

Fecha 19/03/2019

Páguese por este cheque a la orden de:

MANUELA ALICIA MELENDEZ BALDERRAMA

\$ 1,072.00

(Un Mil Setenta y Dos PESOS (00100 MN))

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

Ed. S. 0 19/03
 Firma (s)

Número de cheque: 16890

REEMBOLSO VIATICOS MTRA. MELENDEZ CD. PARRAL CURSOS POSTECNICOS

No.

CONCEPTO DEL PAGO	FIRMA CHEQUE RECIBIDO
	<i>Ma Lopez PA</i>

Número de cheque: 16890

REEMBOLSO VIATICOS MTRA. MELENDEZ CD. PARRAL CURSOS POSTECNICOS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
1001 0 00 5300 212 015001	1001 0 00 5300 112 001309	CTA. LIQUIDADORA DE EGRESOS ENFERMERIA BBVA BANCOMER CTA. 0140880477		1,072.00	1,072.00	
Referencia poliza E-146				1,072.00	1,072.00	
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES



EMISOR: AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, S.A. DE C.V.

R.F.C.: AEB611030SN7

Régimen Fiscal: 624-Coordenados
Fecha de Expedición: 06/03/2019 15:55:23
Lugar de Expedición: 02300

Folio Fiscal: EB95F167-0059-48D2-A255-A96D2AD23058

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Número de Factura: GEB 2229201

T.R.: VB84 ZOOE1600034631634 208

CLIENTE: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C.: UAC681018EG1

USO CFDI: G03-Gastos en general

Table with 8 columns: Clave Producto/Servicio, Cantidad, Clave Unidad, Descripción, Valor Unitario, Descuento, Impuestos, Importe. Row 1: 78111802, 1.000000, E54 Viaje, SERVICIO TRANSPORTE DE PASAJEROS, \$ 365.52, 0.000000, 002-IVA \$ 58.48 Tasa 0.160000, \$ 365.52

Datos Generales del Comprobante

MONEDA: MXN
CONDICIONES DE PAGO: INMEDIATO
FORMA DE PAGO: 01
TIPO DE CAMBIO: 1
MÉTODO DE PAGO: PUE

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows: SubTotal: \$ 365.52, Descuento: \$ 0.00, Total Impuestos Retenidos: \$ 0.00, Total Impuestos Traslados: 58.48, IVA \$ 58.48, IEPS \$, TOTAL: 424.00, CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 MXN

Importe con letra:

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRICION

PAGADO

16890 19/03/2019

Handwritten signatures: Yaura, Maestra Alicia Muñoz B

Cadena original del complemento de certificación

Long alphanumeric certification chain starting with j1.1|EB95F167-0059-48D2-A255-A96D2AD23058|2019-03-06T15:51:05|Zuxf6Bx4P08WfHmQ+...

Sello digital del Emisor

Zuxf6Bx4P08WfHmQ+...pMq3Ys4GA7OVbNs0-PhL+yJpEsx2aNigfqzKaNYUC+VTc68WWhyfy4vZT9pU4ayjJ7j06IF8NT8JAEVBRHjoVLMuGC1HTwFHicmGdm7vYTFGfoly3EBJmz3SEAJ...

Sello digital del SAT

HEX0RBF6aIk5+Mb8hJMeK5bzNZZiOaJinPi4mgTbSn+oUB4FucagZmeyFmNkKndNqSZ9kYzPQlBwTfyd9HwZPi0MHGYk6iziEeHvfbgFR+1RGcvMDmA1|STmPV744w5EO41V2cRm8Rip...

