



Usr: BLANCA ACEVEDO
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: D18972 Del 10/12/2024

Fecha y hora de Impresión | 10/dic./2024
01:48 p. m.
Página | 2

Concepto: GP ZOOT*F* VIATICOS PARA CD PARRAL A LEVANTAR ESTUDIO DE MERCADO PARA APERTURA DE CARRERA DE VETERINARIA EN AL FZYE, Folio Comprobación de Gasto: 3278 Gasto por Comprobar: 2656

Beneficiario: **RAMIREZ FRAIRE ROSA OLIVIA**

Folio / Cheque : **53446**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0030	8260-1489F-UACH24-4000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,069.50	FF:1489F, GP ZOOT*F* VIATICOS PARA CD PARRAL A LEVANTAR ESTUDIO DE MERCADO PARA APERTURA DE CARRERA DE VETERINARIA EN AL FZYE, Folio Comprobación de Gasto: 3278 Gasto por Comprobar: 2656
0031	2112-1-000063	COMBUSTIBLES PINOS ALTOS SA	\$719.70		FF:1489F, GP ZOOT*F* VIATICOS PARA CD PARRAL A LEVANTAR ESTUDIO DE MERCADO PARA APERTURA DE CARRERA DE VETERINARIA EN AL FZYE, Folio Comprobación de Gasto: 3278 Gasto por Comprobar: 2656
0032	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$1,069.50		FF:1489F, GP ZOOT*F* VIATICOS PARA CD PARRAL A LEVANTAR ESTUDIO DE MERCADO PARA APERTURA DE CARRERA DE VETERINARIA EN AL FZYE, Folio Comprobación de Gasto: 3278 Gasto por Comprobar: 2656
0033	2112-1-000046	GASOLINERA J.V SA DE CV	\$470.00		FF:1489F, GP ZOOT*F* VIATICOS PARA CD PARRAL A LEVANTAR ESTUDIO DE MERCADO PARA APERTURA DE CARRERA DE VETERINARIA EN AL FZYE, Folio Comprobación de Gasto: 3278 Gasto por Comprobar: 2656
0034	1123-01-011763	RAMIREZ FRAIRE ROSA OLIVIA		\$2,259.20	FF: GP ZOOT*F* VIATICOS PARA CD PARRAL A LEVANTAR ESTUDIO DE MERCADO PARA APERTURA DE CARRERA DE VETERINARIA EN AL FZYE, Folio Comprobación de Gasto: 3278 Gasto por Comprobar: 2656
			13,555.20	13,555.20	



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS

NOMBRE: Rosa Oliva Ramirez Fraire
PUESTO: Docente FECHA: 11 Noviembre 2024
ADSCRIPCIÓN: Facultad de Zootecnia y Ecología No. EMPLEADO:

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISIÓN CONFERIDA

Se aplica instrumento como parte del estudio de mercado en instituciones de educación media superior en Cd. Parral.

COMPROBACIÓN DE GASTOS

Table with 6 columns: No. Fra./Rbo., Nombre del Prestador del Servicio, Hotel, Alimentos, Combustible, Otros. Includes rows for Grupo Pinos Altos, GJV Gasolinera, and Gastronomía Parralense.

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. 553446 DE FECHA 25-oct-24
CANTIDAD SOLICITADA \$ 3,700.00
(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 2,259.20
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 1,440.80
(=) 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 (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

FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO

FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE DE ÁREA

Rosa Oliva Ramirez Fraire signature

M.I. SERGIO CARMONA MARTÍNEZ

C.P. REYNA PÉREZ ROMÁN signature

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO



**GRUPO
PINOS
ALTOS**
GASOLINERAS

COMBUSTIBLES PINOS ALTOS

P08679 / RFC CPA160516SK0
KILOMETRO 14.5 CARRETERA CHIHUAHUA A CUAUHEMOC, No. SN
LAS ANIMAS
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
C.P. 31450, MÉXICO
TEL/FAX:

DIRECCIÓN DE EXPEDICIÓN:

KM 14.5 CARRETERA CHIHUAHUA A CUAUHEMOC No. SN LAS ANIMAS CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31450

RÉGIMEN FISCAL:

601 General de Ley Personas Morales

FACTURA No.

