



000459

15/10/2024 2:47:58 PM

COMPROBANTE

Trasposos a terceros - Realizar una operación - MN - Cuenta con / sin chequera

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA FAC CIENCIAS CUL

≠ 2564

15/10/2024

Resultado del traspaso

Cuenta de retiro:	[Redacted]
Cuenta de depósito:	[Redacted]
Nombre del tercero:	SALVADOR JESUS LOPEZ ALONZO
Importe:	\$ 739.00
Divisa:	MXP
Fecha de operación:	15/10/2024
Concepto de pago:	REPOSICION DE GASTOS <i>curso 28 de sep.</i>
Folio de Internet:	0023354018

- i* La comisión por operación será aplicada el fin de mes y dependerá de la tarifa contratada para su servicio de Banca en Línea.
- i* El envío de los fondos en la cuenta del beneficiario quedará efectuado en el transcurso del día. Le recomendamos verificar su aplicación en la opción de Saldos y movimientos de su cuenta de retiro.

BBVA MÉXICO S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO.

Cerrar

Imprimir

CONCEPTO:

PGO. FACT. REPOSICION DE GASTOS

DR. CARLOS JAVIER ORTIZ RODRIGUEZ  
DIRECTOR

LIC. RICARDO ADRIAN SANTANA FLORES  
ENCARGADO DEL DESPACHO DE SECRETARIA ADMINISTRATIVA





Usr: Lucero Hernández  
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA**

Póliza: C12823 Del 15/10/2024

Fecha y hora de Impresión | 22/oct./2024 12:54 p. m.  
Página | 1

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0

Beneficiario: **LOPEZ ALONZO SALVADOR JESUS**

**Folio / Cheque :  
0023354018**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-CONV24-5500-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$739.00		FF:1489F, GC LOPEZ ALONZO SALVADOR JESUS
0002	8220-1489F-CONV24-5500-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$739.00	FF:1489F, GC LOPEZ ALONZO SALVADOR JESUS
0003	8250-1489F-CONV24-5500-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$739.00		FF:1489F, GD LOPEZ ALONZO SALVADOR JESUS, Folio: 23254, Factura: 2971
0004	8240-1489F-CONV24-5500-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$739.00	FF:1489F, GD LOPEZ ALONZO SALVADOR JESUS, Folio: 23254, Factura: 2971
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$739.00		FF:1489F, GD LOPEZ ALONZO SALVADOR JESUS, Folio: 23254, Factura: 2971
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$739.00	FF:1489F, GD LOPEZ ALONZO SALVADOR JESUS, Folio: 23254, Factura: 2971
0007	8260-1489F-CONV24-5500-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$739.00		FF:1489F, GE LOPEZ ALONZO SALVADOR JESUS
0008	8250-1489F-CONV24-5500-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$739.00	FF:1489F, GE LOPEZ ALONZO SALVADOR JESUS
0009	8270-1489F-CONV24-5500-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$739.00		FF:1489F, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
0010	8260-1489F-CONV24-5500-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$739.00	FF:1489F, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$739.00		FF:1489F, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
0012	1112-03-5500-003	CTA 0122189984 BBVA PROYECTO		\$739.00	FF:, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>4,434.00</u>	<u>4,434.00</u>	



# Compra: 23254

Proveedor : 1

**PROVEEDOR GLOBAL**

ESCORZA 900

CENTRO, Chihuahua, CHIHUAHUA

XAXX010101XXX

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total
3750100001	VIATICOS EN EL PAIS	1.00	\$637.07	\$637.07	101.93	739.00
				<b>SubTotal</b>	<b>IVA</b>	<b>Total</b>
				\$637.07	101.93	739.00



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

*(Handwritten mark)*

08 de octubre 2024

**DR. CARLOS JAVIER ORTIZ RODRIGUEZ**  
**DIRECTOR DE LA FACULTAD**  
**PRESENTE. –**

Sirva el presente para saludarle a su vez solicitar a usted de la manera más atenta autorizar la reposición de gastos, del curso de intervención formativa en Educación en Educación Básica en el marco de un convenio para formación continua con servicios Educativos y Deporte en Chihuahua.

