



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: C00639 Del 26/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 06/feb./2024 10:42 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 164, FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH.

Beneficiario: **ORTIZ CARRERA EVODIA**

Folio / Cheque : 017045

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-011761	EVODIA ORTIZ CARRERA	\$1,600.00		FF.: Gasto por Comprobar : 164, FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH.
0002	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$1,600.00	FF.: Gasto por Comprobar : 164, FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH.
Sumas iguales =>			<u>1,600.00</u>	<u>1,600.00</u>	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: D01086 Del 31/01/2024

Fecha y hora de Impresión 06/feb./2024 10:49 a. m.
Página 1

Concepto: GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164

Beneficiario: **ORTIZ CARRERA EVODIA**

Folio / Cheque : 017045

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$600.00		FF:1489F, GC ORTIZ CARRERA EVODIA
0002	8240-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$838.98		FF:1489F, GC ORTIZ CARRERA EVODIA
0003	8240-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$161.02		FF:1489F, GC ORTIZ CARRERA EVODIA
0004	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$600.00	FF:1489F, GC ORTIZ CARRERA EVODIA
0005	8220-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$838.98	FF:1489F, GC ORTIZ CARRERA EVODIA
0006	8220-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$161.02	FF:1489F, GC ORTIZ CARRERA EVODIA
0007	8250-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$838.98		FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 951, Factura: ED9097
0008	8250-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$161.02		FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 952, Factura: 1EF918
0009	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$600.00		FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 949, Factura: EBEFE1
0010	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$600.00	FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 949, Factura: EBEFE1
0011	8240-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$838.98	FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 951, Factura: ED9097
0012	8240-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$161.02	FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 952, Factura: 1EF918
0013	5126-26101	Combustibles, lubricantes y aditivos	\$838.98		FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 951, Factura: ED9097
0014	5126-26101	Combustibles, lubricantes y aditivos	\$161.02		FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 952, Factura: 1EF918
0015	5137-37501	Viáticos en el país	\$600.00		FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 949, Factura: EBEFE1
0016	2112-1-000144	SERVICIO SAN URIEL SA DE CV		\$838.98	FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 951, Factura: ED9097
0017	2112-1-000144	SERVICIO SAN URIEL SA DE CV		\$161.02	FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 952, Factura: 1EF918
0018	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$600.00	FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 949, Factura: EBEFE1
0019	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$600.00		FF:1489F, GE ORTIZ CARRERA EVODIA
0020	8260-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$838.98		FF:1489F, GE ORTIZ CARRERA EVODIA
0021	8260-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$161.02		FF:1489F, GE ORTIZ CARRERA EVODIA
0022	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$600.00	FF:1489F, GE ORTIZ CARRERA EVODIA
0023	8250-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$838.98	FF:1489F, GE ORTIZ CARRERA EVODIA
0024	8250-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$161.02	FF:1489F, GE ORTIZ CARRERA EVODIA
0025	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$600.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164
0026	8270-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$838.98		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164
0027	8270-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$161.02		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164
0028	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$600.00	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164
0029	8260-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$838.98	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164
0030	8260-1489F-UACH24-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$161.02	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: D01086 Del 31/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 06/feb./2024
10:49 a. m.
Página | 2

Concepto: GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164

Beneficiario: **ORTIZ CARRERA EVODIA**

Folio / Cheque : 017045

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0031	2112-1-000144	SERVICIO SAN URIEL SA DE CV	\$1,000.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164
0032	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$600.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164
0033	1123-01-011761	EVODIA ORTIZ CARRERA		\$1,600.00	FF:, GP FEN -F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA ASISTENCIA A SESIÓN DE CONSEJO TECNICO ENERO 2024 FEN CHIH., Folio Comprobación de Gasto: 129 Gasto por Comprobar: 164
			9,600.00	9,600.00	



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 25-ene-24
 No. Empleado: [REDACTED]
 Folio: [REDACTED]

Nombre: M.E EVODIA ORTIZ CARRERA

Puesto: COORDINADORA DE EXT. Y DIFUSIÓN FEN PARRAL

Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

Secretaría: EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particulá

Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje
 Núm noches de hotel

Destino: CIUDAD CHIHUAHUA Escalas:

