



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: C01009 Del 12/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 15/feb./2024 01:55 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 252, FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA

Beneficiario: ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA

Folio / Cheque : 149107

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-016505	ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA	\$6,800.00		FF: Gasto por Comprobar : 252, FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA
0002	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$6,800.00	FF: Gasto por Comprobar : 252, FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA
Sumas iguales =>			<u>6,800.00</u>	<u>6,800.00</u>	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: D01632 Del 12/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 16/feb./2024 01:16 p. m.
Página | 1

Concepto: GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252

Beneficiario: **ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA**

Folio / Cheque : 149107

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$267.42		FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0002	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$189.00		FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0003	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,970.25		FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0004	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$212.00		FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0005	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$653.00		FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0006	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$430.00		FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0007	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$700.00		FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0008	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$267.42	FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0009	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$189.00	FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0010	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,970.25	FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0011	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$212.00	FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0012	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$653.00	FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0013	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$430.00	FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0014	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$700.00	FF:1489F, GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0015	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$267.42		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1630, Factura: 730C20
0016	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$189.00		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1631, Factura: FB8A05
0017	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,970.25		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1712, Factura: 5a593
0018	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$212.00		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1713, Factura: 9ff965
0019	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$653.00		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1714, Factura: c71ca1
0020	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$430.00		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1715, Factura: 01cc7b
0021	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$700.00		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1716, Factura: 93495f
0022	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$267.42	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1630, Factura: 730C20
0023	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$189.00	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1631, Factura: FB8A05
0024	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,970.25	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1712, Factura: 5a593
0025	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$212.00	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1713, Factura: 9ff965
0026	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$653.00	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1714, Factura: c71ca1
0027	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$430.00	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1715, Factura: 01cc7b
0028	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$700.00	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1716, Factura: 93495f
0029	5137-37501	Viáticos en el país	\$267.42		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1630, Factura: 730C20
0030	5137-37501	Viáticos en el país	\$189.00		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1631, Factura: FB8A05
0031	5137-37501	Viáticos en el país	\$1,970.25		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1712, Factura: 5a593
0032	5137-37501	Viáticos en el país	\$212.00		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1713, Factura: 9ff965
0033	5137-37501	Viáticos en el país	\$653.00		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1714, Factura: c71ca1
0034	5137-37501	Viáticos en el país	\$430.00		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1715, Factura: 01cc7b
0035	5137-37501	Viáticos en el país	\$700.00		FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1716, Factura: 93495f

Modificó: GABRIELA VÁZQUEZ



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: D01632 Del 12/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 16/feb./2024
01:16 p. m.
Página | 2

Concepto: GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252

Beneficiario: **ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA**

Folio / Cheque : 149107

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0036	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$267.42	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1630, Factura: 730C20
0037	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$189.00	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1631, Factura: FB8A05
0038	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$1,970.25	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1712, Factura: 5a593
0039	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$212.00	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1713, Factura: 9ff965
0040	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$653.00	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1714, Factura: e71ca1
0041	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$430.00	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1715, Factura: 01cc7b
0042	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$700.00	FF:1489F, GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 1716, Factura: 93495f
0043	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$267.42		FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0044	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$189.00		FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0045	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,970.25		FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0046	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$212.00		FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0047	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$653.00		FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0048	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$430.00		FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0049	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$700.00		FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0050	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$267.42	FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0051	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$189.00	FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0052	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,970.25	FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0053	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$212.00	FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0054	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$653.00	FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0055	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$430.00	FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0056	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$700.00	FF:1489F, GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0057	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$267.42		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0058	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$189.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0059	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,970.25		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0060	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$212.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0061	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$653.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0062	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$430.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0063	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$700.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0064	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$267.42	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: D01632 Del 12/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 16/feb./2024 01:16 p. m.
Página | 3

Concepto: GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252

Beneficiario: ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA

Folio / Cheque : 149107

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0065	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$189.00	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0066	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,970.25	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0067	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$212.00	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0068	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$653.00	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0069	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$430.00	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0070	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$700.00	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0071	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$4,421.67		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
0072	1123-01-016505	ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA		\$4,421.67	FF: GP FEN -F- VIATICOS PAOLA ANGULO SEPUELVEDA ASISTENCIA A LA ASAMBLEA DE LA AMMFEN, CD. PUEBLA, Folio Comprobación de Gasto: 214 Gasto por Comprobar: 252
				26,530.02	26,530.02

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE**

Nombre:	<u>M.S.T. PAOLA ANGULO SEPÚLVEDA</u>			Fecha:	<u>04-ene-24</u>
Puesto:	<u>COORD. LIC. NUTRICIÓN</u>			No. Empleado:	<u>[REDACTED]</u>
Adscripción:	<u>FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA</u>			Folio:	<u>2</u>
Secretaría:	<u>ACADEMICOS</u>				
Transporte:	Aéreo <input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre Público <input type="checkbox"/>	Auto UACH <input type="checkbox"/>	Auto Particular <input type="checkbox"/>	
Solicita:	Alimentos <input checked="" type="checkbox"/>	Taxi <input type="checkbox"/>	Gasolina <input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje <input checked="" type="checkbox"/>	Núm noches de hotel <input type="checkbox"/>
Destino:	<u>PUEBLA</u>			Escalas: <input type="checkbox"/>	
Numero de acompañantes	<u>0</u>				
Salida:	Fecha: <u>07-feb-24</u>	hora: <u>AM</u>	Duración de l Comisión		
Regreso:	Fecha: <u>09-feb-24</u>	hora: <u>PM</u>	No. de días: <input type="text"/>		
Cuenta de transferencia	<u>[REDACTED]</u>	Banco	<u>BBVA</u>		
Clabe Interbancaria	<u>[REDACTED]</u>	Cel. Contacto	<u>[REDACTED]</u>		