B 137270

FOLIO FISCAL

c65ce542-d3ea-4c95-8eb4-d158b0259710

LUGAR DE EXPEDICION

31450

FECHA: 2024-10-31 HORA: 12:30:04	R.F.C.: UAC681018EG1	USO CFDI: G03 Gastos en general
--	-----------------------------	--

CLIENTE: 67 Regimen Fiscal: 603 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ESCORZA 900 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MÉXICO, C.P. 31000

Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
30.0000	LTR Litros	PL/8679/EXP/ES/2015-8520261	15101514	32025 Gasolina Regular sin Marca con indice de Octano minimo 87 (Despacho 8520261-0)	\$20.756214	\$622.69	\$0.00

Sello Digital del Emisor:

BaLycF2WB/hI4KFMn6oqHmOO+qAH+BdXQQnroU6a6luRTARQWO2FyjOKmazWbjMWYOnW+0w13yTwgQ2I62Rtssk4mJN1tcp1giW4ugR1bJ5QIGRVO6pXJByUKDJrCJRcV
ATTTHD8G8yKp18MqInjbRbk+7CRMTihApl6CmotugssOvtpgyRm+J83FvZiHopUoew92e1xlzk7y2fYi0s7XYuNyPQidk15SJ+2NgpXCd66y1mQ8G7Tez4E2bRhx0lluwiTgAuD6S/
E914oET6F1oJfsK0X+Xl8Gmz4LRQVJanuc8V5jN5RWOWP3OnsRKluVX5kusNjXn6EGB9UliDz9g==

Sello del SAT:

ZMm90HYfMTSxDWliV+86SwT5AGTpt265KyHih/XRklmlmq3CF9asJwqZKdXmuLKGc5YkWEBrYTPpG4yeH6/y+0FJRuYkGbinuovxN2yejEJj0U4g774i5Ullue/0EaePp0020U
uXl4GGa4GHKlltwmBSHrFDCE1R4psj/u2QgqHXIMqt5ZjcKUCfedr6b19vDKYuy9cJduQjcvr+vLzObjG45TqAP1rNFYymsWMS9mXv3tKCCxkpC6u2i17xw5Zwb06RE422GIUz5
bHsmZu0j1BFwbXhqf8y8xA+KIAURdhlGp/mGQbXugztqvcFRf53TRNRfPVP1pz7SGvyQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

ll1.1lc65ce542-d3ea-4c95-8eb4-d158b0259710|2024-10-31T13:30:10|EDI101020E99|BaLycF2WB/hI4KFMn6oqHmOO+qAH+BdXQQnroU6a6luRTARQWO2FyjOKmazWbjMW
YOnW+0w13yTwgQ2I62Rtssk4mJN1tcp1giW4ugR1bJ5QIGRVO6pXJByUKDJrCJRcVATTTHD8G8yKp18MqInjbRbk+7CRMTihApl6CmotugssOvtpgyRm+J83FvZiHopUoew92e
1xlzk7y2fYi0s7XYuNyPQidk15SJ+2NgpXCd66y1mQ8G7Tez4E2bRhx0lluwiTgAuD6S/E914oET6F1oJfsK0X+Xl8Gmz4LRQVJanuc8V5jN5RWOWP3OnsRKluVX5kusNjXn6EGB
9UliDz9g==|00001000000709609813|

Recibi de conformidad los bienes que ampara
el presente CFDI.

Fecha: 31 OCT 24

Nombre: ROSA OLIVA RAMIREZ FRAIRE

Firma: *[Firma manuscrita]*

Importe en letras:

(setecientos diecinueve pesos 70/100 M.N.)



Forma de Pago: 28 Tarjeta de débito (cuenta con terminación 4919)

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN

Tipo de Comprobante: I

RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

Exportacion: 01

Periodicidad: Mes: Año:

SUBTOTAL \$622.69

I.V.A. 16.00% \$97.01

TOTAL \$719.70

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
CPA160516SK0	COMBUSTIBLES PINOS ALTOS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C65CE542-D3EA-4C95-8EB4-D158B0259710	2024-10-31T12:30:04	2024-10-31T13:30:10	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$719.70	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



GASOLINERA J.V.

P05921 / RFC GJV020813JM2
CARR. VIA CORTA A CHIHUAHUA K.M. 5.250, No. S/N

HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA
C.P. 33890, MÉXICO
TEL/FAX: 6275255999
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales

FACTURA No.

E 233490

FOLIO FISCAL

b6eb99a9-0e2e-4998-8933-9152193434a8

LUGAR DE EXPEDICION

33801

FECHA: 2024-10-30 **HORA:** 15:37:53 **R.F.C.:** UAC681018EG1 **USO CFDI:** G03 Gastos en general

CLIENTE: 20208813 **Regimen Fiscal:** 603
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
ESCORZA 900
CHIHUAHUA CENTRO
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, México, C.P. 31000

Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
20.0000	LTR Litros	PL/5921/EXP/ES/2015-3176650	15101514	32025 REGULAR 87 Oct. (Despacho 3176650-0)	\$20.333800	\$406.68	\$0.00

Sello Digital del Emisor:

nTRAcEZuvZMiKrWxWhY9yF6968i+ASli+9NK6tJo6b/nbJPkrAGiawnrVbLciRhSinIW9hKx1+hO7qwDwwp6HhEuoMRKeenQT+yKGRJTAFOQp9OT+C8Q/h7falK6noiQENmvin
ggVHX0Bki81frRz/Lh+7QvrQ/RZiFd0M/aCHwyG71Qdd0mr6nmjSR175RitEDidAaAW3Q1FyYhyJ6KFlaDFCmb9sg9XBycjJnFIZpKGMTr6zrmrgZ7nJCrNhNpzKLp5uDKRdz453ma
luY6uECILZguUCGFzBj0Sis6foYgCjTRhRiXZSW1nNBfghT/Qxl29gaDv/S9ETw5PpA==

Sello del SAT:

leiBlmVhKfmjVQUtyfhy/1TjrGCSNk1HTj0w7yN2MAvu3SSemfAc3gP3RCNHEY99tnNwADS7SIZsF/r8Y2aYsGeA2FvV03FMiJtZJRjecBcxIRsgmlxvgtV3815qLYAWWlznVlxA
mbx13kq5pott4Dr8oEpcfsGDRyG/xB2fglqqKS1vqum+poNtRATRrBT4ufnlBcqW9SbtPlejG8fvH5Gwimd5CTxmM+tnx4l8pqsA4bisEL/3OU5kJsNZJmKJFpq3oRev1/j62tiRhNO
aiB/l6mEznsj2chnGDnR+wsV87SA1V9yEL6dp8WkcrsnsR3BEK/Wasa/ep5EQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

ll1.1lb6eb99a9-0e2e-4998-8933-9152193434a8|2024-10-30T15:40:57|EDI101020E99|nTRAcEZuvZMiKrWxWhY9yF6968i+ASli+9NK6tJo6b/nbJPkrAGiawnrVbLciRhSinIW9hKx
1+hO7qwDwwp6HhEuoMRKeenQT+yKGRJTAFOQp9OT+C8Q/h7falK6noiQENmvinqqVHX0Bki81frRz/Lh+7QvrQ/RZiFd0M/aCHwyG71Qdd0mr6nmjSR175RitEDidAaAW3Q1
FyYhyJ6KFlaDFCmb9sg9XBycjJnFIZpKGMTr6zrmrgZ7nJCrNhNpzKLp5uDKRdz453maluY6uECILZguUCGFzBj0Sis6foYgCjTRhRiXZSW1nNBfghT/Qxl29gaDv/S9ETw5PpA==|
00001000000709609813||

Recibi de conformidad los bienes que ampara
el presente CFDI.