Numero de acompañantes: 1

Salida: Fecha: 30-ene-24 hora: 08:00 a. m. Duración:

Regreso: Fecha: 30-ene-24 hora: 04:00 p. m. No. de

Cuenta de tr: [REDACTED] Banco: BBVA

Ciabe Interb: [REDACTED] Cel. Contact: [REDACTED]

ALIMENTOS
\$ 600.00

GASOLINA
1,000.00

\$ \$ 600.00

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN
ASISTENCIA A LA CIUDAD DE CHIH. FEN A REUNION DE CONSEJO TECNICO EL DIA 30 DE ENERO 2024

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: [REDACTED] RETARIO DE ÁREA SOLICITA: MARISOL ROBALO MACO SUÁZ ADMINISTRATIVA: [REDACTED] DIRECTOR (A): [REDACTED]

Firma/Nombre: [REDACTED] Firma/Nombre: [REDACTED] Firma/Nombre: [REDACTED] Firma/Nombre: [REDACTED]

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA la cantidad de: \$ _____

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 \$ _____ conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, C. 25 de ENERO de 2024
 día mes año

Número emp: [REDACTED]
 Nombre: Evodia Ortiz Carrera Firma: [REDACTED]

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: _____

Adeudos pendientes: _____

Por los Boletos de Avión: _____

Por los Gastos a Comprobar: _____

Ve Bo. Contabilidad



26 ENE 2024

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
TRANSFERENCIA



Fecha y hora de consulta

26/01/2024 2:32:30 PM

Contrato

00045586

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA FAC ENFERMERIA

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: VIAT EVODIA ORTIZ

Importe de la operación: 1,600.00 MXP

Cuenta de retiro:

Cuenta de depósito:

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA FAC E NFERMERIA Y NUTRIOLO

Titular de la cuenta: EVODIA ORTIZ CARRERA

Fecha de creación: 26/01/2024

Fecha de aplicación: 26/01/2024

Hora: 14:32:02

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Motivo de pago: CONSEJO TECNICO ENERO

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0000017038

Folio único: I323202401261432020000017045

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	26/01/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	26/01/2024



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

Fecha: 02-feb-24
No. Empleado:

Nombre: EVODIA ORTIZ CARRERA
Puesto: COORDINADORA DE EXTENSION Y DIFUSION FEN PARRAL
Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

ASISTENCIA A REUNION DE CONSEJO TECNICO FEN CHIHUAHUA EL 30 DE ENERO 2024 PARA VER ASUNTOS ACADEMICOS

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros	
ME114557	SERVICIO SAN URIEL			838.98		
ME114605	SERVICIO SAN URIEL			164.99		
5681B	RAUL MARTINEZ OGAZ		608.00			
			0.00	608.00	1,003.97	0.00
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS					1,611.97	

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. _____ DE FECHA _____



CANTIDAD SOLICITADA \$ -

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 1,611.97

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 1,611.97

(=) 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 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  NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA 

RECIBIDO

Nombre Nombre

Código: GR FOR 12 Revisión: 08 Fecha: 02/02/2024 **06 FEB 2024** Fecha de emisión: 2009

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA
CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO
C.P. GABRIELA VÁZQUEZ



DOMICILIO FISCAL:
RAUL MARTINEZ OGAZ
MAOR720515ET2
PERIFERICO DE LA JUVENTUD #9913 INT. 8 Y 9 COL.
IGNACIO ALLENDE
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CP. 31124
(614) 425 30 30

EXPEDIDO EN:
PERIFERICO DE LA JUVENTUD #9913 INT. 8 Y 9
COL. IGNACIO ALLENDE
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CP. 31124
(614) 425 30 30

FECHA
30/01/2024 03:19:18
p. m.