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:
VIATICOS PARA PRÓXIMA ASAMBLEA AMMFEN

ANEXO ESPECIFICACIONES

RECIBIDO
17 ENE 2024
9:49
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR (A)
M.S.T. PAOLA ANGULO SEPÚLVEDA	Firma/Nombre	Firma/Nombre	DRA. MARIANA VARGAS BELTRAN

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

HOSPEDAJE	\$	0.00
\$1,975.00	el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos habiles al regreso del viaje y en caso de tener remanente	
ALIMENTOS	de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje, autorizo de la cantidad de \$	
\$3,010.00	de _____ año	
TAXI	Firma:	
\$1,780.00	Autorizo	
\$6,800.00	CONTABLE PRESUPUESTAL	
	01 FEB 2024 Vo.Bo. Contabilidad	

Solicitud de viaticos para próxima asamblea AMMFEN

1 mensaje

M.S.T. Paola Angulo Sepúlveda <[REDACTED]>

4 de enero de 2024, 10:57

Para: MARIANA VARGAS BELTRAN <[REDACTED]>

Cc: Maria del Pilar Avila Rojas <[REDACTED]>

Hola Mariana, muy buenos días y FELIZ AÑO Y TAMBIÉN INICIO EXITOSO DE SEMESTRE.

Por este medio me permito hacer de tu conocimiento de la próxima asamblea de AMMFEN a celebrarse en febrero del año en curso y al mismo tiempo solicitar autorización y viáticos correspondientes a esta comisión que me has asignado.

Adjunto el documento informativo y de igual manera describo a continuación lugar, fechas y horarios:

- Transporte Aéreo de ida y vuelta a la ciudad de Puebla, Puebla.
- Saliendo el jueves 8 de febrero por la mañana
- Regreso: el viernes lo más tarde que se pueda o bien el sábado temprano. (ya que la asamblea tiene una duración de 9:00 a 16:00 horas).
- Hospedaje propuesto por AMMFEN: Hotel sede, Fiesta inn Las Animas Puebla (se adjunta información en pdf)
- Alimentación: jueves 8 de febrero (desayuno, comida y cena)
- viernes 9 de febrero (desayuno y cena)
- Taxi: aeropuerto - hotel del día jueves y hotel - aeropuerto del día de regreso.

Agradezco de antemano la atención y reitero mi compromiso de trabajo y servicio por el programa educativo y la Institución.

Quedo atenta a cualquier comentario o aclaración.

Excelente día.

--



 COMUNICADO AMMFEN_ASAMBLEA_FEB2024.pdf
201K

1,970.75
143527294

Re: Solicitud de viaticos para próxima asamblea AMMFEN

M.S.T. Paola Angulo Sepúlveda <[REDACTED]>
Para: Maria del Pilar Avila Rojas <[REDACTED]>

4 de enero de 2024, 11:46

PAOLA ANGULO SEPÚLVEDA
CELULAR: [REDACTED]

NUMERO DE TARJETA: [REDACTED]
NÚMERO DE CUENTA: [REDACTED]
CUENTA CLABE: [REDACTED]

El jue, 4 ene 2024 a las 10:58, Maria del Pilar Avila Rojas (<[REDACTED]>) escribió:



Pilar Avila
Secretaria de Dirección
Tel. 6142386048
Ext. 4820





Fecha y hora de consulta

01/02/2024 3:13:30 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 PAOLA ANGULO

Importe de la operación: 6,800.00 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: PAOLA ANGULO SEPULVEDA

Fecha de creación: 01/02/2024

Fecha de aplicación: 01/02/2024

Hora: 15:13:12

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Motivo de pago: ASAMBLEA AMMFEN PUEBLA

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0019149100

Folio único: I323202402011513120019149107

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	01/02/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	01/02/2024



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

Nombre: PAOLA ANGULO SEPÚLVEDA
Puesto: COORDINADORA DE LA LICENCIATURA EN NUTRICIÓN
Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

Fecha: 15-feb-24
No. Empleado: [REDACTED]

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

ASISTENCIA A LAS ASAMBLEAS: GENERAL ORDINARIA Y EXTRAORDINARIA DE LA ASOCIACION MEXICANA DE MIEMBROS DE FACULTADES Y ESCUELAS DE NUTRICIÓN, A.C. (AMMFEN), EN LA CIUDAD DE PUEBLA.

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
5A593	GRUPO POSADAS	1,970.25			
9d8da	GRUPO POSADAS (restaurante)		189.00		
77dbd	GRUPO POSADAS (restaurante)		267.42		
41442	CAFÉ SIRENA		212.00		
71CA1	AEROCOMIDAS		653.00		
A16728	PRESTADORA DE SERVICIOS AQUILES SERDAN DE TRANSPORTE TERRESTRE		430.00		
3495F	FRANCISCO JAVIER AMARO PEREZ		700.00		
		1,970.25	2,451.42	0.00	0.00
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS					4,421.67

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. 49107 DE FECHA 01-feb-24

CANTIDAD SOLICITADA \$ 6,800.00

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 4,421.67

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 2,378.33

(=) 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 (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 pago de gastos. Por lo anterior expuesto el interesado otorga nuevamente su autorización para dicho descuento.



RECIBIDO

16 FEB 2024

FIRMA DEL INTERESADO

Nombre

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO
C.P. GABRIELA VÁZQUEZ

Nombre

AV. PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA
PISO 9 1015 TORRE A
SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE
MORELOS
CDMX MEXICO C.P 05348
R.F.C.GPO920120440 Teléfono : 2223031600
Email Hotel : g

Expedido en :
CALLE 39 PONIENTE 3515
LAS ANIMAS PUEBLA
PUE MEXICO 72400

ROOM SERVICE

FACTURA

Num. de Certificado : 00001000000703816227
Fecha de Emisión: 2024/02/15 14:57:45
No. Certificado SAT : 00001000000504041684
Folio (UUID) : 3060b03b-2cd3-4037-963f-1cb8f9db3102
Fecha de Certificación : 2024/02/15 14:57:48
Exportación : 01
Tipo Relacion : 04
UUID Relacionado : 1879D0B1-4E72-48CF-9710-C7913D877DBD
601 Folio (XML)391162

DATOS DEL CLIENTE

UAC681018EG1
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Uso CFDI : G03
Régimen Fiscal : 603
Domicilio Fiscal : 31000

Fecha Ch.	Cheque	Ref.
2024-02-08	82743	43787

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE. UNI.	IMPORTE
1.00	E48	ROOM SERVICE Objeto Imp: 02 Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$36.88 Clave Producto: 90101501	230.54	230.54

*** DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 42/100
M.N. ***

Sub Total	230.54
IVA(0.16)	36.88
Total Facturado	267.42
Método de Pago : PUE	

Propina :	34.58
Total a Pagar	302.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de Pago: 28
Tipo de Moneda: MXN
T.C : 1

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

Sello Digital del CFDI

GTbJl9X7nWNmAYOoR46hwoCh/eOTeZj0GzBy20hvlvyp+P9h
zFjzWYoc2n5cDSJoPgHOogtMbfwMDDFlknAlzjf+Y2re/WG4g
p4MFYzos2mcJiHWHIAjJPyl+glr6elox8Z5oDD/YoatLE6n8ul1m
omGK+W2rGoeUtSon14hnKK8OiOEWF/1s++IDoyjwea/Hiis7x9
mwEPnpj6hRzniO3BkPUUZE4vc1wRWudyqOD+PZ6qdXRAGk
7IGUZ5ck0rSbzD3N69Wbrwue7989SwssaRcjw2Xvk6px7/0wS
Vv963vpKQ39qa+UfuWVND/OpQWTFE2fa733Y7H713Eq30w==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|3060B03B-2CD3-4037-963F-1CB8F9DB3102|2024-02-15T14:57:48|EFA100217SU5|GTbJl9X7nWNmAYOoR46hwoCh/eOTeZj0GzBy20hvlvyp+P9hZfjzWYoc2n5cDSJoPgHOogtMbfwMDDFlknAlzjf+Y2re/WG4gp4MFYzos2mcJiHWHIAjJPyl+glr6elox8Z5oDD/YoatLE6n8ul1momGK+W2rGoeUtSon14hnKK8OiOEWF/1s++IDoyjwea/Hiis7x9mwEPnpj6hRzniO3BkPUUZE4vc1wRWudyqOD+PZ6qdXRAGk7IGUZ5ck0rSbzD3N69Wbrwue7989SwssaRcjw2Xvk6px7/0wSVv963vpKQ39qa+UfuWVND/OpQWTFE2fa733Y7H713Eq30w==|00001000000504041684||

Sello Digital

Um2GsoNJCnvOOjj/uKIOP9vj6rnfbzumnp9YS4mYiB79HKMb
grney9Sx6FT9CnNwVUX4/zCwA1cVhYQ8FNA6dzQaTgxEAB
gUXweu2blkTvuyplalFonzwGAm83QoJqkE6QV+1+ZpXn3C6U
852IEV1glalWVtiN15aMyr4ZH0znTHKXLIzfzbyO18U1rROjSgF
f9qBnhGDvY462O2jxEUHL+c4CdyulmX/D1xSp46DH8tPOK8hx
M+Eelqc1hv8d4SdKxB310pTjJSdbGNsRx15aGGwysuz2Zcycm
CrzRIADuzJ4D1uQv7VPTkXIMki6uCsLjHijsnwJN1EGEwig==





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
GPO920120440	GRUPO POSADAS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9AD22529-47C6-4628-82EF-19CAF31F9491	2024-02-15T14:56:10	2024-02-15T14:56:14	EFA100217SU5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$189.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

AV. PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA
PISO 9 1015 TORRE A
SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE
MORELOS
CDMX MEXICO C.P 05348
R.F.C.GPO920120440 Teléfono : 2223031600
Email Hotel : gshfipla@posadas.com

Expedido en :
CALLE 39 PONIENTE 3515
LAS ANIMAS PUEBLA
PUE MEXICO 72400

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado : 00001000000703816227
Fecha de Emisión: 2024/02/15 14:56:10
No. Certificado SAT : 00001000000504041684
Folio (UUID) : 9ad22529-47c6-4628-82ef-19caf31f9491
Fecha de Certificación : 2024/02/15 14:56:14
Exportación : 01
Tipo Relacion 04
UUID Relacionado BF4D1105-E2AF-46D9-8007-F458B849D8DA
601 Folio (XML)391161

DATOS DEL CLIENTE

UAC681018EG1
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Uso CFDI : G03
Régimen Fiscal : 603
Domicilio Fiscal : 31000

Fecha Ch.	Cheque	Ref.
2024-02-09	295119	124375

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE. UNI.	IMPORTE
1.00	E48	RESTAURANTE Objeto Imp: 02 Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$26.07 Clave Producto: 90101501	162.93	162.93

*** CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

Sub Total	162.93
IVA(0.16)	26.07
Total Facturado	189.00
Método de Pago : PUE	

Propina : 18.90

Total a Pagar 207.90

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de Pago: 28
Tipo de Moneda: MXN
T.C : 1

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

Sello Digital del CFDI

VUC66cAH/6KtTK+I7UC75Ge/dgfWN4YfAuf5IN8+jwCeXRnq8/BhTpllGlfy0Pxmrc6srpDQruiwGwShtY4HdJqfSJv9j3Q8TRUzvyF38oudGf2p12W0GQ6Mr/w+BKn7zYgWceOWHW1X+JXIIIGrlWX99LILjmn7rI908VIMLqM0zsfm8wDPXPU+8okvSK0nVdDPWM5mZzpkVjSpdz6ZA87hNYF99zMrVSHpndmhMpb5lqahBYn0Akuu2Fb+m4hcBWpyTPwch1uoYhtoB6P+6tQIEls+3wpNyFnCQ3IMTf7C3IEV/kKHwOgIRI1AknQ101IjYVc+Mz1m09QTKyqWw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|9AD22529-47C6-4628-82EF-19CAF31F9491|2024-02-15T14:56:14|EFA100217SU5|VUC66cAH/6KtTK+I7UC75Ge/dgfWN4YfAuf5IN8+jwCeXRnq8/BhTpllGlfy0Pxmrc6srpDQruiwGwShtY4HdJqfSJv9j3Q8TRUzvyF38oudGf2p12W0GQ6Mr/w+BKn7zYgWceOWHW1X+JXIIIGrlWX99LILjmn7rI908VIMLqM0zsfm8wDPXPU+8okvSK0nVdDPWM5mZzpkVjSpdz6ZA87hNYF99zMrVSHpndmhMpb5lqahBYn0Akuu2Fb+m4hcBWpyTPwch1uoYhtoB6P+6tQIEls+3wpNyFnCQ3IMTf7C3IEV/kKHwOgIRI1AknQ101IjYVc+Mz1m09QTKyqWw==|00001000000504041684||

Sello Digital

V3/fMBnYoIn6v/Su+lucEwe2VAV8HwW93OGQdDb0glL4u1qUoZe2gl211vby+yPj9qizwv3H6K+3f0Ve38oBr4BVhVlzqevuVGBnVpdXYRO0IGlZyIshSzhW3kCsw8+oFAMX0tAR4WwtF6QYrAdJ0VksVuoBx5sMqGIBv9b2Sv6qmiCeXY1HJscXg9rl60tFLvZJHPS8bzR6ASsHVMDOqBZ+nLCVKthXO5IEY/XK3SUBVK7kdJwA/pMLzEWEVpyWH5qRNd8GEYvyT07atodBCEpxVsdSoMkFy2hFxoL62pqqy5x6CPa2kPh3mshbv+vCD3zl11LJcg91Lqnsq==





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
GPO920120440	GRUPO POSADAS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3060B03B-2CD3-4037-963F-1CB8F9DB3102	2024-02-15T14:57:45	2024-02-15T14:57:48	EFA100217SU5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$267.42	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



FIESTA INN
HOTELS BUSINESS CLASS

Expedido en
CALLE 39 PONIENTE 3515

LAS ANIMAS PUEBLA
PUE MEXICO 72400

GRUPO POSADAS

AV. PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 1015
TORRE A PISO 9

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
CDMX MEXICO 05348
GPO920120440

FI PUEBLA LAS ANIMAS

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 2223031600

Email Hotel : gshfipla@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000703816227

Fecha de Emisión 2024-02-09 09:33:08

No. Certificado SAT 00001000000504041684

Folio (UUID) C1A01F26-90D8-43F1-8265-9E961845A593

Fecha de Certificación del CFDI 2024-02-09 09:33:12

Folio (xml):390496

Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

UAC681018EG1

Uso CFDI : G03

Domicilio Fiscal : 31000

Régimen Fiscal : 603

Huesped : ANGULO SEPULVEDA, PAOLA

Estancia : 20240208 20240209

Folio : 211032 - 0

HAB . 502

Reservación : I 239263 1

Cajero : DAA

Formato de Factura : 00

Referencia : FIPLAG264218

Contra Code : BARPRO

Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA

Agencia : PART

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$264.91 Base: 1655.67	1655.67	1655.67
Sub Total					1655.67
IVA(0.16)					264.91
ISH					49.67
Total Facturado					1970.25

*** UN MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 25/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28

PaidOut : 0.00

MONEDA : MXN

Propina : 0.00

T.C : 1

Total a Pagar : 1970.25

Sello Digital del CFDI

TFboY0oALDDT0ASVTJDIw25YelfYcsyQ8jkP8bpm25DUE5plqx15VIQTi+4qhV1gnuH5VDpSXjtsqtg3q+7Q11vbnfxZoLIElcVRZ6RtqEaZR/XcEb4x5i3ZZu3Q9m
mK5cChHCU+8rsux83Gmak1GJklNyhHTfhg8JETzX2rodGITDsehRbybZ4S5SuSoksZcPzXhsWmsBzgCf+kzszSofJ2bQGngge2yodQbR7dgGquuiDMTDIZkiq5IQsl
WIDyl7zLkPtKenXmvKqZ5p0rKJl0coFzLGk+66z4iPUI2gR+36clBO5jcTg0VWVGwGwiGiqi0Jg16UA9+0S18CrdIA==

Sello Digital

pJ++oCmn5EHbYHACTiHCwWmRS4fQ58IN7DKdmKK6Y46qAxGcTqHC+WtrWHsIREYd1UE2Fvn5XSTLGo2R5BQkMf6rKA68F4oCUvQp06AzIO56Sdq9uAu
OEJWpGUDKienrsPDHFkhdE0hwPE.G50KxfsVdg6ECcCa3krOHwCVZisZgFkNlQrLGGziIN3Ug3hS1j2x3cwwmCn6a15i/8pZwNS8K4kOWSogZiOCJyft3RQ8Fh
UEE6S37ndWSVJqU1b+PkBZx+njRIAKET05q0n147e9NxcFyaLERlhsBgv85XOBusehLJ/P5Rt4p9IQJgKQEWkclz4bQU2QmJA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|C1A01F26-90D8-43F1-8265-9E961845A593|2024-02-09T09:33:12|EFA100217SU5|TFboY0oALDDT0ASVTJDIw25YelfYcsyQ8jkP8bpm25DUE5plqx15VIQTi+4qhV1gnuH5VDpSXjtsqtg3q+7Q11vbnfxZoLIElcVRZ6R
tqEaZR/XcEb4x5i3ZZu3Q9mK5cChHCU+8rsux83Gmak1GJklNyhHTfhg8JETzX2rodGITDsehRbybZ4S5SuSoksZcPzXhsWmsBzgCf+kzszSofJ2bQGngge2yodQ
bR7dgGquuiDMTDIZkiq5IQslWIDyl7zLkPtKenXmvKqZ5p0rKJl0coFzLGk+66z4iPUI2gR+36clBO5jcTg0VWVGwGwiGiqi0Jg16UA9+0S18CrdIA=|0000100000050404
1684||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a GRUPO POSADAS

I agree to pay the balance due to GRUPO POSADAS



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
GPO920120440	GRUPO POSADAS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C1A01F26-90D8-43F1-8265-9E961845A593	2024-02-09T09:33:08	2024-02-09T09:33:12	EFA100217SU5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,970.25	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



FACTURA

SCTCR 41442

CAFE SIRENA

CSI020226MV4

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

LUGAR EXPEDICIÓN 72400

SUCURSAL: 38174

TICKET: 172881753

FECHA DE EMISIÓN: 12/02/2024 10:13:27 a. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 72400

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

UAC681018EG1

RÉGIMEN FISCAL 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DOMICILIO FISCAL 31000

CANT	PRODUCTO			IMPORTE		IMPUESTO			
	CLAVE	CONCEPTO	U DE M	VALOR UNITARIO	IMPORTE	OBJETO IMP	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TIPO TASA
1	90101700	SERVICIOS DE CAFETERIA AL 16%	E48 - Unidad de servicio	182.76	182.76	02	002 - IVA	Tasa	16%

FORMA DE PAGO 28 - Tarjeta de débito

DOSCIENTOS DOCE PESOS 00/100 MXN
CONSUMO DEL DÍA 08/02/2024

SUBTOTAL	\$182.76
IVA	\$29.24
TOTAL	\$212.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
87817893-023F-45C4-B2FC-AEA66D9FF965	12/02/2024 10:13:28 a. m.	00001000000515723672	PUE - Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI V4.0

No. serie CSD SAT
00001000000505211329

Sello digital del emisor

JUHoozdGI0TqPjpxTA0ITXD6ZoxPzdfxEUfYldOY9lcnP4au+h3PAIFcxCHKDRyZhaAna0Y/OOYLdmDh0H8Ux+qq0DPQcJUIFXSWyGveCanQM3TFVWFNOB4i7AiBamJUzbc6gN2rsbMAeW2z/n4x7OaDeiVeVHvgLd57X2vChB3YWwsaScnXNZCPfQDa69FqGq6k8PipQhTO1ckJ0OEI7ce36mWPv9PaUxuGDPB4+AQUwu5+5cNeZhwS1okZVBI24xLRvX+MMWvaRPXHbLemaOC3C8PxoVfUBvlg7fT1nNawjL6D/M2i0BLFmnlx+BQqjzBO/RejV4pi1g==

Sello digital del SAT

ifsZast9AenI6zLs1Ovh+XU6KGdPGBzwlUosFYQAM5iXHCkUxY8uMdfbX0Mrg6u1bEVK6am3AM0KWYzmG6mEakmCjneOFiBt+XHL811+cSz1+WEITx0N9KMlrs3Vj1oxrQmFuECHYedPaGkEHSZp3Uitxz1eIN2RjgOCCIN8Umza6O4MjNcz+ZKbdmE1GzOBf+XYIH3dOPZH6RIP85ZVigjksLaabqjUeoQUe4AP+SO4xBFVZz17PnNW2F6TIFKwWU;1DoYID3HWAgJZIC80qXUVzsnAWaLnOmTGHJzIMRWHeUuoZ0B8s1yEO9xjjs3Ga2A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|87817893-023F-45C4-B2FC-AEA66D9FF965|2024-02-12T10:13:28|NT020124V82|JUHoozdGI0TqPjpxTA0ITXD6ZoxPzdfxEUfYldOY9lcnP4au+h3PAIFcxCHKDRyZhaAna0Y/OOYLdmDh0H8Ux+qq0DPQcJUIFXSWyGveCanQM3TFVWFNOB4i7AiBamJUzbc6gN2rsbMAeW2z/n4x7OaDeiVeVHvgLd57X2vChB3YWwsaScnXNZCPfQDa69FqGq6k8PipQhTO1ckJ0OEI7ce36mWPv9PaUxuGDPB4+AOUwu5+5cNeZhwS1okZVBI24xLRvX+MMWvaRPXHbLemaOC3C8PxoVfUBvlg7fT1nNawjL6D/M2i0BLFmnlx+BQqjzBO/RejV4pi1g==||00010000000505211329||





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
CSI020226MV4	CAFE SIRENA	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
87817893-023F-45C4-B2FC-AEA66D9FF965	2024-02-12T10:13:27	2024-02-12T10:13:28	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$212.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Nombre emisor: AEROCOMIDAS
RFC emisor: AER990218E83
Regimen Fiscal: 601



Este documento es una representación impresa de un CFDI **Version 4.0**

Factura
Serie: Folio: **66901113896328**

Serie certificado del emisor:
00001000000506109390

Folio Fiscal: **07A33534-30DD-DF41-BBB1-A18C6DC71CA1**
Serie del certificado del SAT: **00001000000702501858**
Fecha y hora de certificación: **2024-02-12T09:11:20**

Lugar de expedición: **66600**
Fecha de expedición: **2024-02-12T09:11:16**

Forma de pago principal: **28, Tarjeta de débito**
Método de pago: **PUE, Pago en una sola exhibición**

Moneda: MXN

CLIENTE

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RFC receptor: UAC681018EG1 Uso de CFDI: G03 Domicilio: 31000 Regimen Fiscal: 603

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	ClaveProd	NoIdent.	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	E48	90101500	7340	CONSUMO	\$562.93	\$562.93
Subtotal:						\$562.93
Traslado 002 IVA TASA 16.00% BASE \$562.93:						\$90.07
Total a pagar:						\$653.00

Importe con letra:
(Seiscientos cincuenta y tres pesos 00/100 MXN)

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|07A33534-30DD-DF41-BBB1-A18C6DC71CA1|2024-02-12T09:11:20|SCD110105654|JsqCDkbFGrqhZMKo/ohLee9c9KF
2cWSZXH351WqfFgQqICBpUzmtjIYUGCE2TXjs65yJGJB+LD/sqfOLYN2Jxypa6F9ibNyH0qamJncYZAx93MlHTElw+yQ44Spy+g7bYA
t1277DjU9PN2bjQr8AxL5I+bryuLgjt2S48Z0+RPH0m/Pzpb6E5OZzHThrlmwb0atspHedUWYeX31H0C+NdhrrzOjzutUCmWASzoZl
iaLuYroUF8EWJRzju9dtVLE+kiw3qiE1K0SMtfogOMYVvQKHIFyAcsvEFqJIn0bcBIhfqWNR/LNgodHGlu+wJPXrdimAr/SWaydB2P9
8vNabQ==|00001000000702501858||

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

JsqCDkbFGrqhZMKo/ohLee9c9KF2cWSZXH351WqfFgQqICBpUzmtjIYUGCE2TXjs65yJGJB+LD/sqfOLYN2Jxypa6F9ibNyH0qamJncYZAx93MlHTElw+yQ44Spy+g7bYAAt1277DjU9PN2bjQr8AxL5I+bryuLgjt2S48Z0+RPH0m/Pzpb6E5OZzHThrlmwb0atspHedUWYeX31H0C+NdhrrzOjzutUCmWASzoZliaLuYroUF8EWJRzju9dtVLE+kiw3qiE1K0SMtfogOMYVvQKHIFyAcsvEFqJIn0bcBIhfqWNR/LNgodHGlu+wJPXrdimAr/SWaydB2P98vNabQ==

