

## Comprobante de Operación

**Tipo de Operación:** Consulta de Movimientos

**Cuenta de Cargo:** UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA 080003831985

**Fecha y Hora Operación:** 2023-08-29 11:55:29

**Fecha y Hora contable:** 2023-08-29 11:55:29

**Sucursal:** 0981

**Descripción:** PAGO TRAN SPEI

**Importe:** -1,500.00 MXP

**Referencia:** 002245860

**Referencia numérica del Emisor:**

**Concepto:** VIAT ASIST EXPOAGRO 31 AGOS EXT CUAUH REF 0000000

**Banco Participante:** BBVA MEXICO

**Cta. Ordenante del Pago:** [REDACTED]

**Causa de Devolución:**

**Cuenta CLABE Beneficiario:** [REDACTED]

**Nombre Ordenante del Pago:** FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

**RFC Beneficiario:**

**Nombre del Beneficiario:** MIRIAM JAZMIN AGUILAR DELGADO

**Código de Devolución:**

**RFC Ordenante:** UAC681018EG1

**Clave de Rastreo:** 20230829400140BET0000422458600



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

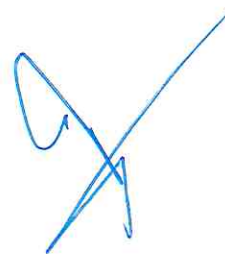
**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME

CO9664

D15061



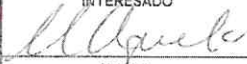


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR

Número de empleado: [REDACTED] Fecha: 28-ago-23  
Nombre: DRA. MIRIAM JAZMIN AGUILAR DELGADO  
Puesto: JEFA DE LA EXTENSION CUAUHEMOC  
Adscripción: EXTENSION CUAUHEMOC  
Dirección, Coordinación ó Facultad: FACIATEC  
Solicita mediante oficio número: CC/120/2023  
Fecha en la que se realizara la comprobación: 03-oct-23  
Cuenta de transferencia: [REDACTED] 2059 Banco: BANCOMER

DESCRIPCIÓN DEL GASTO A COMPROBAR

EL RECURSO SE UTILIZARA PARA EL PAGO DE SERVICIOS A TURISMOS GONZALEZ, POR TRASLADO DE ALUMNOS DE LOS GRUPOS 1o.C Y 1o.D DE FACIATEC, EXTENSION CUAUHEMOC, A LA CD. DE CHIHUAHUA, QUIENES ASISTIRAN A EXPOAGRO EL DIA JUEVES 31 DE AGOSTO DEL PRESENTE.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE AREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 Nombre	 Nombre	 Nombre	 Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VIA NOMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 1,500.00  
MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Por concepto de gastos a comprobar solicitados en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos solicitados dentro de los siguientes 5 días hábiles de la fecha establecida en el formato, y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Cajas Unicas.

Debo y Pagare: De no comprobar los gastos el día 03-10-23, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ 1500.00 conforme a la legislación aplicable.

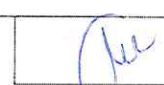
Chihuahua, Chih a 28 de 8 de 2023  
dia mes año

Número empleado: [REDACTED]  
Nombre: DRA. MIRIAM JAZMIN AGUILAR DELGADO Firma:   
Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal \_\_\_\_\_

Adeudos pendientes \_\_\_\_\_

  
VolBo Contabilidad

Cd. Cuauhtémoc, Chih., 28 de agosto del 2023.

Depto. Coordinación General  
Extensión Cuauhtémoc  
Oficio: CC/120/2023  
Asunto: El que se indica.

**DR. MIGUEL ANGEL PIÑON MIRAMONTES**  
**SECRETARIO ADMINISTRATIVO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS**  
Presente. -

Por medio del presente le envío un cordial saludo, y aprovecho la ocasión para solicitarle de la manera más atenta recurso monetario por la cantidad de \$1,500.00 (mil quinientos pesos 00/100 m.n.); los cuales se destinarán al pago de servicio a Turismos González, por traslado de alumnos del 1º.C y 1º. D de Faciatec, Extensión Cuauhtémoc, a la cd. De Chihuahua, quienes asistirán a Expoagro el día jueves 31 de agosto del presente.

