

Fecha 07/05/2021

Páguese por este cheque a la orden de:

MARTIN EDUARDO SIAS CASAS

2,500.00

\$

(Dos Mil Quinientos Pesos 00/100 MN)

COPIA SIN VALOR

Moneda Nacional

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

Universidad Autónoma de Chihuahua

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

Ed. Sias C.
Firma(s)

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

5 2 4 9 1 5 1 1 5 0 0 1 7 7 1 0 0 1 4 0 8 8 0 4 7 7 1 0 0 1 7 6 8 0

Número de cheque: 17680

VIATICOS DIRECTOR DE LA FACULTAD DR. EDUARDO SIAS ASISTENCIA CD. CUAUHTEMOC DIA 7 DE MAYO 2021

No. **0017680**

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Ed. Sias C.

Número de cheque: 17680

VIATICOS DIRECTOR DE LA FACULTAD DR. EDUARDO SIAS ASISTENCIA CD. CUAUHTEMOC DIA 7 DE MAYO 2021

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
	1001 0 00 5300 117 090803 1001 0 00 5300 112 001309	SIAS CASAS MARTIN EDUARDO BBVA BANCOMER CTA. 0140880477		2,500.00	2,500.00	
	Referencia poliza E-71			2,500.00	2,500.00	
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
	<i>R</i>	<i>Ed</i>	<i>Ed</i>		1836	

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

Fecha: 07-may-21
 No. Empleado: 09-ago-48
 Folio: 1

Nombre: DR. MARTIN EDUARDO SÍAS CASAS
 Puesto: DIRECTOR
 Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
 Secretaría: DIRECCIÓN

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje
 Destino: CD. CUAUHEMOC CHIHUAHUA Escalas: _____
 Numero de acompañantes: 0

Salida: Fecha: 07-may-21 hora: 12:00 p.m.
 Regreso: Fecha: 07-may-21 hora: 10:00 p.m.

Cuenta de transferencia: _____ Banco: _____
 Clabe Interbancaria: _____ Cel. Contacto: 614 189 0296

Duración de l Comisión
 No. de días: _____

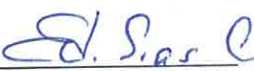



JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN

Reunión Red MEEI y situación con postecnicos.

** Incluir por favor la caseta de cobro \$ 228

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR (A)
			
DR. MARTIN EDUARDO SÍAS CASAS	Firma/Nombre	Firma/Nombre	DR. MARTIN EDUARDO SÍAS CASAS

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA la cantidad de : \$ 0.00

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, Chih. a _____ de _____ mes. de _____ año

Número empleado: 90803
 Nombre: DR. MARTIN EDUARDO SÍAS CASAS Firma:  Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____
 Adeudos pendientes _____
 Por los Boletos de Avión: _____
 Por los Gastos a Comprobar: _____

Vo.Bo. Contabilidad



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDES INTERNAS (Módulo de Tesorería)**

Fecha: 07/05/2021

No. solicitud: 93

Status: AUTORIZADA

Centro Procedencia: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Departamento Procedencia: DESPACHO DEL DIRECTOR DE LA FACULTAD

Monto Aproximado: \$2,500.00 **Tipo de Moneda:** M.N.

Fondo: 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO

Tipo de Solicitud: VIATICOS A PERSONAL

Gasto a comprobar/Préstamo: GASTO A COMPROBAR
90803 SIAS CASAS MARTIN EDUARDO

Descripción:

VIATICOS DIRECTOR DE LA FACULTAD DR. EDUARDO SIAS ASISTENCIA CD. CUAUHEMOC DIA 7 DE MAYO 2021

Nota: El asunto y/o documentación turnada para su trámite, implica que el área a su cargo se apegue a la normatividad vigente.

FIRMA DE AUTORIZADO

07 05 2021

60

MARTIN EDUARDO SIAS CASAS
Fondo: 1001

VIATICOS DIRECTOR DE LA FACULTAD DR. EDUARDO SIAS ASISTENCIA CD. CUAUHEMOC DIA 7 DE MAYO 2021

2,500.00 M.N.