Fecha: 31 Oct 24

Nombre: ROSA OLIVA RAMIREZ FRADE

Firma: *[Handwritten Signature]*

Importe en letras:

(cuatrocientos setenta pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: 28 Tarjeta de débito
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99
Exportacion: 01
Periodicidad: Mes: Año:

SUBTOTAL \$406.68
I.V.A. 16.00% \$63.32
TOTAL \$470.00

EFECTOS FISCALES AL PAGO

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
GJV020813JM2	GASOLINERA J.V.	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B6EB99A9-0E2E-4998-8933-9152193434A8	2024-10-30T15:37:53	2024-10-30T15:40:57	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$470.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Tel 627 5233444

GPA140508225

GASTRONOMIA PARRALENSE

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

AVENIDA INDEPENDENCIA, No. Ext 427, Col. CENTRO C.P. 33850, HIDALGO DEL PARRAL, HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA, MEXICO

Versión CFDI 4.0

FOLIO FISCAL 2588dc3f-4bb1-415c-88d4-52f43840d604

SERIE H FOLIO 51613

FECHA Y HORA

2024 / 10 / 28 12:15:37

Tipo Comprobante: FACTURA

Clave Comprobante: I - Ingreso.

Método Pago: PUE - Pago en una sola exhibición.

Forma Pago: 28 - Tarjeta de Débito.

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Tipo de cambio: 1

Certificado Emisor: 00001000000514836997

Certificado SAT: 00001000000509846663

Lugar de Expedición: 33800

RFC Proveedor de Certificación: LSO1306189R5

Fecha y Hora de Certificación: 2024-10-28T14:22:59

Exportación: 01 - No aplica

DATOS FISCALES CLIENTE

RFC: UAC681018EG1

Razón Social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio Fiscal: 31000

Table with 7 columns: CANT., CLAVE UNIDAD, CLAVE P./S., NO. IDENT., DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1, E48 - Unidad de servicio, 90101500, 01, CONSUMO, \$ 921.98, \$ 921.98

Table with 7 columns: IMPUESTO(S) POR CONCEPTO(S), Impuesto, Tipo, Base, Tipo Factor, Tasa o Cuota, Importe. Row 1: 002 - IVA, Traslado, \$ 921.98, Tasa, 0.160000, \$ 147.52

MIL SESENTA Y NUEVE PESOS 50/100 MXN

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows: SUBTOTAL \$ 921.98, IVA TASA 16% \$ 147.52, TOTAL \$ 1,069.50



Sello Digital Emisor

oMXhvw2IVoy50P7VZYpsp23ghWe3t466xiD1RaQYjleb/WNR9gvtLMRnsHNU9Twh4zQqlmsUZxmy/iYeqW6zcHa5Qp7fuF3ozyxQDqo4Ng0P7XdvHLuJzgDlflcmFfGm884iITQZZ5MZ014qZZSQNwyLOUjO0c0asazHkciYl8J/RpR5NpKlmAjx9woPw2EoCDMa3y1yDn8m4qO14twiCIR+KuXAUr0wMTVMijSBxnNM+BkVWj5AOvQmD1eLcCaz8byl8KeV0BWUnEKK+M6k2Q4RlXomitbD/1ax2ACQqoDyNdK4X/k9MeUcDlznGGqMo2+glUv0XiUj4blnOuvvzzg==

