH. CARNET DE LA SALUD

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10014 61 4203 527 000002	VIATICOS	145.00	
10010 00 4200 212 002001	CTA. LIQUIDADORA DE EGRESOS AGRICOLAS		145.00

SUMAS IGUALES ->

145.00

145.00

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE GASTOS

Fecha: 02-OCT/11
 No. Empleado: _____

Nombre: JESUS DAVID VASQUEZ FLORES
 Puesto: _____
 Adscripción: _____

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

TRASLADO DE ALIBRES A CHIH AL CARNET DE LA SECCION

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
<u>1061</u>	<u>HECTOR H DE LAS CASAS ORNELAS</u>		<u>145.00</u>		
		\$0.00			\$0.00

SUB-TOTAL GASTOS COMPROBADOS 145.00

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. _____ DE FECHA: _____

CONTRARECIBO No.: \$0.00

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO -->
 (=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE SERÁ LIQUIDADADA EN LOS PRÓXIMOS CINCO DÍAS \$0.00

Nota: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Unica, será descontada a través de nómina, en la quincena más próxima a la fecha de la presente liquidación, para lo cual el interesado otorga su autorización.

[Firma] [Firma] [Firma]
 Firma del Interesado Firma del Director de Area Recibió la Documentación

APLICACION CONTABLE PRESUPUESTAL

Vo. Bo. Contabilidad



VALIDADO
FECHA 03/10/18
C.P. ERIKA TORRES T

REVISADO Y
AREA FISCAL
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

CHEQUE
19656
[Handwritten signature]



Sello digital del SAT:
XSLTPOADHcheykzscmrshFR1zksjgdunlwnjmgmzmzjogvYthGZisPogrtt69Swcrt+GaBt13Dumc330As2HJONk6e9se6fSRu6cm8HJONDLVZyPwLZZ
KADJG1W0dqgsvrEKLvSBocqg1m56mMNSjheqpfZUfHl2zkLHkpwDb008K3R6709kx0==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
PZGRT1w7ZisPogrtt69Swcrt+GaBt13Dumc330As2HJONk6e9se6fSRu6cm8HJONDLVZyPwLZZ+BNUN7POMAPVZPmK69K3R6709kx0+HTTNGVMFTTYS69
PZGRT1w7ZisPogrtt69Swcrt+GaBt13Dumc330As2HJONk6e9se6fSRu6cm8HJONDLVZyPwLZZ+BNUN7POMAPVZPmK69K3R6709kx0+HTTNGVMFTTYS69
PZGRT1w7ZisPogrtt69Swcrt+GaBt13Dumc330As2HJONk6e9se6fSRu6cm8HJONDLVZyPwLZZ+BNUN7POMAPVZPmK69K3R6709kx0+HTTNGVMFTTYS69

CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Total	145.00
Subtotal	125.00
NA (16) %	20.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI.
Fecha de certificación del CFDI: 2018-10-02T11:52:07
Folio fiscal: EF70C86C-8D68-479F-B912-57C18B80E08D
Número de serie del certificado: 000010000000408720772
Número de serie del certificado: 000010000000407612027
de sello digital:
de sello digital del SAT:

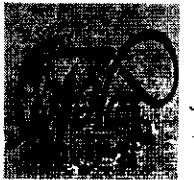
Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	BUFFET DESAYUNO	125.00	125.00
				125.00

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Tipo de cambio:

Moneda: MXN
Forma de pago: 01 - Efectivo
Domicilio: C. ESCORZA N° EXT.900 COL.CENTRO CP.31000, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO
RFC: UA0681018EG1
Cliente: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Factura
No. Comprobante: 1061
Lugar de expedición: 31203
Fecha comprobante: 2018-10-02T10:54:21

Regimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y
CP.31203, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, México
C. TRASVINA Y RETES N° EXT.3101 COL.SAN FELIPE
CAOH671228M24
HECTOR HORACIO DE LAS CASAS ORNELAS



FACTURA ELECTRÓNICA

Proporcione los dígitos de la imagen*

Verificar CFDI

Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CAOH671228MZ4	HECTOR HORACIO DE LAS CASAS ORNELAS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
EF70C86C-8D68-479F-B912-57C18BB0E0BD	2018-10-02T10:51:21	2018-10-02T11:52:07	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$ 145.00	Ingreso	Vigente	

Imprimir

Enlaces

- [Descargar el nuevo Acta de Madrid](#)
- [Política de privacidad](#)
- [Términos y Condiciones](#)
- [Marco Jurídico](#)
- [Portal de Obligaciones de Transparencia](#)
- [Sistema Infomex](#)
- [INAI](#)
- [Mapa de sitio](#)

¿Qué es gob.mx?

- Este portal único de trámites, información y participación ciudadana con los
- [Enlaces](#)
- [Trámites](#)
- [Reformas](#)

Contacto

- Mesa de ayuda, dudas e información: gobmx@funcionpublica.gob.mx
- [Demanda como servidor público](#)