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS**

Fecha: 12-may-21
No. Empleado: 90803

Nombre: DR. MARTIN EDUARDO SIAS CASAS
Puesto: DIRECTOR
Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

**RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA
REUNIÓN RED MEEI Y SITUACIÓN CON POSTÉCNICOS
EN CD. CUAUHEMOC, CHIH.**

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
PNR181994	FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV				114.00
9ADCEE45A060	DAPE FOOD SA DE CV		289.00		
CLI0069634	SERVICIOS GASOLINEROS DE MEXICO SA DE CV	1,300.10			
		1,300.10	289.00	0.00	114.00
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS					1,703.10

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. 17680 DE FECHA 07/05/2021
 CANTIDAD SOLICITADA \$ 2,500.00
 (-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 1,703.10
 (=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 796.90
 (=) 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 viaticos ó gastos. Por lo anterior expuesto el interesado otorga nuevamente su autorización para dicho descuento.

FIRMA DEL INTERESADO

Martin E. Sias Casas
Martin E. Sias Casas
Nombre

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA

Nombre



Servicios Gasolineros de México SA de CV

Edison, 1235 Norte, Talleres, 64000
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico

R.F.C. SGM950714DC2

Expedido en C.P. 31450

Régimen Fiscal: 623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Factura
CL110069634
No. Certificado
00001000000413284971

Fecha: 10/05/2021

Table with 4 columns: Field (NOMBRE, DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO, R.F.C.), Value (UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA, ESCORZA 900 #, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, UAC681018EG1), Field (No. CLIENTE, COLONIA, C.P., TIPO COMPROBANTE, USO CFDI), Value (980705, ZONA CENTRO, 31000, I - INGRESO, P01 - Por definir)

Table with 4 columns: Field (MONEDA, CONDICIONES DE PAGO), Value (MXN - Peso Mexicano, Efectivo), Field (TIPO DE CAMBIO, CONFIRMACIÓN), Value (1, CONFIRMACIÓN), Field (FORMA DE PAGO), Value (01 - Efectivo), Field (MÉTODO DE PAGO), Value (PUE - Pago en una sola exhibición)

Main product table with columns: ProdServ, Identificador, Cantidad, Clave Unidad, Unidad, Descripción, Valor Unitario, Impuesto, Importe. Includes a summary table for SubTotal, Descuento, Impuestos, and Total Comprobante.

Clave PEMEX de las estaciones de servicio del grupo: E07072

Cantidad con letra: UN MIL TRESCIENTOS PESOS (10/100) M.N.

Summary table with 2 columns: Field (SubTotal, Descuento, Impuestos, Total Comprobante), Value (\$ 1,124.65, \$ 0.00, \$ 175.45, \$ 1,300.10)

OBSERVACIONES
Los importes son expresados en 2 decimales en el presente documento PDF

TICKETS
9070810

Información del Timbre Fiscal Digital v.3.3.

Table with 4 columns: R.F.C. del PAC, Folio Fiscal, No. Certificado SAT, Fecha y hora de certificación



Sello Digital del Emisor:

AACXSuf4g37snQ5513+rpzqxv06fkjSoo/6h/
KdAgsUj/0/PINqf16Q2g6d52c24Ygg61J9mccX
N446/hk4mLGLpAdYlFXUwGLGQXnP0knC0Zpk0D
9v1NKZKXQ/x+XLqQFQSNKN7gVbeNqC5cH2bPLU
bInk2n7AmyeSubEbNN2MocgpB5euVgTf1sMETV
XXhD7Q0k6Z01j1gEzE9UUCFFgGccgt8t5rEM5E
UCGCHWTQn5RttsFjKQJMVrAr1c8NPSvXoLdPc7
Inxx1cVmxIm0f90Tgq0NdbQD2+udLFkuB11Iju
jM7Sv6Gj/Vgt+X20on92kjTHT17xz/US01buQ
==

Sello Digital del SAT:

kxt6vkADGACUKiHwWr47dAdMoFq7arYeBRLQr
Z4qYb17JaAQDNHBIIPouZ7AT1kKyGa7nSSaK4
hnB9cn12FdZCZ1yvvbMaew2C2XA/9BdPm47QBB
v+J1HWMVAnZ5gRfLUyMR6Tgv2kIv9DdInEEZ
Yhu/hESymJ5t2bht+10zWfUwW4Y01VpGeiZT8C
swW6zdr/oc351ok+ge4fozm7VEIyrRxcpv/D8
dkPfyG2ysAGtveDHTTKLqUQdsqelhhsR1uSct
scHn5IDn7E14b1f13DujlpDL2AAF50YIwbreSX
OrJcEu0QyrQnn9L6kKTC5/Afnq7A3qc0Z8g9RA
==