Sello Digital SAT

Z/qyhS2OPT4XY34fLzKmOr4rBSOkjpFwsamXjqw1/PETTdAu8CyFCk87P8Fyl4r90pWOXR0|Qk2Udvw03lv5oieZlUKZaiZl4+KrinV1NT6Vdj1ZyTuTkBJD4ghk+bsq/MZbNrrhF+1FeOZ4hUojrbwFIWrfL+GxfsD+mpoFy0u0m3JQ3vEgDS5i1npNgonp88OdM9ubOGnvGeMDTKOnAF1Cg9CGHJiQoKjzhjWEXGlsHWFsKPrhDgJDTcDP0NzQjTmnF//pzbx1HQkz/Cdr8bO4zdmhZq7NFvqAGU4POx1xSujPwAnZY84D5Es+s7dflWVedr++BkaVWqvO5A==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|2588dc3f-4bb1-415c-88d4-52f43840d604|2024-10-28T14:22:59|LSO1306189R5|oMXhvw2IVoy50P7VZYpsp23ghWe3t466xiD1RaQYjleb/WNR9gvtLMRnsHNU9Twh4zQqlmsUZxmy/iYeqW6zcHa5Qp7fuF3ozyxQDqo4Ng0P7XdvHLuJzgDlflcmFfGm884iITQZZ5MZ014qZZSQNwyLOUjO0c0asazHkciYl8J/RpR5NpKlmAjx9woPw2EoCDMa3y1yDn8m4qO14twiCIR+KuXAUr0wMTVMijSBxnNM+BkVWj5AOvQmD1eLcCaz8byl8KeV0BWUnEKK+M6k2Q4RlXomitbD/1ax2ACQqoDyNdK4X/k9MeUcDlznGGqMo2+glUv0XiUj4blnOuvvzzg=||00001000000509846663||

CFDI v4.0

Este documento es una representación impresa de un CFDI 4.0

Handwritten receipt: Recibi de conformidad los bienes que ampara el presente CFDI. Fecha: 31 Oct 24. Nombre: ROSA OLGA RAMIREZ F. Firma: [Signature]

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
GPA140508225	GASTRONOMIA PARRALENSE	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2588DC3F-4BB1-415C-88D4-52F43840D604	2024-10-28T12:15:37	2024-10-28T14:22:59	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,069.50	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

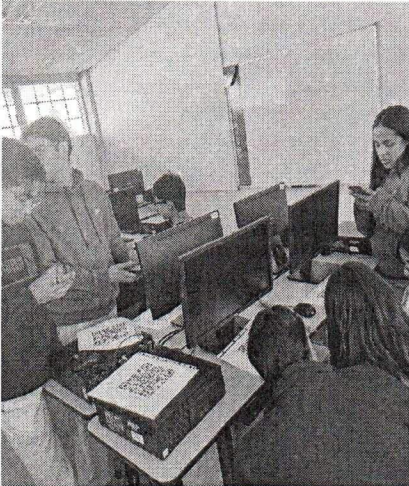
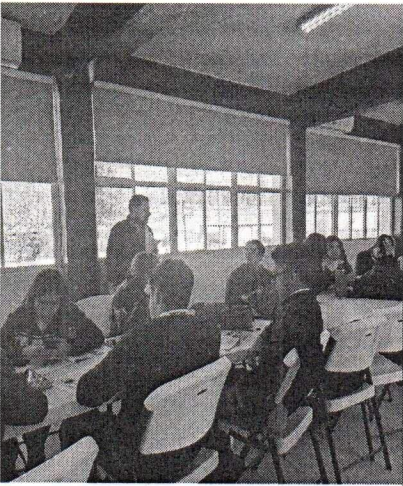

Informe de resultados, salida a campo en Ciudad Parral Chihuahua.

