

Páguese por este cheque a la orden de:

Fecha 26/10/2021

GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA

(Cinco Mil Ochenta Pesos 00/100 MN)

COPIA SIN VALOR

\$ 5,080.00

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

[Firma]
 Firma (s)

7509151150017710014088047710017904

Número de cheque: 17904

VIATICOS A CD CUAUHEMOC EL DIA 30 OCTUBRE PARTE DEL RECORRIDO PERSONAL DE ALEMANIA

LEPTO DEL PAGO

No. **0017904**

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 17904

VIATICOS A CD CUAUHEMOC EL DIA 30 OCTUBRE PARTE DEL RECORRIDO PERSONAL DE ALEMANIA

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1001 0 00 5300 117 016885	ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO		5,080.00	
	1001 0 00 5300 112 001309	BBVA BANCOMER CTA. 0140880477			5,080.00
Referencia poliza E-338				5,080.00	5,080.00
HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>		4962	

VIATICOS A CD CUAUHEMOC EL DIA 30 OCTUBRE PARTE DEL RECORRIDO PERSONAL DE ALEMANIA

Nº. 0017904

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 17904

GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA

VIATICOS A CD CUAUHEMOC EL DIA 30 OCTUBRE PARTE DEL RECORRIDO PERSONAL DE ALEMANIA

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
	1001 0 00 5300 117 016885	ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO		5,080.00		
	1001 0 00 5300 112 001309	BBVA BANCOMER CTA. 0140880477			5,080.00	
				5,080.00	5,080.00	
		Referencia póliza E-338				
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES

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

Fecha: 14-oct-21
No. Empleado: 16885
Folio: 125

Nombre: GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA
Puesto: SECRETARIO ACADÉMICO
Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
Secretaría: ACADÉMICA
Transporte: Aéreo _____ Terrestre Público _____ Auto UACH X Auto Particular _____
Solicita: Alimentos x Taxi _____ Gasolina X Hospedaje _____
Destino: CUAHUTEMOC Escalas: _____
Número de acompañantes: 10 PERSONAS
Salida: Fecha: 30-oct-21 hora: 12:00 a. m. Duración de la Comisión _____
Regreso: Fecha: 30-oct-21 hora: 20:00 p. m. No. de días: _____
Cuenta de transferencia: _____ Banco: _____
Clabe Interbancaria: _____ Cel. Contacto: 6142410290

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN
COMO PARTE DEL RECORRIDO Y ESTANCIA DEL PESONAL DE UKB-GIZ DE ALEMANIA , FAVOR DE INCLUIR CASETA Y ENTRADA A MUSEO

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA-SOLICITANTE	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR (A)
			
<u>M.E. GILBERTO ACOSTA C.</u> Firma/Nombre	<u>M.E. GILBERTO ACOSTA C.</u> Firma/Nombre	<u>M.E. MARIANA VARGAS B.</u> Firma/Nombre	<u>DR. MARTÍN E. SIAS C.</u> 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 \$ _____ conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a _____ día de _____ mes de _____ año

Número empleado: _____ Firma: _____
Nombre: _____ Autorizo 

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

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

Vo.Bo. Contabilidad

LISTA DE PERSONAS DEL VIAJE A CUAUHEMOC 30 OCTUBRE 2021

MARIA HESTERBERG

DIRK ROGGENDORF

MARIANA NORIEGA

RAUL CHAVEZ

GILBERTO ACOSTA

EDUARDO SIAS CASAS

MARIA DE JESUS CARRAZCO

MARIANA VARGAS BELTRÁN

ITALIA RIVERA BAYLON

NOE DUARTE ESPARZA



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

Fecha: **08-nov-21**
No. Empleado: **16885**

Nombre: **M.E. GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA**
Puesto: **SECRETARIO ACADÉMICO**
Adscripción: **FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGÍA**

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

COMO PARTE DEL RECORRIDO Y ESTANCIA DEL PERSONAL UKB-GIZ DE ALEMANIA

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros	
1621	MUSEO Y CENTRO CULTURAL MENONITA A.C.				300.00	
3280	BUFALO STEAKHOUSE		5,037.00			
PNR508018	GOBIERNO DEL ESTADO DERECHO DE PEAJE				228.00	
			0.00	5,037.00	0.00	528.00
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS					5,565.00	

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. 17904 DE FECHA 26/10/2021

CANTIDAD SOLICITADA \$ -

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 5,565.00

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) -\$ 5,565.00

(=) 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

M.E. GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA
Nombre

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA

[Firma]
Nombre

MUSEO Y CENTRO CULTURAL MENONITA A.C.