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|0361ec26-8750-4d2c-baf8-ba473ef9
55a1|2021-05-10T10:51:30|SNF171020F3A|
AACXSuf4g37snQ5513+rpzqxv06fkjSoo/6h/
KdAgsUj/0/PINqf16Q2g6d52c24Ygg61J9mccX
N446/hk4mLGLpAdYlFXUwGLGQXnP0knC0Zpk0D
9v1NKZKXQ/x+XLqQFQSNKN7gVbeNqC5cH2bPLU
bInk2n7AmyeSubEbNN2MocgpB5euVgTf1sMETV
XXhD7Q0k6Z01j1gEzE9UUCFFgGccgt8t5rEM5E
UCGCHWTQn5RttsFjKQJMVrAr1c8NPSvXoLdPc7
Inxx1cVmxIm0f90Tgq0NdbQD2+udLFkuB11Iju
jM7Sv6Gj/Vgt+X20on92kjTHT17xz/US01buQ
==|00001000000414211380||

Ed. Sias C.

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
SGM950714DC2	Servicios Gasolineros de México SA de CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0361EC26-8750-4D2C-BAF8-BA473EF955A1	2021-05-10T09:51:30	2021-05-10T10:51:30	SNF171020F3A
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,300.10	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000500800549

FECHA DE EMISIÓN
07/05/2021 05:19:03 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000504204971

FECHA DE CERTIFICACIÓN
07/05/2021 06:19:03 p. m.

FOLIO FISCAL: 526F5BC9-0E8B-487E-AAC3-9ADCEE45A060

EMISOR

NOMBRE: DAPE FOOD SA DE CV
RFC: DFO150313857
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

NOMBRE: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RFC: UAC681018EG1
USO CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 31607
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	E48 - E48	1.00	XABC01XABC 01	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$249.14	\$0.00	\$249.14
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002 - IVA Tasa 16.00 %	\$39.86	

OBSERVACIONES: Folios: 17167,

SUBTOTAL	\$249.14
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$39.86
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$39.86
TOTAL	\$289.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
E48	Unidad de servicio

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: PPD101129EA3

||1..1|526F5BC9-0E8B-487E-AAC3-9ADCEE45A060|2021-05-07T18:19:03|PPD101129EA3|F0fEkXwE+ES0RxDyt5/kgb5r2G2S1N7and5trls9J9VS97eE/vSkRjg/WSjY8/Ngl9Te4wainKeMef+QFd74nZrbMvqvmsm3p4U4RDGg1sFoUoT3Ybpkzuli41QEHXIH+TrBldGOCgwfJ/aeQ+PYyFEHQ982vno4y+k2T8WEMXdeoZLGTyixl+5U0SE7Y5RtBGKRE6cfPi9Caej6PbeTHdzDGTUeJt4+FUrXTg7JJ4WlM0W0C7cl1xMJBvN568+jqPCsJ39dQVw5v9s2KoEf3YIm5PKUR7rPVprVIAB5EE0L3szrpJwgj/x6zIXrqyWbaefK94R6uX7a5T73YgM9g==|00001000000504204971||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

F0fEkXwE+ES0RxDyt5/kgb5r2G2S1N7and5trls9J9VS97eE/vSkRjg/WSjY8/Ngl9Te4wainKeMef+QFd74nZrbMvqvmsm3p4U4RDGg1sFoUoT3Ybpkzuli41QEHXIH+TrBldGOCgwfJ/aeQ+PYyFEHQ982vno4y+k2T8WEMXdeoZLGTyixl+5U0SE7Y5RtBGKRE6cfPi9Caej6PbeTHdzDGTUeJt4+FUrXTg7JJ4WlM0W0C7cl1xMJBvN568+jqPCsJ39dQVw5v9s2KoEf3YIm5PKUR7rPVprVIAB5EE0L3szrpJwgj/x6zIXrqyWbaefK94R6uX7a5T73YgM9g==

SELLO DEL SAT

iHa+3XqZp4kJ7YpJkloUvM0lgKAKCOGzj8xAR32CShuSmzo+zkw0Za7c4f2GNvUcRjWpj+b/9rZURcy/diGZewLIWJgVhBrOPcgrmSoM0J9Ud1OPsR5VNlwjjKXhxMnkI/dxaa3te2BQBccsSmzAC0ulzS9PrefmGZ3/KIUr5VedGHEduoc/Gg8vPLfGQ1umZjOitxL2NaplvxtyWl6jGdj4tq1bF72WqeLN70GsBMvhsgI+iCeBQinPNW05v+aw0G80FrEpmVw7P3e9lQZyqVs3UlxfwxfAdB4KwP1K59b9ngzoJPuRVzvp6i0ePntB1vhNgCWgWwl64WtHiZA4g==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Ed. S. as. Q