28 Octubre 2024

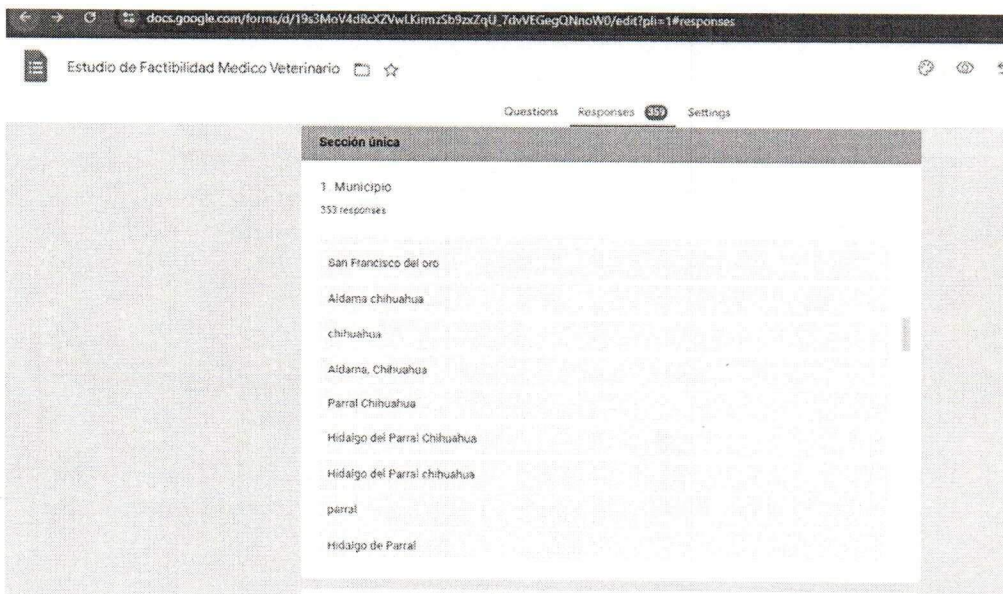
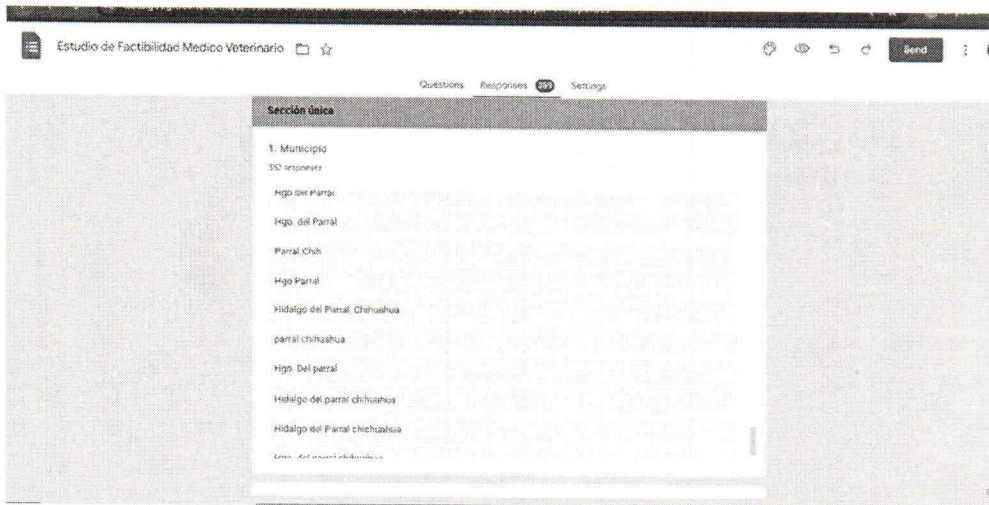
Esta actividad tuvo por objetivo acudir a instituciones de educación media superior ubicadas en Cd. De Hidalgo del Parral, Chihuahua, en las cuales se aplicó el instrumento para sondear la aceptación de la Lic. Médico Veterinario como una opción de estudio.