SELLO DEL SAT:

cABRs aBeSoqmvkjoBKJQtq81tNHe+bemrkHoyyH+gJIR9/hs85PzFgOzoAmneDBo2HogWoxfLICuTxL2On2Uv1X0wJQ5T9CCE4xo0TE059jugYmbXRqMgyKzMh3k4d+JkGBII4DE1HX781Bfz3qCJk12nSu4691SuRnk/wW2c8FuhtycQVPh0sX8BeBXGhpbTd1lCyMOTYTAphr5txXswEphvc24+SQ8ieKI5CMv+I+Gmpcqroj1Qijh1vOYRgsqSEdYxlj1s5S6j7GMovCX3SEMWT rBdpOWiwgpCkW29zzPmgFzOVpb8jNr/Ip153NJvrYpc91FPxHxFScjhx5pQ==





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
AER990218E83	AEROCOMIDAS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
07A33534-30DD-DF41-BBB1-A18C6DC71CA1	2024-02-12T09:11:16	2024-02-12T09:11:20	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$653.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

PRESTADORA DE SERVICIOS AQUILES
SERDAN DE TRANSPORTE TERRESTRE

FACTURA No. A16728

PSA870106FG5

Fecha y Hora de Emisión. 2024-02-12T09:47:58

AV. AVENIDA NIÑOS HEROES No. 74, SANTA MARIA ZACATEPEC, JUAN C BONILLA, PUEBLA, MEXICO
Tel.
Sucursal: DEFAULT
C.P.

No. Certificado. 00001000000704844890
Lugar expedición. 72660
Régimen Fiscal. 601 (General de Ley Personas Morales)

Datos del Cliente

Nombre: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RFC: UAC681018EG1
Dirección: 31000,
Código Postal: 31000

Datos de Entrega

Nombre: publico en general
Dirección: N/A

Telefono:

Régimen Fiscal: 603 (Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Comentarios

Para realizar tu factura ingresa a:

http://autofactura.com/psast/
Whatsapp: 227-104-17-15
Telefono: 227-102-51-04
E-mail: taxi.psa87@gmail.com

Num. Orden de Compra: Fecha de Pedido: 2024-02-08 Vendedor: Vendedor 1

Moneda: MXN TC 1 Método de Pago: PUE (Pago en una sola exhibición) Uso del CFDI: G03 (Gastos en general.) Tipo Comprobante: I (Ingreso)

Forma de Pago: 28 (Tarjeta de débito) Condiciones de Pago: A 10 Días

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Descuento	Obj. Impuesto	Importe
SERVICIO	[78111804] SERVICIO	1	H87 - srv	\$ 370.69	\$ 0.0	02	\$ 370.69
SubTotal:							\$ 370.69
Descuento:							\$ 0.0
IVA 16%:							\$ 59.31
TOTAL:							\$ 430.00

Importe con Letra:

(*** CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 MXN ***)

Este documento es una representación impresa de un CFDI.



Versión	Folio Fiscal	No. Certificado SAT	Fecha y Hora Certificación
4.0	B56411F7-E455-42A5-951C-20187801CC7B	00001000000509846663	2024-02-12T09:48:00

Sello Digital del Emisor:

Fill4asPrYccZwY9cUWPJn3Etor5mm6/pD07UzoGC7dQgo4NBee77XrvWxmAc6YfOp3sHNbj2bGgxdMXwx3Efgyv4SatsZyCbROSk WkWmFAQWjvWEkFD8PYqiD/sT7go82BCZz2hZY1ck8DXJJ8scmqRp01njBMTY4sq0bKHAgulWShfAa4tldIoJ6GFbITGy8yf/5g/sYJhjcX DezCrcEU43+pMVWWBpkzi+wMLfrSQuv+jyyTKvfv9KFsU+juSdf1a4Usqr37xksBZiIE4HTR98uiE4M+fZQRRCU90abwLUxeUXVYV mn6MSU5IsEXmHk388Uvly2vx4hS3mLSZiA==

Sello Digital del SAT:

NuDogrZY3+A/KI6I7qlwK3pO++I9x2oMwIUJzJo7Ttpk5pyh6kapMuJ5R87YNDETHmjX/uDVIg3ZuRPrR+6y7P3Rf5rrRnBr4gKmjz7NDKKO9Krqzx4VWfmX/7lyKveQtKId8JcHhBmqW rpDGevXnMjaHAUnHf0gheY+31WLjgIRjQPuZJH5ZkvD5S6Lcg8t0+DCN3wKh04q3r2c3MIi9+VJk3Xh3vj34vGZ5DZPdN1oEuvvg80Bhx2BxfMA3s1JYzEDznZbpLuQ1EgoSXSEHf8u JCQz1EITsgHjRq3GwUTYKxBbvO/LsDxWshRYXpavrVQaaXZ4DbvYuedm7w==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|b56411f7-e455-42a5-951c-20187801cc7b|2024-02-12T09:48:00|LSO1306189R5JFilt4asPrYccZwY9cUWPJn3Etor5mm6/pD07UzoGC7dQgo4NBee77XrvWxmAc6YfOp3sHNbj 2bGgxdMXwx3Efgyv4SatsZyCbROSkWkWmFAQWjvWEkFD8PYqiD/sT7go82BCZz2hZY1ck8DXJJ8scmqRp01njBMTY4sq0bKHAgulWShfAa4tldIoJ6GFbITGy8yf/5g/sYJhjcXDezCrcE U43+pMVWWBpkzi+wMLfrSQuv+jyyTKvfv9KFsU+juSdf1a4Usqr37xksBZiIE4HTR98uiE4M+fZQRRCU90abwLUxeUXVYVmn6MSU5IsEXmHk388Uvly2vx4hS3mLSZiA==|0000010 00000509846663|]



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
PSA870106FG5	PRESTADORA DE SERVICIOS AQUILES SERDAN DE TRANSPORTE TERRESTRE	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B56411F7-E455-42A5- 951C-20187801CC7B	2024-02-12T09:47:58	2024-02- 12T09:48:00	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$430.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RFC emisor: AAPF750126R27
Nombre emisor: FRANCISCO JAVIER AMARO PEREZ
RFC receptor: UAC681018EG1
Nombre receptor: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Código postal del receptor: 31000
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 9C452860-92F2-485E-B93E-931BA093495E
No. de serie del CSD: 00001000000516036494
Código postal, fecha y hora de emisión: 72000 2024-02-14 12:58:03
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
20102301		1.00	E51	Trabajo	603.448276	603.45			Si objeto de impuesto.	
Descripción	HOLIDAY INN - AEROPUERTO PUEBLA				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	603.45	Tasa	16.00%	96.55

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 603.45
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 96.55
Total \$ 700.00

Sello digital del CFDI:

juVdRleoQYKnrYsM4JxdYTZfWYcy/sXvXIGBRm1CsSefRFwLthCZgs0RyQaUBKpNY/J15GO/MKEvlsb5hgfvRnwmbOEFqv4MpUyTFY1508jU6ueUVpac7gXdWD5QF15GqayQa7EkkcDqnfkroOLBFJw7z390omgQ0B+H3cx4U3+nt1bCCEEn+1E71vGQeG+gepSL+Gs+NAEI0m5LLIQeoXWMB+MbZUDyXLgJfn/ZISACRd4KBv6PVDtq9YHbjuQ7WjjKCFRAdbwWe6dlsCexWmog92IGSpFZpAY1TIG8MCDZ5xNcqfe6EFpMZV4f+Q39IEezlbKiLNgV5HP+2wOrA==

Sello digital del SAT:

hWnsWkr+xiYvpvV68qYy4v156KX3sDznL14yLj9O9oVHsbSbM4v4IWQml9b3wmvJDD/hJGSJhXitdFXDwxrVLYBgb1jun8oAEPcdFZYy6X0lg6SEJ5IEM7xoM0YwlpJfaJVv/grCccRCsNemIM2+VsMM2vQGwxCHNH/CRiySh7CEOWYynpXtp0bXp7i5s5nYoVWUZVOEKpSokvNBv7vVMeTsrXpVriOBRXHCx02FTaSTGoU/QJva7ISo9gsp0GIn6gEHWdosPWWYzHEEMRNsO7fnhfGGtTRZHRa1vBT3KnPm6vRRLGwmTVj3HJsVjnY2AQKF/dElwxKO/0YTLQC==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|9C452860-92F2-485E-B93E-931BA093495F|2024-02-14T13:00:15|SAT970701NN3|juVdRleoQYKnrYsM4JxdYTZfWYcy/sXvXIGBRm1CsSefRFwLthCZgs0RyQaUBKpNY/J15GO/MKEvlsb5hgfvRnwmbOEFqv4MpUyTFY1508jU6ueUVpac7gXdWD5QF15GqayQa7EkkcDqnfkroOLBFJw7z390omgQ0B+H3cx4U3+nt1bCCEEn+1E71vGQeG+gepSL+Gs+NAEI0m5LLIQeoXWMB+MbZUDyXLgJfn/ZISACRd4KBv6PVDtq9YHbjuQ7WjjKCFRAdbwWe6dlsCexWmog92IGSpFZpAY1TIG8MCDZ5xNcqfe6EFpMZV4f+Q39IEezlbKiLNgV5HP+2wOrA==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-02-14 13:00:15
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028





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
AAPF750126R27	FRANCISCO JAVIER AMARO PEREZ	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9C452860-92F2-485E-B93E-931BA093495F	2024-02-14T12:58:03	2024-02-14T13:00:15	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$700.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA (F)

FECHA

16/02/2024

PAOLA ANGULO SEPULVEDA

ACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGÍA

2,378.33

1001

DEV. VIATICOS ASAMBLEA DE LA AMMFEN



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

Original

Fecha: 16/02/2024 12:28

Folio: 4118885-10

Caja: 4 MODULO FACULTAD ENFERMERIA

Cajero: LUZ MARIA FLORES GARCIA

No. Empleado: **PAOLA ANGULO SEPULVEDA**

IA DE RECTORÍA

5300 FEN

07/05/2019

Fecha de emisión: 2009

Pag.: 1/1

Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Plan Estudios: Campus:

Descripción	Importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS (FACULTAD)	2,378.33

Dev. viát. Asamblea de la AMMFEN TARJETA DE CRÉDITO 004	\$2,378.33
--	------------

2,378.33

Folio: 4118885-10

00141

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