FACTURA
5681 B

FOLIO FISCAL
1675BC36-5007-C746-927E-3A3DA3EBEFE1

R.F.C. MAOR720515ET2
REGIMEN FISCAL: 612 Personas Físicas con Actividades
Empresariales y Profesionales

CLIENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA R.F.C UAC681018EG1 Domicilio Fiscal 31000

Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

USO CFDI: G03 Gastos en general

NO. IDENTIFICACION	CLAVE PRODSERV	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101500	90101500	1	CONSUMO	E48 service unit	\$524.14	\$524.14

TOTAL CON LETRA

seiscientos ocho pesos 00/100 M.N.

IVA 16% *
IEPS 8% I

TOTAL

SUBTOTAL	\$524.14
DESCUENTO	\$0.00
IVA 16%	\$83.86
IEPS 8%	\$0.00
RETENCION 0%	\$0.00
TOTAL MXN	\$608.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT.

||1.1|1675BC36-5007-C746-927E-3A3DA3EBEFE1|2024-01-30
15:19:25|RRFsGrfSR8J7yqfZiBpPABkKHLc2SNnf4Cq+njyf86yNXPo9dNDahciQ3hVhBKZxc+GbvBPyzwzakqvYTC8d4+U8bmY67wQsbQFbktazbiYo08LkiAolm/YMG3IKMnvBUADeF+/9qs10+ipu2eanRRrCf+BwxmVDiaX763N+LLoLUdjiIWW315iahQAxsJs6wT7xRYdkrFvAIHsZzJNMSUIESURmmLDGI6i5vc7nzVIELHDMhqGQdWpClOvj9DoknLLZta1EUHUUEVezds4g1ry1/n+yO2jkHULkSKdbAs/kL9e2ACdQric5Cw1moHLxZ6fupUwITVaHg==|00001000000702501858||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

RRFsGrfSR8J7yqfZiBpPABkKHLc2SNnf4Cq+njyf86yNXPo9dNDahciQ3hVhBKZxc+GbvBPyzwzakqvYTC8d4+U8bmY67wQsbQFbktazbiYo08LkiAolm/YMG3IKMnvBUADeF+/9qs10+ipu2eanRRrCf+BwxmV
DlaX763N+LLoLUdjiIWW315iahQAxsJs6wT7xRYdkrFvAIHsZzJNMSUIESURmmLDGI6i5vc7nzVIELHDMhqGQdWpClOvj9DoknLLZta1EUHUUEVezds4g1ry1/n+yO2jkHULkSKdbAs/kL9e2ACdQric5Cw1moHLxZ6fupUwITVaHg==

SELLO DIGITAL DEL SAT

L29/xo5nwmI92CYDdJlg3neCswlBA8TEI4C9qo1lppgVZvFIQ/8wYJ0yubk67+fuppMajwDskOZIOZB4ph5ndDOMGmwJ5I6Uq1V+HlQaKqA5EBpECQMfuRN2yRDEUFNyKzUeke2yxjDfhYqhsPFA0w/3PMx66KHAEV
rFgNxt2+uScjwAorBaAZhy2HTRFBvd7qh9HgE3NV8FJEVQn+YhFy2WUcyqQL8IAyMAUApbe+hseC524vcBKdjyopAI6cu5gYarh92L9UQqATpN4EvaaoHaUL4+zZ3RRbq9HOZoz0D26Kdy8F047blafQBsBzcV/Wz
3EAyTS6kOGIJ+gdMQ==



LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION: 31124 CHH, 30/01/2024 03:19:19 p. m.
FOLIO FISCAL: 1675BC36-5007-C746-927E-3A3DA3EBEFE1
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 30/01/2024 03:19:25 p. m.
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000506258945
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000702501858
METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 28 Tarjeta de débito
TIPO DE COMPROBANTE: I Ingreso

MONEDA: MXN

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACION: SCD110105654:

Este documento es una representación impresa de un CFDI 3.3.



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
MAOR720515ET2	RAUL MARTINEZ OGAZ	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
1675BC36-5007-C746-927E-3A3DA3EBEFE1	2024-01-30T15:19:18	2024-01-30T15:19:25	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$608.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



SERVICIO SAN URIEL
P03285 / RFC SSU040713Q41
AVE. NIÑOS HEROES KM, No. 1.3
COL. INFONAVIT SAN URIEL
HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA
C.P. 33815, MÉXICO
TEL/FAX: 6275222080
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales



Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include FACTURA No. (ME 114557), FOLIO FISCAL (7ec39c47-48e8-4dcc-880a-b7fee2ed9097), and LUGAR DE EXPEDICION (33815).

Table with 3 columns: Field Name, Value, and Description. Fields include FECHA (2024-01-30), HORA (08:30:28), R.F.C. (UAC681018EG1), USO CFDI (G03 Gastos en general), and Regimen Fiscal (603).

Table with 8 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, and Descuento. Row 1: 37.9800 LTR Litros, 15101514, 32025 Gasolina con contenido mínimo de 87 octa (Despacho 7496983-0), \$19.118283, \$726.11, \$0.00.

Sello Digital del Emisor:

dRq74g0JAbpl8TlaSABBxtU9MBEJAGLVz4JCR2aCtme93vKf9fokv/RqG/93ooswtAa/o+3tHTASGLjBU8ibkP8vSg8fYn4i8SnwYX89fplnwnW4MbiKrVlJzrtXW8wty/HGryLzAx/M7uCRUlpjWSaHbqO+UaNknJe7iphX7HJSz1mdhC/HaB4QTtv/TLWTDiWkFPBDS1PhvQOCnrLQaQBp+IAJ26nek/CU3Y4VYUtwR/Ytwo8ywjQYWxg06hnzpVY+NI/A117k9cY5y3QyGRxj/LuYQXBC614mR9c3mKbl3VQIVERaoNbMWSZ8pSQ0MEk2TMxAUoUUDUMxvVQ==

Sello del SAT:

H0b37cINcTh82S49Gd7hDBQc0RKU5+jslK8L51eVFey/googfnB6gVBhCWxymA6Vneli1zXj0bLSFA+aKQDs9XN/kmBeDv4U5cERG8nIFJkIIXidqy2ZDc+Yd+72OrxpTdR0lwxnCXgs7WcBDnbE5ugMuL+bTW2ZWGDIE9DoMSU8sgdXZ023slZlib/2ti2/gIKDKzoaEi9Hbwh0vRz0199YEVb+8+PxtelwispHvX5lxfHduaqk3kY/uT+yQRwcvh8nuYPB15COPEJA12JsDqtayqVU+2DtAXzUhLkGiA2ElppZ8oyfaeizl9fmp6h3V5+xYSzudAoZ4p7fAA==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|7ec39c47-48e8-4dcc-880a-b7fee2ed9097|2024-01-30T08:30:35|EDI101020E99|dRq74g0JAbpl8TlaSABBxtU9MBEJAGLVz4JCR2aCtme93vKf9fokv/RqG/93ooswtAa/o+3tHTASGLjBU8ibkP8vSg8fYn4i8SnwYX89fplnwnW4MbiKrVlJzrtXW8wty/HGryLzAx/M7uCRUlpjWSaHbqO+UaNknJe7iphX7HJSz1mdhC/HaB4QTtv/TLWTDiWkFPBDS1PhvQOCnrLQaQBp+IAJ26nek/CU3Y4VYUtwR/Ytwo8ywjQYWxg06hnzpVY+NI/A117k9cY5y3QyGRxj/LuYQXBC614mR9c3mKbl3VQIVERaoNbMWSZ8pSQ0MEk2TMxAUoUUDUMxvVQ==|00001000000506267356||

16%

Handwritten signature or stamp.

Importe en letras:

(ochocientos treinta y ocho pesos 98/100 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
Exportación: 01
Periodicidad: Mes: Año:

SUBTOTAL \$726.11
I.V.A. 16.00% \$112.87
TOTAL \$838.98



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
SSU040713Q41	SERVICIO SAN URIEL	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7EC39C47-48E8-4DCC-880A-B7FEE2ED9097	2024-01-30T08:30:28	2024-01-30T08:30:35	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$838.98	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



SERVICIO SAN URIEL
P03285 / RFC SSU040713Q41
AVE. NIÑOS HEROES KM, No. 1.3
COL. INFONAVIT SAN URIEL
HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA
C.P. 33815, MÉXICO
TEL/FAX: 6275222080
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales



Table with 3 rows: FACTURA No. (ME 114605), FOLIO FISCAL (940581c6-fd96-41b2-8f08-7f3c621ef918), LUGAR DE EXPEDICION (33815)

Table with 3 columns: FECHA: 2024-01-31 HORA: 08:26:10, R.F.C.: UAC681018EG1, USO CFDI: G03 Gastos en general. CUENTE 149 Regimen Fiscal: 603 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ESCORZA 900 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31000

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento. Row 1: 7.4690 LTR Litros, 15101514, 32025 Gasolina con contenido mínimo de 87 octa, \$19.118283, \$142.79, \$0.00

Sello Digital del Emisor:
V4vJRRrWYhPBlbpaqx3Fz8tmenphyR6K3MfO5cklAZuY1KsHoT0Ww42B+R973Fpi79pGuXfdeVYYVjLHUZ9a4Gysfc+bu1Vc1+OPZnQmBRzz5Ds2Y7/mHsOP/xDZ2rSfpETxK
hs8VAw3tC9nzv1GjGiHp90kKLxejOMXXwzUEXJfy/YKQv29d4VN0HCiy0IAj0TwnITm8UjflvtzpUayY1auIEUBImUIZCtRwQs+NoDsrzjKAeAI9uJp9dRJVpJB+DfhhR0xqQ463/ysRzl/
ogHSoTWZEFtXMLYRwwsOb2dZlgIaplx3MUyZHz2EggD/z0jKP0AE896ZvQpS9QqA==

Sello del SAT:
V1DDiAkaJgvV9CBqpiS3I9XrQM2hD4DI+bnUJG7Cn+ZiITU/hEiJKvB2yAFsSUT+xN0Hp8twAYnm6l6xe1QDjYKpokTlkaRy//XpiX/HLwZ2Wm2P+P4q1zLvWhQVQVJHvnsWxAOS
sKNCoM57g566pVfDrXSzHq9p9n5F9J74jO+CW/Jjsapj/pl0vLHTv8STqGdzXy99oABeQ3dQ44WwDT+0nx5WS5/r/+QjrhInANmcbnQc/IOEDuehNbbp3exxCbVBP4D4HXYSjg8
3H6sDQk0XJzvWOKMMcJcNpb5XCRoEdHbQMwbZbmp17csg21SvzeHDF0olFB5VjbVQ/K A==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
||1.1|940581c6-fd96-41b2-8f08-7f3c621ef918|2024-01-31T08:26:19|EDI101020E99|V4vJRRrWYhPBlbpaqx3Fz8tmenphyR6K3MfO5cklAZuY1KsHoT0Ww42B+R973Fpi79pGuXf
qdeVYYVjLHUZ9a4Gysfc+bu1Vc1+OPZnQmBRzz5Ds2Y7/mHsOP/xDZ2rSfpETxKhs8VAw3tC9nzv1GjGiHp90kKLxejOMXXwzUEXJfy/YKQv29d4VN0HCiy0IAj0TwnITm8Ujflvtz
pUayY1auIEUBImUIZCtRwQs+NoDsrzjKAeAI9uJp9dRJVpJB+DfhhR0xqQ463/ysRzl/ogHSoTWZEFtXMLYRwwsOb2dZlgIaplx3MUyZHz2EggD/z0jKP0AE896ZvQpS9QqA==|000
0100000506267356||

16%

Handwritten signature

Importe en letras:
(ciento sesenta y cuatro pesos 99/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99
Exportación: 01
Periodicidad: Mes: Año:
SUBTOTAL \$142.79
I.V.A. 16.00% \$22.20
TOTAL \$164.99



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
SSU040713Q41	SERVICIO SAN URIEL	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
940581C6- FD96-41B2-8F08-7F3C621EF918	2024-01-31T08:26:10	2024-01-31T08:26:19	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$164.99	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir