

Fecha 22/02/2019

Páguese por este cheque a la orden de:

**LETICIA VILLARRUEL HERNANDEZ**

\$ 255.00

\*(Doscientos Cincuenta y Cinco PESOS 00/100 MN)\*

Moneda Nacional

*Universidad Autónoma de Chihuahua*

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

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
R.F.C. UAC-681018-EG1

SUC. 0711 BANCA DE GOBIERNO CHIHUAHUA  
CTA. No. 00140880477

Firma(s) *[Handwritten Signature]*

Número de cheque: 16839

No.

REEMBOLSO CONSUMO EVALUADORA COMACE MTRA LETICIA VILLARRUEL

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO *[Handwritten Signature]*

Número de cheque: 16839

REEMBOLSO CONSUMO EVALUADORA COMACE MTRA LETICIA VILLARRUEL

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
1001 0 00 5300 212 0013001	1001 0 00 5300 112 0013009	CTA. LIQUIDADORA DE EGRESOS ENFERMERIA BBVA BANCOMER CTA. 01408880477		255.00	255.00	
Referencia poliza E-26				255.00	255.00	
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR: <i>[Handwritten Signature]</i>	AUTORIZADA POR: <i>[Handwritten Signature]</i>	AUXILIARES:	DIARIO: <b>589</b>	SUMAS IGUALES

Nombre emisor: AEROCOMIDAS, S.A. DE C.V.  
RFC emisor: AER990218E83  
Regimen Fiscal: 601



Este documento es una representación impresa de un CFDI **Version 3.3**

**Factura**  
Serie: Folio: **66901112313884**

# Serie certificado del emisor:  
**00001000000404713750**

Página 1 de 1

Folio Fiscal: **DD7334B6-2B25-A24A-B752-67ED54A4607F**  
# Serie del certificado del SAT: **00001000000401041203**  
Fecha y hora de certificación: **2019-02-20T19:58:10**

Lugar de expedición: **15620**  
Fecha de expedición: **2019-02-20T19:58:08**

Forma de pago principal: **04, Tarjeta de crédito**  
Método de pago: **PUE, Pago en una sola exhibición**

Moneda: MXN

### CLIENTE

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
RFC receptor: UAC681018EG1      Uso de CFDI: P01

### CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	ClaveProd	NoIdent.	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	E48	90101500	222781	NARANJADA MINERAL TABA UN	\$51.72	\$51.72
1	E48	90101500	223347	PECHUGA DE POLLO TABA UN	\$168.10	\$168.10
<b>Subtotal:</b>					<b>\$219.83</b>	
<b>002 IVA 16.00%:</b>					<b>\$35.17</b>	
<b>Total a pagar:</b>					<b>\$255.00</b>	

Importe con letra:

(Doscientos cincuenta y cinco pesos 00/100 MXN)

### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|DD7334B6-2B25-A24A-B752-67ED54A4607F|2019-02-20T19:58:10|SCD110105654|JU2Lfdw5dUYnJYsxyxG+cT/50Fr  
CiEo0YEFXhQAcAqH0uILmrCSQlhr0f/ZSW3iYNVcQr7Pd2EHvZi7ZngrOhXtqinJYEF1s86eoH2Jx1Uow3tHy1CjAJ2HIrw2z12gKu  
J51HIhx7xV/52YZiLSRQnANZiK0XPQ7cGtLpBYEQUCrJzyjhw3WafHcuV8ho4yLAyBq4845S6EBkY2atKensK9Je5o3qSAJSkG71xwE  
dIpLfpoiSEke0re5aK/uHVQzf/+UtKPk/2IkyLg+tUa/zrQtQC8/HD4IV+cJMqoFgq+mCq/Bz0v9gJzzy7v1QuihTSgcOlVrrP2eLM  
Yju8XQ==|00001000000401041203||

### EFFECTOS FISCALES AL PAGO

FACULTAD DE ENFERMERIA  
Y NUTRICION

**PAGADO**

No. Control: 16839 Fecha: 22/02/2019

### SELLO DIGITAL DEL CFDI:

JU2Lfdw5dUYnJYsxyxG+cT/50FrCiEo0YEFXhQAcAqH0uILmrCSQlhr0f/ZSW3iYNVcQr7Pd2EHvZi7ZngrOhXtqinJYEF1s86eoH2Jx1Uow3tHy1CjAJ2HIrw2z12gKuJ51HIhx7xV/52YZiLSRQnANZiK0XPQ7cGtLpBYEQUCrJzyjhw3WafHcuV8ho4yLAyBq4845S6EBkY2atKensK9Je5o3qSAJSkG71xwEdIpLfpoiSEke0re5aK/uHVQzf/+UtKPk/2IkyLg+tUa/zrQtQC8/HD4IV+cJMqoFgq+mCq/Bz0v9gJzzy7v1QuihTSgcOlVrrP2eLMYju8XQ==

### SELLO DEL SAT:

JxVFFhiB4h5Xya+ced6bKaoeIRPBF1ATJ31yqWRfr7oNLTdgBm6J5gT7BF00Yf0tG6pVEamEubBFDZTd0w+8G4HSEejB  
FHN9FwLz3IKn5uGdyFqyFgcIkJd2icaxU17qyhwXHOAwzRkV+ZC5R0ppo7UWRQ03TjvqfIuLGPXc9DerGXzW09LRL1  
hffnVBk9zaPw6JtY30UqzT5K/EmKqpa8mX55Sd8+nq2Kbf6dNUZLuZaiMCedGhFo7B2pNlap2BnHIXiodHYCiWfSEcaP  
Y3Pn24bMdSrdoce0FuhEd7Fod3RwNxiWlMDSbWXRvYid8fOomhKf+yPaG2muVQirw==



\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
AER990218E83	AEROCOMIDAS, S.A. DE C.V.	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
DD7334B6-2B25-A24A-B752-67ED54A4607F	2019-02-20T19:58:08	2019-02-20T19:58:10	SCD110105654
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$255.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces