



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

ACUSE

OFICIO: 572 /XI/2021

Chihuahua, Chih., a 5 de noviembre de 2021

C.P. ERICKA VILLALOBOS GONZÁLEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
DE LA UACH
PRESENTE.-

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

RECIBIDO

12 NOV 2021

DIRECCION ADMINISTRATIVA

Anexo se servirá encontrar la comprobación de gastos de **Dr. Juan Manuel Soto Parra** No. Empleado: **6623**, referente al oficio SAC/494/2021 con fecha 11 de octubre del 2021 transferencia 70797084 por **2,400.00** (Dos mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.), con motivo de traslado de 10 alumnos de quinto semestre de la carrera Ingeniero Horticultor, para prácticas en Huerta la Semilla en Soto Maynez, Chihuahua, dicha factura se encuentra revisada y validada por el departamento de contabilidad de esta Facultad.

Sin más por el momento, agradeciendo de antemano sus atenciones, quedo de usted.

ATENTAMENTE
"INVESTIGAR, PRODUCIR, SUPERARSE"

Miguel Ángel Piñón Miramontes
M.A. MIGUEL ÁNGEL PIÑÓN MIRAMONTES
SECRETARIO ADMINISTRATIVO



FACULTAD DE CIENCIAS
AGROTECNOLOGICAS
SRIA. ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS
C.P. 31350, Apartado Postal 24,
Tel. +52 (614) 439.1844
Chihuahua, Chih., México.
www.faciatec.uach.mx



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
OF: 494/2021

Chihuahua, Chih., 11 de octubre del 2021

M.C. FRANCISCO MÁRQUEZ SALCIDO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Presente. -

Por este conducto me dirijo a usted para enviarle un cordial saludo, a la vez para solicitar su apoyo en gestionar ante quien corresponda viáticos para combustible por la cantidad de \$2,400.00 (Dos mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.), a nombre del Dr. Juan Manuel Soto Parra con número de empleado 6623, mismo que será utilizado en el traslado de 10 alumnos de quinto semestre de la carrera Ingeniero Horticultor, para realizar práctica integradora en el Centro de Innovación y Transferencia de Tecnología (CITT) Huerta La Semilla, en el municipio de Soto Máynez, el día 28 de octubre del año en curso a las 7:00 hrs. y su regreso el día 29 de octubre a las 19:00 hrs.

Datos para realizar la transferencia de los viáticos:

Número de cuenta: 1203608751
Número Clabe Interbancaria: 012150012036087512
Banco: BBVA

Se anexa solicitud de gastos de viaje y correo electrónico para envío de carátula de transferencia:
asolorza@uach.mx

Agradeciendo de antemano su invaluable apoyo, quedo de Usted.

ATENTAMENTE
"INVESTIGAR, PRODUCIR, SUPERARSE"


DR. MIGUEL ÁNGEL PIÑÓN MIRAMONTES
SECRETARIO ADMINISTRATIVO

C.c.p Minutario



FACULTAD DE CIENCIAS
AGROTECNOLÓGICAS
SRIA ADMINISTRATIVA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
11 OCT 2021

DIRECCION ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLÓGICAS
C.P. 31350, Apartado Postal 24,
Tel. +52 (614) 439.1844
Chihuahua, Chih., México.
www.faciatec.uach.mx

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

Fecha: 4-OCT-2021
 No. Empleado: 6623
 Nombre: Juan Manuel Soto Parra
 Puesto: Académico - Docente
 Adscripción: Facinatec - UACH
 Dirección, Coordinación ó Facultad: Facinatec
 Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje
 Destino: Soto Huarez Namiaguina Escalas: Núm noches de hotel
 Número de acompañantes: _____
 Salida: Fecha: 28-Oct-2021 hora: 7:00 AM
 Regreso: Fecha: 29-Oct-2021 hora: 7:00 PM
 Cuenta de transferencia: 1203608751 Banco: Bancomer
 Clabe Interbancaria: 01215001203608751-2 Cel. Contacto: 644-196-47-98

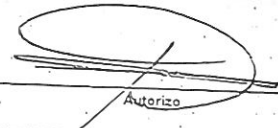
Duración de la Comisión
 No. de días: 2

MOTIVO DE LA COMISION: Manejo de bienes de Namiaguá - Variedades injertos
 JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE: Presupuesto de Namiaguá

AUTORIZACIÓN

 INTERESADO Nombre: _____	 SECRETARIO ADMINISTRATIVO Nombre: _____	 DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA Nombre: _____	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Nombre: _____
--	---	---	--

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : 2,400.00
 (Dos mil cuatrocientos pesos con 00/100) \$ 2,400.00
 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 Caja Única.
 Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ 2,400.00 conforme a la legislación aplicable
 Chihuahua, Chih. a 28 de 10 de 2021
 día mes año
 Número empleado: 6623
 Nombre: Juan Manuel Soto Parra Firma: 

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: 1001-461-4303-527-2
 Aduos pendientes: NO
 Por los Boletos de Avión: _____
 Por los Galos a Comprobar: _____
 Vq.Bo. Contabilidad



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

DEPTO: SECRETARIA ACADÉMICA
OFICIO: SA 229/10/2021
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

Rectoría

Chihuahua, Chih., 6 de octubre de 2021

DR. MIGUEL ANGEL PIÑÓN MIRAMONTES
SECRETARIO ADMINISTRATIVO
FACIATEC-UACH
PRESENTE.-

Por medio de la presente le envié un cordial saludo, a la vez aprovecho para solicitarle **Vehículo con combustible** para trasladar a **10 pasajeros**, ya que asistirán del **Campus Chihuahua** a **"Col. Soto Maynez, El terrero, El Molino y Namiquipa, Chih."** Con fecha de salida el día **28 de octubre** a las **7:00am** y su regreso será el día **29 de octubre** a las **7:00pm**, el maestro responsable de la práctica es el **Dr. Juan Manuel Soto Parra**.

Datos de viáticos:

Nombre: Juan Manuel Soto Parra
No. Empleado: 6623
No. Tarjeta: 4152313619938199
No. Cuenta: 1203608751
No. Clave Interbancaria: 012150012036087512
Banco: Bancomer

Sin más por el momento y de la manera más atenta, me es grato despedirme.

ATENTAMENTE
"INVESTIGAR, PRODUCIR, SUPERARSE"



DR. RICARDO AARÓN GONZÁLEZ ALDANA
SECRETARIO ACADÉMICO
AGROTECNOLÓGICAS
SECRETARÍA ACADÉMICA

V. B. A. R. N.
Combustible \$2,400.00
Transit

FACIATEC
SRIA. ADMINISTRATIVA
RECIBIDO
07 OCT 2021
HORA 11:45 hrs.

C.c.p. Archivo
RAGA/dcl

FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLÓGICAS
C.P. 31350, Apartado Postal 24,
Tel. +52 (614) 439.1844
Chihuahua, Chih., México.
www.faciatec.uach.mx



SOLICITUD DE VIAJE/ SALIDA DE ESTUDIOS O PRACTICAS

FECHA DE SOLICITUD 04-Oct-2021

FAVOR DE LLENAR LOS ESPACIOS EN BLANCO

MAESTRO RESPONSABLE: Dr. Juan Manuel Soto Parra

MAESTROS ACOMPAÑANTES: _____

MATERIA (S) INVOLUCRADA (S): Frutales de Zona Templada I

GRUPO 1H-05M SEMESTRE (S) 5: CANTIDAD DE ALUMNOS: 10

FECHA DE SALIDA: 28 Octubre FECHA DE REGRESO: 29 Octubre

HORA DE SALIDA: 7:00 am HORA DE REGRESO: 7:00 pm

DESTINO: Col. Soto Maynez, El Tenero El Molino - Namiquipa

EXPLIQUE LA JUSTIFICACION ACADEMICA DE LA SALIDA E INCLUYA LA INFORMACION DEL PROGRAMA DE LA (S) MATERIAS (S) CON QUE RELACIONE LA PRACTICA.

OBJETIVO: Manejo de huertos de manzano variedades poltair-jentos - pulgado de yemas precisa dormancia

REQUERIMIENTOS PARA EL VIAJE:

vehículo - Combustible

DATOS BANCARIOS

N° DE TARJETA 41523136199381-99

N° DE CUENTA 1203608751

CLAVE INTERBANCARIA 01215001203608751-2

BANCO Bancomer


FIRMA DE RESPONSABLE

LISTA DE ASISTENCIA



CICLO ESCOLAR 2021-SEM-AGO/DIC (16 Ago 2021 - GRUPO IH05-M CAMPUS CHIHUAHUA NIVEL LICENCIATURA
 FECHA 04-oct.-2021 MAESTRO 06623 SOTO PARRA JUAN MANUEL

TIPO DE GRUPO: PRACTICA
 MATERIA: IH514 - FRUTALES DE ZONA TEMPLADA I
 OPCIÓN: —

ENERO -

MATRICULA	NOMBRE DEL ALUMNO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	FALTAS	CALIFICACION	
1	235966	ANCHONDO ITURRALDE JORGE ALJAHIR	IH																																	
2	302525	ONTIVEROS GODINEZ STEPHANY	IH																																	
3	310731	CHAVEZ LOPEZ RAFAEL	IH																																	
4	324353	GARCIA LARA KRISNA	IH																																	
5	326607	DIAZ CORRAL ERICK ALEJANDRO	IH																																	
6	329360	TORRES MARTINEZ OSCAR EMMANUEL	IH																																	
7	329404	SANDOVAL ORTEGA HUGO	IH																																	
8	329474	ARBALLO ENRIQUEZ IVAN	IH																																	
9	335758	FLORES RODARTE JUAN DAVID	IH																																	
10	335774	MARTINEZ VALLES REYNA GUADALUPE	IH																																	
11	337765	RAMIREZ TAPIA ALONDRA LIZETH	IH																																	
12	338553	RUIZ LOPEZ ISABEL CELESTE	IH																																	
13	338555	PROVENCIO VARGAS CESILIA	IH																																	
14	338559	GARCIA ARIAS PRISCILA	IH																																	
15	338572	GUZMAN VAZQUEZ NICOLL FERNANDA	IH																																	
16	338590	SOTELO PARRA RAUDEL	IH																																	
17	338603	GARCIA MOLINA LUIS FERNANDO	IH																																	
18	338657	FRESCAS OLIVAS SILVIA NALLELY	IH																																	
19	343604	MARQUEZ JUAREZ OSCAR DAVID	IH																																	
20	343608	GRANADOS LAGUNA PEDRO DAMIAN	IH																																	

REGLAMENTO GENERAL ACADÉMICO ARTÍCULO 16.

....."Por ningún motivo se admitirán a personas como oyentes en las asignaturas".

Este documento es propiedad de la Universidad de Chihuahua y no debe ser reproducido ni distribuido sin el consentimiento escrito de la institución.

Toda reproducción o uso no autorizado de este documento será sancionado de acuerdo con el Reglamento General de la Universidad de Chihuahua.

Este documento es propiedad de la Universidad de Chihuahua y no debe ser reproducido ni distribuido sin el consentimiento escrito de la institución.

Toda reproducción o uso no autorizado de este documento será sancionado de acuerdo con el Reglamento General de la Universidad de Chihuahua.



MULTISERVICIO LOS CIENES SA DE CV

P10176 / RFC MCI9710276Q9
CAMPO, No. 101
ALVARO OBREGON
CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA
C.P. 31610, MÉXICO
TEL/FAX: 016255841051
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales



Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include FACTURA No. (B 127093), FOLIO FISCAL (1e1b5bcc-51a0-4670-8dea-fcb988be79c3), and LUGAR DE EXPEDICION (31610).

Table with 3 columns: Field Name, Value, and Description. Fields include FECHA (2021-10-28), HORA (14:49:19), R.F.C. (UAC681018EG1), USO CFDI (G03 Gastos en general), CLIENTE (2021), and address details for UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA.

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, and Descuento. Row 1: 37.6890 LTR Litros, REGULAR (Despacho 5444315-0), \$17.217441, \$648.90, \$0.00.

Sello Digital del Emisor:

aAjK5/z7+vXpn3cy7Cr3KMi114ICJ8gObC6BJv2qWL601HKPWUmp8NVy9CPKfHXQysalBiYiZoWJfNgmZlg1mWL35qRhapYceH+y4qVIA8UDLTvHmZY4JR48wHHFchRfRL7F4u7G9x1ulpNeosIYVmvJ+d8LobrvM0SNoly2g9n/gQEb3wLLVqoAN/lw7plnxXMghDoF8o8nF26OUz1cs75WWZAbSL7ECS00C2XPk0e5mGjOIB8aHX1761bkQTFdnqugyWEG1VgNKQH8y7R0T3QdPLU66vQ7zVsV8APZOObel9Qs7juLJeSnH+4T5+xRRJFvx9CwaarmTmsASlme7g==

Sello del SAT:

EchksK3ENDoblvoYNdALsA+v1WibaUYyF9JrAzQBmyV5Li6u4d+qWwbswFT8E9ih0y2dU8WdxtVn8gbmkjrclgugVuBQlqPmHMgcwEz8+YDC9HWCQhziyawsSPpM5YC3uxiYrFLA0qfMcL9GVxyRd04/AsdglgMpASVty5+4gYPPYacF2cDHlioTfHwWtXaWFl06IF6U431xF1RO8gGy9ekhKOR5ni6HFoMiYfjFQFbctL1AxMzMR0B6p7RGMfOsZz7ZGQOGshA37j/pe2Mff+QZXxyUhCv8ta+HP4ORwKKLDPKiGC5MT/32JLwNxsCcXZiLs9Wcnan9og==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|1e1b5bcc-51a0-4670-8dea-fcb988be79c3|2021-10-28T15:49:28|EDI101020E99|aAjK5/z7+vXpn3cy7Cr3KMi114ICJ8gObC6BJv2qWL601HKPWUmp8NVy9CPKfHXQysalBiYiZoWJfNgmZlg1mWL35qRhapYceH+y4qVIA8UDLTvHmZY4JR48wHHFchRfRL7F4u7G9x1ulpNeosIYVmvJ+d8LobrvM0SNoly2g9n/gQEb3wLLVqoAN/lw7plnxXMghDoF8o8nF26OUz1cs75WWZAbSL7ECS00C2XPk0e5mGjOIB8aHX1761bkQTFdnqugyWEG1VgNKQH8y7R0T3QdPLU66vQ7zVsV8APZOObel9Qs7juLJeSnH+4T5+xRRJFvx9CwaarmTmsASlme7g==|00001000000506267356||

CUENTA: 0160986771 CLABE: 012150001609867714 CORREO: mloscienes@gmail.com

Handwritten signature or stamp.

Importe en letras: (setecientos cincuenta pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: 04 Tarjeta de crédito (cuenta con terminación 2248)
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99
EFECTOS FISCALES AL PAGO

Table with 2 columns: Field Name and Amount. Fields include SUBTOTAL (\$648.90), I.V.A. 16.00% (\$101.10), and TOTAL (\$750.00).



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
MCI9710276Q9	MULTISERVICIO LOS CIENES SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
1E1B5BCC-51A0-4670-8DEA-FCB988BE79C3	2021-10-28T14:49:19	2021-10-28T15:49:28	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$750.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



MULTISERVICIO LOS CIENES SA DE CV

P10176 / RFC MCI9710276Q9
CAMPO, No. 101
ALVARO OBREGON
CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA
C.P. 31610, MÉXICO
TEL/FAX: 016255841051
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales



Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include FACTURA No. (B 127075), FOLIO FISCAL (4be5536b-39bc-42f4-87ca-5be20a9c41cc), and LUGAR DE EXPEDICION (31610).