KM 10 CORREDOR COMERCIAL MANITOBA #1024
 CUAUHEMOC, CHIHUAHUA 31607
 MX
 +52 6251565613
 menonitamuseo@gmail.com
 Régimen fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

FACTURA DE IMPUESTOS

FACTURAR A
 Universidad Autónoma de Chihuahua
 RFC UAC681018EG1

SERIE Y FOLIO 1627
 FECHA 30.10.2021

Información Fiscal

Certificado SAT 00001000000414715731	Tipo de comprobante I Uso del CFDI G03 Gastos en general	CFDI Versión 3.3 Fecha de certificación 2021-10-30T14:06:30
Certificado Emisor 00001000000408194035	Forma de pago 01 Efectivo Método de pago PUE Moneda MXN Peso mexicano	Fecha de emisión 2021-10-30T13:06:29 Folio Fiscal 595B5DF3-FA52-4413-BF2A-FFD26D6B5E37 Lugar de expedición 31607

CLAVE	FECHA	DESCRIPCIÓN	IMPUESTO	UNIDAD	CANT.	TASA	MONTO
8410160 3	27.10.2021	DONATIVO O 30	IVA Exempt	E48:Unida d de Servicio	10	30.00	300.00
SUBTOTAL							300.00
IMPUESTO							0.00
TOTAL							300.00
SALDO PENDIENTE							MXN300.00



RFC del proveedor que certifica

ASE0201179X0

Sello Digital del Emisor

L5zyAaqSIP46hHoq5u9vLLGR4Mum8gHqrUPSqWLL+8+K1bBLX2Bmlu7z7R1bloRqRmXpxQFoxVHCqzycIT+5b6VSul4pvJ3PZsUANKSLSvBroE0IzIn9UrU09O1ALxPR7DzkJzioF5laxq4QUeIiwTRBrHxVsNmMNSkaKokoKpkP/6Ar7Hv/tq279QINVGecveirfww2rqzhvgyeOL8gaLQe/I2WLxhTAH44AVr0s8tHcaOQ3zDw+nwQGf8NdFhiktKuYCpLI1wQppOfOJH5Orwri0Vc1SBnPFQLHuq/qOeO8MnrRRhqLxh7C1jYi6wPgDWzfyfmiQQ1v3gffLgQ==

Sello Digital del SAT

xo5YGqrmPXXZCdYhB8QQDQni1GV3htRnbyL3T71B067zUZZi0rjRKfs12574KkCH9q2M91XqjmD9xAu9WRJxaopbeuzQUwkA4SP8J1fFRvuRpDUkQuhJ6Q0MtMMX7/v/oVHcvg3lcnytPYTX5Fj9ITkgpNnVngZXLeHXpSUcCaUfucUcor5VKc63VqfL71j0cBmFO9Y4JZW4G9Ycp4skbWs5bWckKtHrR3wtgPmrOLA+bn8ZJQqOq08KO+etNmpS0rVsN7Pg3fBgqw3fGE1+gvZAGitHD0ivRKifUV4cg3l1fqtPU1cpPGEyWCIIbnF4faLN1DVH+33FhLadYvPg==

Cadena Original del Timbre

||3.3|1627|2021-10-30T13:06:29|0|00001000000408194035|300.00|MXN|300.00||PUE|31607|MCC000719177|MUSEO Y CENTRO CULTURAL MENONITA A.C.|603|UAC681018EG1|Universidad Autónoma de Chihuahua|G03|84101603|10|E48|Unidad de Servicio|DONATIVO 30 : DONATIVO 30|30|300.00|300.00|002|Exento||

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MCC000719I77	MUSEO Y CENTRO CULTURAL MENONITA A.C.	UAC681018EG1	Universidad Autónoma de Chihuahua
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
595B5DF3-FA52-4413-BF2A-FFD26D6B5E37	2021-10-30T13:06:29	2021-10-30T14:06:30	ASE0201179X0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$300.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

**CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE
FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV
FEC151125BQ8**

FOLIO: PNR508018

LUGAR Y FECHA DE
EXPEDICIÓN

Chihuahua 31350
05-11-2021

Régimen Fiscal: 603- Personas Morales con Fines no Lucrativos

Nombre: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE
CHIHUAHUA

R.F.C: UAC681018EG1

Uso del CFDI: G03- Gastos en general

Folio Fiscal: 8ce56c85-7f93-400c-af34-
5999d71a6d96

No. Certificado: 00001000000413455725

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Versión:3.3

Clave Producto o Servicio	Clave Unidad	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Descuento	Precio Unitario	Importe
93161700	C62	1	N/A	RA2877260715 CUAUHTEMOC	0	\$114.00	\$114.00
93161700	C62	1	N/A	RB4262006361 CUAUHTEMOC	0	\$114.00	\$114.00
						Subtotal	\$228.00
DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON 00 CENTAVOS 00/100.-MXN						Total	\$228.00

Método de Pago: PUE- Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01- Efectivo

Tipo De Comprobante: I- Ingreso

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|8ce56c85-7f93-400c-af34-5999d71a6d96|05/11/2021 03:38:11 p.
m.|GcHinn8wdHtF5YJUvDsC+Q9zJoiLDzKzMEQsz+Que3PYjPYwoL2uH3aoR0Wyor6Hi7c8OGca4C3fGOrs+y
SqKPIJNBkzpl45yHkES0/goq/kwZjDk75WP5yloJtL4KXglTGoENHjxwMNNerVbwZ3d4VQkz06jKH0o1BZe6acyX
0ykPIKE5s3Qil1tVUpG36ZiZ/QbTR9JyhpZS3kTgBwzcWM5uH3wk7rNrTPyGy7r+NBHb0c4eXmwsMhF0cPQpU
mzQWT24hMpwHQZ5ivuG4sp4eBy/gZ5M4FITbNGvCBZy9y/Je/BL8U20rD62hVMxYp4KKIt1LTnr6MJVe7okY1Q
==|00001000000509528575|



Sello SAT:

u9E+IZ4ahh06h4mLL+pXb8lrmhybraqd4XGcYG/v4w7GkFY+TeZj8DhtxM2kxo+dx3mSnCjwgHx065g7/31DV8
QgiYAPrVqoRHDDgtdww4CpzGIO/bNm+/J2cqZLPbZ8T7VvZ1aXT1WxjiaxG35sp9bzQJegR8ovSshighEYFiP2C
G+J64GwtsQ/s8T1sGrPigjC8xNVkXyEYZa/yEIMhtaoh2Jlms+CYiujZOUPLbUlId424/RyI4DBPhsF8z1KG+/+vH
9Y/vkiYc/H+sPUqazGyI84ejrUbolYT7VG4PQRvEzEPLZCA/2IOk1B0yAEQeH1Q1Zo0/DsDLQ==

Sello Digital del CFDI:

GcHinn8wdHtF5YJUvDsC+Q9zJoiLDzKzMEQsz+Que3PYjPYwoL2uH3aoR0Wyor6Hi7c8OGca4C3fGOrs+ySqK
PIJNBkzpl45yHkES0/goq/kwZjDk75WP5yloJtL4KXglTGoENHjxwMNNerVbwZ3d4VQkz06jKH0o1BZe6acyX0yk
PIKE5s3Qil1tVUpG36ZiZ/QbTR9JyhpZS3kTgBwzcWM5uH3wk7rNrTPyGy7r+NBHb0c4eXmwsMhF0cPQpUmzQ
WT24hMpwHQZ5ivuG4sp4eBy/gZ5M4FITbNGvCBZy9y/Je/BL8U20rD62hVMxYp4KKIt1LTnr6MJVe7okY1Q==

Fecha de Certificación
05-11-2021 14:33:15

Versión
1.1

No. Certificado SAT
00001000000509528575

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
FEC151125BQ8	FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
8CE56C85-7F93-400C- AF34-5999D71A6D96	2021-11-05T14:33:15	2021-11-05T15:38:11	CFA110411F
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$228.00	Ingreso	Vigente	Cancelable s aceptación

[Imprimir](#)



CEAL RESTAURANTE SA DE CV

CRE1911229U2
 RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales
 Carretera Cuauhtemoc -La Junta, Kilometro 2, La Esperanza, 31527, Cuauhtémoc,
 Cuauhtémoc, Chihuahua, México
 Tel. 6255815690

CLIENTE

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 UAC681018EG1
 USO CFDI: G03 - Gastos en general
 ESCORZA, 900, Zona Centro, 31000, Chihuahua, Chihuahua, Chihuahua, México

Factura 3280

FOLIO FISCAL (UUID)
 77A6998C-B090-454F-ABD9-BB48ACCC473D
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
 00001000000413073350
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
 00001000000503623513
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
 2021-10-30T16:22:10
 RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
 SVT110323827
 FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
 2021-10-30T15:07:15
 LUGAR DE EXPEDICIÓN
 31527

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	CONSUMO	\$ 4,342.24	\$ 4,342.24
Clave Prod. Serv. - 90101501 Restaurantes				
Impuestos:				
Traslados:				
002 IVA Base - \$ 4,342.24 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 694.76				

*Italia Rivera
 Maria Hesteborg
 Dirk Doggen dorf
 Mariana Noriega
 Mariana Vargas
 Raul Antonio Chávez
 Dr. Martin E. Sias C.
 Maria de Jesus Carrasco
 Gilberto Acosta C.
 Nae Duarte*

IMPORTE CON LETRA

CINCO MIL TREINTA Y SIETE PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL \$ 4,342.24
 TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 694.76
 TOTAL \$ 5,037.00