Folio Fiscal: EB95F167-0059-48D2-A255-A96D2AD23058 No. Certificado de sello digital del Emisor: 00001000000406483342
No. Certificado SAT: 00001000000405003200 Fecha y Hora de Certificación: 2019-03-06 15:51:05
Lugar de Timbrado: Ciudad de Mexico Fecha y Hora de Emisión: 06/03/2019 15:55:23



Table with 2 columns: Description, Amount. Row 1: IMPORTE DE LA OPERACIÓN COBRADA EN UNA SOLA EXHIBICIÓN: \$ 424.00
Row 2: IMPORTE AL VALOR AGREGADO QUE SE TRASLADA EN ESTA OPERACIÓN: \$ 58.48

Impresión de facturas en: www.imprimefactura.mx

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

3-ZOO MARCA COMERCIAL: TRANSPORTES CHIHUAHUENSES
RAZON SOCIAL: TRANSPORTES CHIHUAHUENSES, S.P. DE C.V.

NUMERO/NAME: BT0042096090
ORIGEN/FROM: ZOOTECNIA
DESTINO/TO: PARRAL
FECHA DE SALIDA/DEPARTURE: 02/MAR/2011 12:45 HRS TARDE
TIPO DE PASAJERO/SEAT: 4 CORRIERA: 4036 TIPO: PASO
SERVICIO: PRIMERA SELECT VIA: CHI - PRR
LUGAR DE EMBAQUE/ANDEN: AUTOBUS: 4624

TIPO DE BOLETO: ADULTO
SUBTOTAL: \$365.52 PES
IVA: \$ 58.48 PES
TOTAL: \$424.00 PES



AVISO DE PASAJERO: ESTAB. 1 ZOOE1600034631634 299984003
EVEN: 027MAR/2011 12:45 ESTZ0002 027MAR/2011 12:45 509
LA RESPONSABILIDAD EN LA PRESENTACION DE ESTE SERVICIO SE RIGE
POR LA LEY DE CAMINOS, PUENTES Y AUTOTRANSPORTE EN MEXICO, EN ESPECIAL
POR LO QUE EL USUARIO QUEA ANFARADO POR CUALQUIER
CAUSA OBJETIVA DE LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA, SEGURO
DE EQUIPAJE, DESDE QUE ABORDA HASTA EL FIN DEL VIAJE, EN EL
CUAL SE CONSERVA ESTE BOLETO Y EL EQUIPAJE HASTA EL FIN DE SU VIAJE. 2. LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA QUE EXPIDE EL BOLETO Y QUE PRESTA EL SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE EN MEXICO, ASUME LA RESPONSABILIDAD UNICAMENTE POR EL SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE QUE PRESTEN SUS LINEAS O EMPRESAS, SIENDO EXCEPTUADOS AQUELLOS SERVICIOS CONTRATADOS POR EL USUARIO QUE OCCURRAN FUERA DEL TERRITORIO MEXICANO Y NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR ACTOS U OMISIONES DE OTROS SERVICIOS CONTRATADOS POR EL USUARIO QUE OCCURRAN FUERA DE MEXICO O CON PERSONA DISTINTA A LA EMPRESA. 3. ESTE BOLETO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA HORA, FECHA, ORIGEN Y DESTINO DEL VIAJE IMPRESO EN EL MISMO, VERIFICANDO LOS DATOS AL ADQUIRIRLO. LA DOCUMENTACION DEL EQUIPAJE DEBE REALIZARSE EN LA VENTANILLA RESPECTIVA, 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SALIDA SE ALADA EN EL MISMO, RECIBIENDO LA CONTRASE A TICKET DEL EQUIPAJE RESPECTIVO. 4. CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DEL SERVICIO, CONTRATADO BAJO CUALQUIER FORMA DE PAGO, A COMO LA CANCELACION Y REEMBOLSO DEL PRECIO PAGADO, DEBERA REALIZARSE AL TITULAR DEL BOLETO. EN LAS TQUILLAS DE LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA CON UNA ANTICIPACION DE CUANDO MENOS 2 HORAS DE ANTES DE LA HORA FIJADA PARA REALIZAR EL VIAJE. 5. LA RESPONSABILIDAD Y PAGO DE LA CONTRASE A O TICKET ENTREGADO POR LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA, LIMITANDOSE EL VALOR REAL QUE POR NINGUN MOTIVO DEBE NUNCA EXCEDER DE 20 SALARIOS MINIMOS DIARIOS VIGENTES EN LA CIUDAD DE MEXICO, POR PIEZA REGISTRADA. LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA SERA RESPONSABLE DEL EQUIPAJE NO REGISTRADO Y DOCUMENTADO POR EL USUARIO DEL SERVICIO, NI DE AQUELLOS BULTOS U OTRAS PERTENENCIAS QUE EL PASAJERO LLEVE CONSIGO EN EL INTERIOR DEL AUTOBUS. 6. LA INTERPRETACION Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO LASERVA EN LA JURISDICCION Y COMPETENCIA DE LA LEGISLACION Y DE LOS TRIBUNALES DE LA CIUDAD DE MEXICO, EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS RENUNCIANDO A LA QUE LES PUDIERA CORRESPONDER EN RAZON DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO. 7. LOS DATOS PERSONALES, CONTENIDOS EN ESTE BOLETO, SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES. PARA MAYOR INFORMACION RESPECTO A NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD, FAVOR DE CONSULTARLO EN NUESTRA PAGINA DE INTERNET: WWW. ESTRELLABLANCA.COM.MX. DOMICILIO DE LA EMPRESA: AV. PONIENTE 140 No. 959, INDUSTRIAL VALLEJO, DEL AZCAPOTZALCO, C.P. 02300, CIUDAD DE MEXICO, SI REQUIERE UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (PDF), FAVOR DE INGRESAR A LA PAGINA FACTURA. ESTRELLABLANCA.COM.MX DENTRO DEL MISMO MES DE LA EXPEDICION DE ESTE BOLETO.

Este campo es obligatorio

[Verificar CFDI](#)

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
AEB611030SN7	AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA,S.A. DE C.V.	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
EB95F167-0059-48D2-A255-A96D2AD23058	2019-03-06T15:55:23	2019-03-06T15:51:05	EEL961104G96
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$424.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



FACTURA

Nombre emisor: **OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV**
 RFC emisor: **OME561118AA8**
 Nombre receptor: **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**
 RFC receptor: **UAC681018EG1**
 Uso CFDI: **G03 Gasto en general**
 Conceptos:

Folio de factura: **OMB 2652978**
 Lugar, fecha y hora de emisión: **20230 06/03/201915:34:50**
 Tipo de comprobante: **1 Ingreso**
 Régimen fiscal: **624 Coordinados**

Cve. producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111802 Servicios de buses con horarios programados	169443822	1	E48 Unidad de servicio	Servicio	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTACION DE PERSONAS	361.21	361.21	

TRASLADOS		Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
		361.21	IVA	Tasa	0.160000	57.79

Moneda: **MXN** Subtotal: **361.21**
 Forma de Pago: **01 Efectivo,** Impuestos Traslados
 Método de pago: **PUE Pago en una solo exhibición** IVA **0.160000%** **57.79**
Total: 419.00

Total con letra: **(CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 MXN)**

Sello digital CFDI:

ZwBmGblzAIXNeYt+2E6tI5th8fNX2HqKCHG0+Y7PpgZeV6awgQ83H0aB+eHLep9UzHOWiwegXVfHplTzlxC7tPoANWplvHmGPIWhodjN2qgBhNG5q93s8nYR3jPER156x6pkiqp4438FCaPHWJxNjvt7Hf5q4bBL36w+1SfN6DVITPe/IC5WuoY8NETx08RdL1Auz32abkA0mXHxu26Y+81K3PQZhxthH4DQ4WK2O9naiWh49Yxi84QCJ3q4cPNG7kbDWEb69Fj/KBJ3e0VgwLi6lScsiwgcp5vkaeym0xDhA2+kfk2IFTx0VLR7rs8MA2LpdzinaZbGyG==

Sello digital SAT:

CZLZm0uOmPO/AS6Yky9BMxNdkN5N0IXhueDvbGraphNOFHlqHJQ7UWD0+NuvaauQiqDMI5sjx9Jg/+XsK7UE8UhdP4oNynjvK+I87Qlz4LOS7+kUkiejHAJ+3DVTg/A+QF4eNy1wFxy88DHEnc2CJ8oLmTX+EcS24wVJStbjS9+IPpzCnNCiWqC62gKn1g+837COLUn6vDyNTXRfzsM6ZH19G+YKXbJLc9PeYmmzz5gH/cRyYjFwGNCWkUJuV88EymHy2CXjWPKxSnOTgqAVYbxJpD3ii+Ihe0H8YsomoATCAeksqgB+SECCB+LwIXNQCpKULGHIIA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|7731E3EE-7F81-4A92-8326-DC5842F937FE|2019-03-06T15:34:50|SST060807KU0|ZwBmGblzAIXNeYt+2E6tI5th8fNX2HqKCHG0+Y7PpgZeV6awgQ83H0aB+eHLep9UzHOWiwegXVfHplTzlxC7tPoANWplvHmGPIWhodjN2qgBhNG5q93s8nYR3jPER156x6pkiqp4438FCaPHWJxNjvt7Hf5q4bBL36w+1SfN6DVITPe/IC5WuoY8NETx08RdL1Auz32abkA0mXHxu26Y+81K3PQZhxthH4DQ4WK2O9naiWh49Yxi84QCJ3q4cPNG7kbDWEb69Fj/KBJ3e0VgwLi6lScsiwgcp5vkaeym0xDhA2+kfk2IFTx0VLR7rs8MA2LpdzinaZbGyG=||00001000000405179095||



Folio fiscal: **7731E3EE-7F81-4A92-8326-DC5842F937FE**
 No. de serie del certificado SAT: **00001000000404203970**
 Fecha y Hora de Certificación: **2019-03-06 15:34:50**
 RFC del proveedor de certificación: **SST060807KU0**

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRICION

PAGADO 16890 19/03/2019

Manuel... Maestra Alicia Melendez B

Folio: **TRV0106797** No. Origen: **169443822**
 Forma pago: **EFFECTIVO** Tipo: **ADULTO**

Tipo Servicio: **SERVICIO PLUS**

ALICIA MELENDEZ

Fecha: **Domingo 03/Mar/2019 08:00 AM**

Origen: **PARRAL CHIH.**

Destino: **CHIHUAHUA ZOOTECNIA**

Cliente: **2** Subtotal: **\$ 361.21**

da: **01022827** Iva: **\$ 57.79**

Importe: **\$ 419.00 M.N.**

OMNIBUS DE MEXICO SA DE CV OME561118AA8

CALLE DE PERU 801 LAS AMERICAS

ASCALIENTES, RES. CP. 20200

Este boleto cancela su boleto de Viajero

Expedido en PARRAL, CHIH. 03/Marzo/2019

Consulte los datos en nuestras oficinas o al

011 00 155 00 00, facturacion@omnibus.com.mx

www.omnibus.com.mx



* Datos obligatorios

[Verificar CFDI](#)

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
OME561118AA8	OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7731E3EE-7F81-4A92-8326-DC5842F937FE	2019-03-06T15:34:50	2019-03-06T15:34:50	SST060807KU0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$419.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



Tel 627 5233444

GPA140508225
GASTRONOMIA PARRALENSE SA DE CV
Regimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
 AVENIDA INDEPENDENCIA, No. Ext 427
 Col. CENTRO, C.P. 33800
 HIDALGO DEL PARRAL, HIDALGO DEL PARRAL
 CHIHUAHUA, MEXICO

FOLIO FISCAL 18164DDC-A4B1-BD0C-3D1E-C574272D4669

SERIE	FOLIO
H	10843
FECHA Y HORA	
2019 / 03 / 02 20:15:33	

DATOS FISCALES CLIENTE

RFC: UAC681018EG1
Razón Social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 USO CFDI: G03 - Gastos en general
 C.P. 31000

Tipo Comprobante: FACTURA
Clave Comprobante: I - Ingreso
Método Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Forma Pago: 01 - Efectivo
Moneda: MXN - Peso Mexicano Tipo Cambio: 1
Certificado Emisor: 00001000000412038543
Certificado SAT: 00001000000402636111
Lugar de Expedición: 33800
RFC Proveedor de Certificación: SAD110722MQA
Fecha y Hora de Certificación: 2019-03-02T20:17:34

CANT.	CLAVE UNIDAD	CLAVE P.S.	NO. IDENT.	DESCRIPCIÓN	DESCUENTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	E48 - Unidad de servicio	90101500	01	CONSUMO	\$ 0.00	\$ 197.41	\$ 197.41
IMPUESTO(S) POR CONCEPTO(S)							
	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe	
	002 - IVA	Trasladado	\$ 197.41	Tasa	0.160000	\$ 31.59	

DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$ 197.41
IVA TASA 16%	\$ 31.59
TOTAL	\$ 229.00

Yamir
Maestro Alvaro Melendez B

FACULTAD DE ENFERMERIA
 Y NUTRICION

PAGADO

16890 Fecha: 11/03/2019



Sello Digital Emisor

ZbTE7-WRYE6WRaaLzLYVMIA55lwo/yNJKqAnNS22PQ9jWqB9m4IzkOpweXQ0FaR3IAovN9NiyZVAlYgKx6+hY8Y7Vz0sbPra+QVTeCsbeJsTL6iy5allWX03KNyBjW9AmyyI6ug8YsCe36X08lyNQfXjmqAbRM2XKb4LmUQInSmLRQ5MI5E24mFyWJEH4+Cz+mobBSizP0M+LxZkV9E9wC2lprfPX+rFJEcXbb8MeAEH4U4JWbNuX7R+QhmGIQpdwfc+PV4MRHL3dXIKC123syK2IKZbMjHwwxBVDr3N3NONRJDmdlMzoSjXMsCSHn+oQQtC5k1DACA==

Sello Digital SAT

NhSNRRbJQa5YPzq96mxL4MCA/aJshAXS4eWtrmsiCNuHmE7PS9979fp43RqPNCHWWWkkyfR01QDQC4pRbGCIFVpedwC4yLrD4xmtH8EMBTEUge7fRwwOxwin+obZs48qviav65qnr8aNNWmsqo13J8eU+mRjI44M7DjPgnEbpmtYDy5nMxD+UBtgOMRK6feEwBBqOK1dDoIMNYqx8fHXiYEdUHQ7CbsXc9Ri/y4SODH5p5p+Z22QDZyJfBzaZwXBoVpdyLXtIM30aWqYP8fa0+CCkUoUo7sq/zuOPwFVJrvN0bXR/6JamNLxPzs9tdOIZOTbpZ+uQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|18164DDC-A4B1-BD0C-3D1E-C574272D4669|2019-03-02T20:17:34|SAD110722MQA|ZbTE7-WRYE6WRaaLzLYVMIA55lwo/yNJKqAnNS22PQ9jWqB9m4IzkOpweXQ0FaR3IAovN9NiyZVAlYgKx6+hY8Y7Vz0sbPra+QVTeCsbeJsTL6iy5allWX03KNyBjW9AmyyI6ug8YsCe36X08lyNQfXjmqAbRM2XKb4LmUQInSmLRQ5MI5E24mFyWJEH4+Cz+mobBSizP0M+LxZkV9E9wC2lprfPX+rFJEcXbb8MeAEH4U4JWbNuX7R+QhmGIQpdwfc+PV4MRHL3dXIKC123syK2IKZbMjHwwxBVDr3N3NONRJDmdlMzoSjXMsCSHn+oQQtC5k1DACA=||00001000000402636111|

* Datos obligatorios

[Verificar CFDI](#)

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GPA140508225	GASTRONOMIA PARRALENSE SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
18164DDC-A4B1-BD0C-3D1E-C574272D4669	2019-03-02T20:15:33	2019-03-02T20:17:34	SAD110722MQA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$229.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)