FECHA: 2021-10-28 HORA: 09:00:53 R.F.C.: UAC681018EG1 USO CFDI: G03 Gastos en general

CLIENTE: 2021
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
CALLE ESCORZA 900
ZONA CENTRO
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31000

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento. Row 1: 25.1260 LTR Litros, 15101514, 32025, REGULAR (Despacho 5443970-0), \$17.217441, \$432.60, \$0.00.

Sello Digital del Emisor:
CrYqzP4EWFw095bo0ZhhakURDbu3QSCCOVTvVYQULz3RhMS857LlccNtAMiGL2relbH2YtXF0qqiDr7kTdgytP4loqSoITfH9tCC8ViQhvYELn+6KCqXJDjhYInLKyKs5qB38W+OjSoBMPloIkM5AHxWlnlZW8jpx1k5KZP76UXhSxaSaq0qlvSFDwEwkHSS5EkFU+SqychnhtApO/7wwufBN84XK9UvGik7YLgZflmg61ZKwPzon8/cQ03XJ2TgaAMMvQQzXgZMldTt6/+k/GZebXAX+mtZjs2EczvXZ8BbR0oUqjhkqW5PUI0UVOYm8Xh9g3IQ9icWDjke64gmg==

Sello del SAT:
ig1g7AoTy0fV4IUq6LvmESf0hJwGU0phuHRQ/6MN3KPXrdNbzlqoyw/Vg/OWESqgXwwsq8/cYZeJsJtmUscUDyqqrOaiJYXMOVm2tSSP1hiCe9aL4xsd3iMKKVrf+Uur6deuv2TnlrTFUdzWAI7QAvTDYwCpADq70jLlyVw/vRk7SkrJEreljyN62AEO2KkNphaRlr0P+GujcRwvndjHO5fHCDsfoGXETqLY8RHF5uyMP0HyiejUIB5XsLx9rBK9DGY+ZoXT2VviJ5AoRKZ YCMutF7arnS2hcuZ+UzRgHwj3xT2izgQyRRj3tS/bP+2YAEJ+NE5PJ5CyMIJD0gW1w==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
||1.1|4be5536b-39bc-42f4-87ca-5be20a9c41cc|2021-10-28T10:00:58|EDI101020E99|CrYqzP4EWFw095bo0ZhhakURDbu3QSCCOVTvVYQULz3RhMS857LlccNtAMiGL2relbH2YtXF0qqiDr7kTdgytP4loqSoITfH9tCC8ViQhvYELn+6KCqXJDjhYInLKyKs5qB38W+OjSoBMPloIkM5AHxWlnlZW8jpx1k5KZP76UXhSxaSaq0qlvSFDwEwkHSS5EkFU+SqychnhtApO/7wwufBN84XK9UvGik7YLgZflmg61ZKwPzon8/cQ03XJ2TgaAMMvQQzXgZMldTt6/+k/GZebXAX+mtZjs2EczvXZ8BbR0oUqjhkqW5PUI0UVOYm8Xh9g3IQ9icWDjke64gmg=|00001000000506267356|

CUENTA :0160986771 CLAVE BANCARIA :012150001609867714 CORREO mloscienes@gmail.com

Importe en letras:
(quinientos pesos 00/100 M.N.)

Handwritten signature or stamp.



Forma de Pago: 04 Tarjeta de crédito
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99
EFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL \$432.60
I.V.A. 16.00% \$67.40
TOTAL \$500.00



CP-D 7.1.1
 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 CALLE ESCORZA 900
 CHIHUAHUA, CHIH.
 UAC681018EG1

Original

Fecha: 05/11/2021 13:38

Folio: 3664891-31 Caja: 3 MODULO FACULTAD ODONTOLOGIA

Cajero: PONCE DE LEON AHUMADA MARCELO EDUARDO

No. Empleado: 06623 JUAN MANUEL SOTO PARRA

Facultad: 4300 FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

Plan Estudios: Campus:

descripción	importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS(U F)	1,150 00

TARJETA DE CRÉDITO	0036539	\$1,150.00
--------------------	---------	------------

Total: 1,150 00

Folio: 3664891-31 00305

for 7 5 ju02 fecha de rev. 23/06/2004 num de rev. 1