Las instituciones Visitadas fueron: **CONALEP, CBTIS y PREPARATORIA.**

La distribución de encuestas fue la siguiente:

CONALEP	CBTIS 228	PREPARATORIA RAMÓN LÓPEZ VELARDE
60	60	60
		

La encuesta fue compartida mediante código Q, para el acceso al instrumento diseñado en formulario de Google.



Atentamente


Rosa Oliva Ramirez Fraire

No empleado

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FECHA 25 de noviembre de 2024

NOMBRE Rosa Oliva Ramirez Fraire

IMPORTE \$ 1,440.80

(CON LETRA SON: Un mil cuatrocientos cuarenta pesos con 80/100 MN)

EL IMPORTE DESCRITO DEBERÁ SER DEPOSITADO AL CODIGO 2019

FONDO 1001

CONCEPTO DEVOLUCION DE SOBRANTE DE VIATICOS PARA REALIZACION

DE ENCUESTAS EN PARRAL, CHIH.



FACULTAD DE
ZOOTECNIA Y ECOLOGIA
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

ORIGEN DEL RECURSO

RECTORIA Y/O DEPENDENCIA DE RECTORIA

UNIDAD ACADÉMICA FACULTAD DE ZOOTECNIA Y ECOLOGIA

C.P. REYNA ARACELY PÉREZ ROMAN
JEFE DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS
FACULTAD DE ZOOTECNIA Y ECOLOGIA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CALLE ESCORZA 900
CHIHUAHUA, CHIH.
UAC681018EG1

Original

Fecha: 29/11/2024 10:22
Folio: 4301498-5
Caja: 5 MODULO FACULTAD DE ZOOTECNIA Y ECOLO
Cajero: KARLA ANET MENDOZA CARRILLO
No. Empleado: **ROSA OLIVA RAMIREZ FRAIRE**

Facultad: 4000 FACULTAD DE ZOOTECNIA Y ECOLOGIA

Plan Estudios: Campus:
Descripción Importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS (FACULTAD) 1 440.80

TARJETA DE CRÉDITO 005943260 \$1,440.80

Folio: 4301498-5

00250

TOMA EN CUENTA QUE TIENES HASTA FIN DE MES PARA FACTURAR TU PAGO



for 7.5 juil02 fecha de rev.: 23/06/2004 num de rev.: 1



Usr: reyna perez
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: C13180 Del 25/10/2024

Fecha y hora de Impresión | 25/oct./2024 01:02 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 2656, ZOOT*F* VIATICOS PARA CD PARRAL A LEVANTAR ESTUDIO DE MERCADO PARA APERTURA DE CARRERA DE VETERINARIA EN AL FZYE

Beneficiario: **RAMIREZ FRAIRE ROSA OLIVIA**

Folio / Cheque : **53446**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-011763	RAMIREZ FRAIRE ROSA OLIVIA	\$3,700.00		FF:, Gasto por Comprobar : 2656, ZOOT*F* VIATICOS PARA CD PARRAL A LEVANTAR ESTUDIO DE MERCADO PARA APERTURA DE CARRERA DE VETERINARIA EN AL FZYE
0002	1112-03-4000-003	BBVA BANCOMER CTA.		\$3,700.00	FF:, Gasto por Comprobar : 2656, ZOOT*F* VIATICOS PARA CD PARRAL A LEVANTAR ESTUDIO DE MERCADO PARA APERTURA DE CARRERA DE VETERINARIA EN AL FZYE
Sumas iguales =>			<u>3,700.00</u>	<u>3,700.00</u>	

Cerrar

Guardar

Imprimir



Fecha y hora de consulta

25/10/2024 12:47:36 PM

Contrato

00045748

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA/FAC ZOOTECCIA Y

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: VIATICOS PARRAL

Importe de la operación: 3,700.00 MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA/FAC ZO OTECCIA Y ECOLOGIA