\* Ya que quedo pendiente esta factura, por cierre del mes de septiembre.

Se anexa dicha factura

Sin más por el momento, y en espera de una respuesta favorable a nuestra petición.  
Quedo de usted.

**ATENTAMENTE**  
"Educar para la vida, a través del movimiento"

**DR. SALVADOR JESÚS LÓPEZ ALONZO**  
**SECRETARIO ACADEMICO**

SLA/sc



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CULTURA FÍSICA

Chihuahua:

Campus Universitario #2  
Perf. de la Juventud y Circuito Universitario S/N  
C.P. 31125 Cd. Chihuahua, Chih., México  
Tel. +52 (614) 158.9900

Cd. Juárez

Av. Henry Dunant, No. 1000 Zona Pron  
C.P. 32315 Cd. Juárez, Chih. Méxi  
Tel. +52 (614) 439.15  
Ext. 4670, 4671, 46





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS

NOMBRE: SALVADOR JESÚS LÓPEZ ALONZO
PUESTO: SECRETARIO ACADEMICO
FECHA: 08 de octubre 2024
ADSCRIPCIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CULTURA FISICA
No. EMPLEADO:

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISIÓN CONFERIDA

Curso de intervención formativa en Educación Física en Educación Basica en el marco de un convenio para formación continua con Servicios Educativos y Deporte de Chihuahua

COMPROBACIÓN DE GASTOS

Table with 6 columns: No. Fra./Rbo., Nombre del Prestador del Servicio, Hotel, Alimentos, Combustible, Otros. Row 1: 2971, GRUPO RESTAURANTERO CHAO, 739,00, 739,00, 739,00.

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. SPCE DE FECHA 08 de octubre 2024 15-10-24
CANTIDAD SOLICITADA 739.00
(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante)
(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERÁ LIQUIDADA EN LOS PRÓXIMOS DÍAS
Nota: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Unica ó la comprobación (parcial 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: SALVADOR JESÚS LÓPEZ ALONZO
FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO: RICARDO ADRIÁN SANTANA FLORES
FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE DE AREA: MTR. CARLOS JAVIER ORTIZ RODRIGUEZ

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO



# GRUPO RESTAURANTERO CHAO

Emisor R.F.C. GRC210920LQ1  
626 Régimen Simplificado de Confianza  
Tel. correo: facturacionchao@gmail.com

Factura: 2971

Folio Fiscal: 67877BE0-90EA-426C-9179-6C5CAAC5B062

Lugar de expedición: 33898

Fecha de elaboración: 2024-10-07T20:45:46

Forma de Pago: 28-Tarjeta de débito

Método de Pago: PUE

Versión: 4.0

Certificado SAT: 00001000000705928441

Certificado Emisor: 00001000000510783295

Fecha certificación: 2024-10-07T20:45:48

Uso CFDI: G03

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

escorza # 900

zona centro chihuahua chihuahua C.P. 31000

R.F.C. UAC681018EG1 Tel:

Cond. de Pago: Contado

Ord. de Compra:

Vendedor:

Régimen fiscal 603

Cant.	Unidad	Clave	Descripción	Precio	Importe
1.00	E48-PIEZA		90101501 - Consumo	637.069	637.07

Folios: 11722,



"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI"