TIPO DE COMPROBANTE
 FORMA DE PAGO
 MÉTODO DE PAGO
 MONEDA

I - Ingreso
 01 - Efectivo
 PUE - Pago en una sola exhibición
 MXN - Peso Mexicano

SELLO DIGITAL DEL CFDI

M1/QV4UB8t7JEyQ8vNLqwk/AOkdHRHZcioRM/n3F0kE7lll9wEt4oX2qweCyw4uxxksHKdA/qC7Tiu3rcMJNi6taak7INOFtpD75gEiIL0dzjv9ujcy38IRCTpeq0zUIGq3iNMq/38jd0aDP4V8RL8WJE+LmQmAkjRrTcAw2nVE7G4YKvTJKJ2U90SdjmanHO44qo52JhnC4XZQoWZ8ixG5Yqxb7QoiwGQcncobzJAZX/KvXkKqZuy1Dg9mH763bclMkBcYFQaHYb3jkDI0/9QuPKOhj4T/uJgxG7CroNaNL8u/igGmGLxgMIlWM80LexB7h8V8SgGr82UWWwQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

WYmjuczrm5vhSYXZr5PPLSAPetoMvd/kPpcz6oK3/2hXnM3qf2pn0MDJGZk6hEIVWkG21xSleVs4X49HivHJQm8Oc+o8ptKWxdsLdQOhAIJXAnaL+ypPXiteJVBVhUESeBvrbAyWnn0GekR2Eh1O86aWOvvyvldr7cK6Mf6dn5tbAaqwzSrl9IKYpRUyUvUKeqS2DjYnQay9U5BxzJDNlpzJtBRII7522D2ZRWSST0HYYWEhc3YrifiMFgXAYJhUy+dNOYWYU3R9ki7evMeXLv2K3J3bOicTejZVFXHPf/Cteq1b/c7gncpYj4qvhGA6zbVzmsQq4E6Kq/A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|77A6998C-B090-454F-ABD9-BB48ACCC473D|2021-10-30T16:22:10|SVT110323827|M1/QV4UB8t7JEyQ8vNLqwk/AOkdHRHZcioRM/n3F0kE7lll9wEt4oX2qweCyw4uxxksHKdA/qC7Tiu3rcMJNi6taak7INOFtpD75gEiIL0dzjv9ujcy38IRCTpeq0zUIGq3iNMq/38jd0aDP4V8RL8WJE+LmQmAkjRrTcAw2nVE7G4YKvTJKJ2U90SdjmanHO44qo52JhnC4XZQoWZ8ixG5Yqxb7QoiwGQcncobzJAZX/KvXkKqZuy1Dg9mH763bclMkKbYFQaHYb3jkDI0/9QuPKOhj4T/uJgxG7CroNaNL8u/igGmGLxgMIlWM80LexB7h8V8SgGr82UWWwQ==|00001000000413073350||



[Handwritten signature]

Folios Digitales premium® CFDI
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital .XML ingresando a: foliosdigitales.blikon.com/xml

Para facturar en línea ingresa a: foliosdigitales.blikon.com

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CRE1911229U2	CEAL RESTAURANTE SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
77A6998C-B090-454F-ABD9-BB48ACCC473D	2021-10-30T15:07:15	2021-10-30T16:22:10	SVT110323827
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$5,037.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



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

Fecha: 25/10/2021

No. solicitud: 415

Status: AUTORIZADA

Centro Procedencia: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Departamento Procedencia: SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Monto Aproximado: \$5,080.00 **Tipo de Moneda:** M.N.

Fondo: 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO

Tipo de Solicitud: VIATICOS A PERSONAL

Gasto a comprobar/Préstamo: GASTO A COMPROBAR
16885 ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO

Descripción:

VIATICOS A CD CUAUHEMOC EL DIA 30 OCTUBRE PARTE DEL RECORRIDO PERSONAL DE ALEMANIA

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

25 10 2021

292

GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA
Fondo: 1001

VIATICOS A CD CUAUHEMOC EL DIA 30 OCTUBRE PARTE DEL RECORRIDO PERSONAL DE ALEMANIA

5,080.00 M.N.



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
EJERCICIO CONTABLE 2021
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA
POLIZA DE DIARIO No. 4962 DEL DIA 09-11-2021
COMPROBACIÓN DE GASTOS VISITA ALEMANES CD. CUAUHTEMOC CH.#17904 FECHA 26/10/2021

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10014 61 5303 527 000002	VIATICOS	5,037.00	
10014 61 5303 527 000003	TRASLADO	43.00	
10010 00 5300 117 016885	ACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO		5,080.00

SUMAS IGUALES ->

5,080.00

5,080.00