Titular de la cuenta: ROSA OLIVA RAMIREZ FRAIRE

Nombre banco destino: SANTANDER

Fecha de creación: 25/10/2024

Fecha de aplicación: 25/10/2024

Concepto de pago: VIATICOS PARRAL VETERINARIA EST MERCADO

Referencia numérica: 281024

Instrumento de seguridad: ASD 6552213882

Hora de captura en el canal: 12:47:02

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000553446

Clave de rastreo: 002601002410250000553446

Folio de firma: 0043014068

Folio único: I401202410251247020043014074

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	25/10/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	25/10/2024

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

www.bbvanetcash.mx



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: Rosa Oliva Ramírez Fraire		ÁREA/U.A.: Dirección	
FECHAS SALIDA: 28 Octubre 24 RETORNO: 28 Oct 24		EVENTO: Salida Parral Chihuahua	
Puesto: Docente	Fecha de elaboración: 24-oct-24		No. Empleado: _____
Transporte: Terrestre <input checked="" type="checkbox"/> Aéreo _____	Auto UACH: Particular <input checked="" type="checkbox"/>	Auto: _____	
Solicita: Alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Taxi _____	Gasolina: <input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje: _____	
Destino: Parral Chihuahua	Escalas: _____		Núm. noches de hotel: _____
Número de acompañantes: Tres -3	Salida: Fecha: 28-oct-24 Hora: 7:00		Duración de la comisión: _____
Regreso: Fecha: 28-oct-24 Hora: 9:00 p.m.	Cuenta de transferencia: Banco _____		No. de días: 1 día
Clabe Interbancaria: _____	Cel. Contacto: _____		_____

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

Vista a centros de educación superior para aplicar instrumento de estudio de mercado proyecto Medico Veterinario, Lauro Manuel Espino Enriquez, Miriam Catalina Ayala Espinoz, Rosa Oliva Ramirez Fraire

AUTORIZACIÓN

INTERESADO 	SECRETARIO ADMINISTRATIVO 	DIRECTOR, COORDINADOR O COORDINADOR / J. ÁREA 	DIRECTOR ADMINISTRATIVO _____
_____	M. SERGIO CARMONA MARTINEZ	D. Ph. ALFREDO PINEDO ALVAREZ	Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VIA NOMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 0.00

Con letra:

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 \$ 3700

Chihuahua, Chih. a 24 de 10 de 2024

Número empleado: _____ **Firma:**

Nombre: Rosa Oliva Ramirez Fraire **Autorizo**

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____

Adeudos pendientes _____

Por los Boletos de Aviación: _____

Por los Gastos a Comprobar: _____

C.P. REYNA PÉREZ ROMÁN

VIA FOR 01

NO. de Revisión: 1

Fecha de Revisión: 23/03/2023





Chihuahua, Chih. a 24 de Octubre 2024

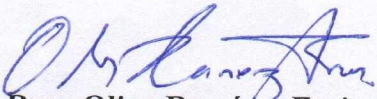
M.I. Sergio Carmona Martínez
Secretario Administrativo
Facultad de Zootecnia y Ecología

Por este medio le envío un cordial saludo y a su vez realizar la solicitud de viáticos para llevar a cabo una salida a Parral Chihuahua, con la finalidad de aplicar el instrumento de consulta para el estudio de mercado del proyecto de factibilidad Médico Veterinario Zootecnista, en centros de educación de media superior ubicados en dicha localidad. El comité que acudirá a realizar la actividad descrita se conforma por: **M.A.R.H. Miriam Catalina Ayala Espinoza, Dr. Lauro Manuel Espino Enríquez y La Dra. Rosa Oliva Ramírez Fraire**. La fecha programada es el **28 de Octubre** del año en curso, el apoyo solicitado se desglosa en los siguientes rubros:

- Gasolina \$1200.00
- Comida: \$2500.00

Agradeciendo de antemano sus atenciones, quedo a sus órdenes para cualquier comentario.

Atentamente


Dra. Rosa Oliva Ramírez Fraire
PTC.