Sello digital del CFDI: DwCOvKQgAApNLzhKElXkPH15Vb5xxobpibg09oo/9i1xldiXBE9dP5Y3yG7XdR046uZEwhT  
+gtLlFS5AAAnQZxk7uLJVpphx/UovPK7nnEB9CmxD4C/M/b5+  
+idV5dMGW5taxeipM7K19lQQFpKIZrB0Rn6Y8lkmSdVPJeP6OS5K1Henn0hfgGb2A01cnN43nrriB2OyoXFUqb19dke09XOF4fA0VKqyw  
+WaL/izA1hq7s8zYCCW2wOSDwLjwJgbeYtkufYAGRK5qaSBZN3HOT0Vo/fn29hDkaS7Fpl1ukOcm4rUSKrzH4o0iFuJlcAXUbelXhK  
+0vt/w7evJ5aJwbw==  
Sello del SAT: YuFVoqXJDW0HtiyXnFYGw4pxXESK6SAxauhF4QQAMONCK7IAN8IXDziq5qECW0ERQIR4E9KMi+VftZkhjm2lXg  
+swTD3Xh96OAu7n7iLKI+9+BwmySArQZcAUeDq6+CCOVafdFnNRMKKVxo3DppB8L8VfcXyBV4flVgWaiiYX31Ro5ZEIhsoN+uC2Yn  
+StPvPAVZrxijEKayW6KJSiftjVfDX+nuxMGMv2X  
+GhYxp0FYIM1UXxyRouOlfn82H/zllUuurX1luTCEJvJ8OfLfy/Z/POossWpKkaAM/rhPS6/E73Fq+  
+LtqQcqmYFCraprm6gUcNFsmaOKGpz7XvZFw==  
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: ||1.1|67877BE0-90EA-426C-9179-6C5CAAC5B062|2024-10-07T20:45:48|DwCOvKQgAApNLzhKElXkPH15Vb5xxobpibg09oo/9i1xldiXBE9dP5Y3yG7XdR046uZEwhT  
+gtLlFS5AAAnQZxk7uLJVpphx/UovPK7nnEB9CmxD4C/M/b5+  
+idV5dMGW5taxeipM7K19lQQFpKIZrB0Rn6Y8lkmSdVPJeP6OS5K1Henn0hfgGb2A01cnN43nrriB2OyoXFUqb19dke09XOF4fA0VKqyw  
+WaL/izA1hq7s8zYCCW2wOSDwLjwJgbeYtkufYAGRK5qaSBZN3HOT0Vo/fn29hDkaS7Fpl1ukOcm4rUSKrzH4o0iFuJlcAXUbelXhK  
+0vt/w7evJ5aJwbw==|00001000000705928441|

Importe con Letra:

(Setecientos Treinta y Nueve Pesos Con 00/100 MXN)

Importe: 637.07

Total Imp. Trans.: 101.93

Total: 739.00

Debo(emos) y pagaré(mos) incondicionalmente a la orden de GRUPO RESTAURANTERO CHAO en el domicilio del beneficiario. Acepto que de no verificarse el pago de esta factura/pagaré, según condiciones causará un rédito de \_\_\_% mensual como interés moratorio por todo el tiempo que esté insoluto, sin perjuicio al cobro, más gastos que por ello se originen pagaderos en esta ciudad juntamente con el principal. Para todo lo relativo a la interpretación, cumplimiento y ejecución de éste pagaré, nos sometemos incondicionalmente a los tribunales competentes en la ciudad de México, renunciando expresamente al fuero de cualquier otro tribunal.





## 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
GRC210920LQ1	GRUPO RESTAURANTERO CHAO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
67877BE0-90EA-426C-9179-FC5CAAC5B062	2024-10-07T19:35:46	2024-10-07T20:45:48	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$739.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir





**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CULTURA FISICA**  
**SECRETARÍA ADMINISTRATIVA**  
**AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDES INTERNAS (Módulo de Tesorería)**

**Fecha:** 15/10/2024

**No. solicitud:** 521

**Status:** AUTORIZADA

**Centro Procedencia:** FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CULTURA FISICA

**Departamento Procedencia:** SECRETARIA ADMINISTRATIVA

**Monto Aproximado:** \$739.00

**Tipo de Moneda:** M.N.

**Fondo:** 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO

**Tipo de Solicitud:** TRANSFERENCIAS BANCARIAS

**Oficio:** 1

**Validación:**

**Gasto a comprobar/Préstamo:**

**Descripción:**

REPOSICION DE GASTOS

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