Agradeciendo de antemano su atención, sin otro asunto por el momento; quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

**ATENTAMENTE**  
**"INVESTIGAR, PRODUCIR Y SUPERARSE"**

  
**DRA. MIRIAM JAZMIN AGUILAR DELGADO**  
**JEFA DE LA EXTENSION CUAUHTEMOC**  
**FACIATEC**

c.c.p. Minutario

*Transferir a la  
Directora. Aguirre*





**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS**

Fecha: **01-sep-23**  
No. Empleado: **1**

Nombre: DRA. MIRIAM JAZMIN AGUILAR DELGADO  
Puesto: JEFA DE LA EXTENSION CUAUHEMOC  
Adscripción: FACIATEC, EXTENSION CUAUHEMOC

**RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA**

RECURSO UTILIZADO EN EL PAGO DE SERVICIO A TURISMOS GONZALEZ,  
POR TRASLADO DE ALUMNOS DE 1o.C Y 1o.D Y PERSONAL DOCENTE DE FACIATEC, EXTENSION  
CUAUHEMOC, A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, QUIENES ASISTIERON A EXPOAGRO EL DIA 31 DE  
AGOSTO DEL PRESENTE.

**COMPROBACION DE GASTOS**

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
	ARTURO GONZALEZ GONZALEZ				1,500.00
		0.00	0.00	0.00	1,500.00
					<b>1,500.00</b>

**LIQUIDACION DE GASTOS**

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA NO. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

CANTIDAD SOLICITADA \$ 1,500.00

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 1,500.00

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \_\_\_\_\_

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS \$ -

**Nota: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Única o la comprobación (parcial o 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 viáticos o gastos. Por lo anterior expuesto el interesado otorga nuevamente su autorización para dicho descuento.**

FIRMA DEL INTERESADO FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE DE AREA

M. Aguilar [Firma] [Firma]

Nombre Nombre Nombre

**AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR**

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

RFC emisor:	GOAR530919HX7	Folio fiscal:	51E4FA7F-E72A-447C-8A5E-929B72061D44
Nombre emisor:	ARTURO GONZALEZ GONZALEZ	No. de serie del CSD:	00001000000509786310
RFC receptor:	UAC681018EG1	Código postal, fecha y hora de emisión:	31530 2023-08-31 17:16:18
Nombre receptor:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	31000	Régimen fiscal:	Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Régimen fiscal receptor:	Personas Morales con Fines no Lucrativos	Exportación:	No aplica
Uso CFDI:	Gastos en general.		

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
78111803		1.00	E48	Unidad de servicio	1,500.00	1,500.00		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	TRASLADO LOCAL EN CD CUAUHTEMOC DE PERSONAL				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,500.00	Exento		
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:	Peso Mexicano	<b>Subtotal</b>	\$ 1,500.00
Forma de pago:	Efectivo	<b>Impuestos trasladados</b>	
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	<b>Total</b>	\$ 1,500.00

**Sello digital del CFDI:**

ValhnlJlQbnYXr0Cs4PE67LCw5Dh5DTLGCPEprdorlUm61AkvJ7ToY2Gdnh18JbAzk2XhRkTH/h+dG52shYIRXyk1Up+mYenIGAK0bUCJX8ZcYka6DgY7B828emuxjY9Wzft6NxDHphRCBNwz4+kONCYgcjckgh12p2D30ITpYWMQqsRDSiUdtb3/SvaC9c20bpkxH5yBzOAvwFZzrxN2b7bkz+alILYuvkNe2+aePSeH4E4HS5pFOarTy+ByRjFe0Pjutydy3Du0sb/udlAIaMxN16SL9zFgG+h+W/9FJaWfjkdpg28MzX5lXYLOBh0DdvSA4zz9as+mxA==

**Sello digital del SAT:**

b91LH36BnwfydNyxZKuVEG9N70w2OBMFs0WH8FBy7OUXFH17UoET269jciXqkBSiRw+SnF/kJZE37xDhKz1ZFCRCK/KjkcAU6Bd/D7ab/uoITNG2YqQZ39KqPaBhhJvTcPhs0cafOWYI3ACGdPD5wHs3GfGBKW5/zUmETGdJvbnAa2+XxLIC5j0BfgUeUoT+kToYon6sUrp++oVPT4Xno0YFIoT3y2YB/79G3oJvBYC/jisFqP96TB4dlm/TrGPjhxw+oVizJHEakxBCDoZIEbr35ngTsmJaXc/E6E8iV7FZIK1YPVAUNV+T+1A7/dU4U7IDdvBVLqjnoPYw==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|51E4FA7F-E72A-447C-8A5E-929B72061D44|2023-08-31T17:16:49|SAT970701NN3|ValhnlJlQbnYXr0Cs4PE67LCw5Dh5DTLGCPEprdorlUm61AkvJ7ToY2Gdnh18JbAzk2XhRkTH/h+dG52shYIRXyk1Up+mYenIGAK0bUCJX8ZcYka6DgY7B828emuxjY9Wzft6NxDHphRCBNwz4+kONCYgcjckgh12p2D30ITpYWMQqsRDSiUdtb3/SvaC9c20bpkxH5yBzOAvwFZzrxN2b7bkz+alILYuvkNe2+aePSeH4E4HS5pFOarTy+ByRjFe0Pjutydy3Du0sb/udlAIaMxN16SL9zFgG+h+W/9FJaWfjkdpg28MzX5lXYLOBh0DdvSA4zz9as+mxA=||00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-08-31 17:16:49

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



**PAGADO**

*Firma*

*M. Rosales*

## 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
GOAR530919HX7	ARTURO GONZALEZ GONZALEZ	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
51E4FA7F-E72A-447C-8A5E-929B72061D44	2023-08-31T17:16:18	2023-08-31T17:16:49	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir







Usu: Angelina Solórzano  
Rep: rptPoliza

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: C09664 Del 29/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 08/sep./2023  
04:40 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 2047, FACIATEC-F 17149 AGUILAR VIAT ASIST EXPOAGRO EXT CUAUH

Beneficiario: AGUILAR DELGADO MIRIAM JAZMIN

Folio / Cheque :  
2245860

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-017149	AGUILAR DELGADO MIRIAM	\$1,500.00		Gasto por Comprobar : 2047, FACIATEC-F 17149 AGUILAR VIAT ASIST EXPOAGRO EXT CUAUH
0002	1112-03-4300-006	SANTANDER MEX. 65-500-24844-9		\$1,500.00	Gasto por Comprobar : 2047, FACIATEC-F 17149 AGUILAR VIAT ASIST EXPOAGRO EXT CUAUH
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>1,500.00</u>	<u>1,500.00</u>	





Usr: Miguel Piñón  
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA

Póliza: D15061 Del 01/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 21/nov./2023 01:32 p. m.  
Página | 1

Concepto: GP FACIATEC-F 17149 AGUILAR VIAT ASIST EXPOAGRO EXT CUAUH, Folio Comprobación de Gasto: 3151 Gasto por Comprobar: 2047

Beneficiario: AGUILAR DELGADO MIRIAM JAZMIN

Folio / Cheque :  
2245860

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,500.00		FF:1489F, GC AGUILAR DELGADO MIRIAM JAZMIN
0002	8220-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,500.00	FF:1489F, GC AGUILAR DELGADO MIRIAM JAZMIN
0003	8250-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,500.00		FF:1489F, GD AGUILAR DELGADO MIRIAM JAZMIN, Folio: 24215, Factura: 44
0004	8240-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,500.00	FF:1489F, GD AGUILAR DELGADO MIRIAM JAZMIN, Folio: 24215, Factura: 44
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$1,500.00		FF:1489F, GD AGUILAR DELGADO MIRIAM JAZMIN, Folio: 24215, Factura: 44
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$1,500.00	FF:1489F, GD AGUILAR DELGADO MIRIAM JAZMIN, Folio: 24215, Factura: 44
0007	8260-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,500.00		FF:1489F, GE AGUILAR DELGADO MIRIAM JAZMIN
0008	8250-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,500.00	FF:1489F, GE AGUILAR DELGADO MIRIAM JAZMIN
0009	8270-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,500.00		FF:1489F, GP FACIATEC-F 17149 AGUILAR VIAT ASIST EXPOAGRO EXT CUAUH, Folio Comprobación de Gasto: 3151 Gasto por Comprobar: 2047
0010	8260-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,500.00	FF:1489F, GP FACIATEC-F 17149 AGUILAR VIAT ASIST EXPOAGRO EXT CUAUH, Folio Comprobación de Gasto: 3151 Gasto por Comprobar: 2047
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$1,500.00		FF:1489F, GP FACIATEC-F 17149 AGUILAR VIAT ASIST EXPOAGRO EXT CUAUH, Folio Comprobación de Gasto: 3151 Gasto por Comprobar: 2047
0012	1123-01-017149	AGUILAR DELGADO MIRIAM		\$1,500.00	FF:, GP FACIATEC-F 17149 AGUILAR VIAT ASIST EXPOAGRO EXT CUAUH, Folio Comprobación de Gasto: 3151 Gasto por Comprobar: 2047
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>9,000.00</u>	<u>9,000.00</u>	