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
DFO150313857	DAPE FOOD SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
526F5BC9-0E8B-487E-AAC3-9ADCEE45A060	2021-05-07T17:19:03	2021-05-07T18:19:03	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$289.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

**CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE
FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV
FEC151125BQ8**

FOLIO: PNR181994

LUGAR Y FECHA DE
EXPEDICIÓN

Chihuahua 31136
11-05-2021

Régimen Fiscal: 603- Personas Morales con Fines no Lucrativos

Nombre: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE
CHIHUAHUA

R.F.C: UAC681018EG1

Uso del CFDI: G03- Gastos en general

Folio Fiscal: c4dc49c6-cba8-411d-9d29-
038d1dea8a37

No. Certificado: 00001000000413455725

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Versión:3.3

Clave Producto o Servicio	Clave Unidad	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Descuento	Precio Unitario	Importe
93161700	C62	1	N/A	RA4937035868 CUAUHTEMOC	0	\$114.00	\$114.00
CIENTO CATORCE PESOS CON 00 CENTAVOS 00/100.-MXN						Subtotal	\$114.00
						Total	\$114.00

Método de Pago: PUE- Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01- Efectivo

Tipo De Comprobante: I- Ingreso

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|c4dc49c6-cba8-411d-9d29-038d1dea8a37|11/05/2021 11:42:18 a.
m.|EknF6AthgTrEEZHRH/vEkjfcMlJdHbfx6kyZNoeA9NdnqWBktoE2iPIOD1lcMn6yWU21MII8jzy+8/ExPEQtw5
mklDcK6bHMEZFTZJ9B3uBkmsGNMJh8m0/4IERmbHv+8WxZ5RFRpJ1JMhUfGSrAJT1dvhqse9XsJcf7TmdjHo
UuEKDo7Xs4FXshjbFzPRLsenF1A8/LnfPv98Z7XfEFSSMUwcb4Nw+cRfnc5xDXNnwj7z/Oq+e0M1tj7uaTwt0Tg
EOv1b8d+cD+HQyA1aa6u45v5EJ0hE4dLkOXfoAwOcVWjXWK83V1lPmHn+F0uUElbtosj4x9v1kL79FFw==|00
001000000407908743||



Sello SAT:

oemayA0JUow32UCyCy5dQXeQFP7qBu+8ZPcdwcyXvfhst3MonqgQ1ePCGGfUpvVmHJmdEZUevLsd!QLo68J
a9fhNtyetEOZCEwl6l0S+FqI889NNmCDMFb1ogdSWDI/Bh18embOovD3alNijTx2UFuP/MpVnZSB3dW9U/abfOh
UI57+BnefXcuhUlzVC2Q1kOK9HR5GtMviAa9D64e5wDj7BytrYrY9I8Xiehm1Jky3Fb+YtQyKluJRK0feryGQ4gXg
blyWofitn/+9+6ow6OXjYzPPXE9rV/pyQtyv9I6kMykITdIk5p2dfLVl+5eYUoF0M4XHMzb1NyPvlgUg==

Sello Digital del CFDI:

EknF6AthgTrEEZHRH/vEkjfcMlJdHbfx6kyZNoeA9NdnqWBktoE2iPIOD1lcMn6yWU21MII8jzy+8/ExPEQtw5mkl
DcK6bHMEZFTZJ9B3uBkmsGNMJh8m0/4IERmbHv+8WxZ5RFRpJ1JMhUfGSrAJT1dvhqse9XsJcf7TmdjHoUu
EKDo7Xs4FXshjbFzPRLsenF1A8/LnfPv98Z7XfEFSSMUwcb4Nw+cRfnc5xDXNnwj7z/Oq+e0M1tj7uaTwt0TgE
Ov1b8d+cD+HQyA1aa6u45v5EJ0hE4dLkOXfoAwOcVWjXWK83V1lPmHn+F0uUElbtosj4x9v1kL79FFw==

Fecha de Certificación
11-05-2021 10:40:56

Versión
1.1

No. Certificado SAT
00001000000407908743

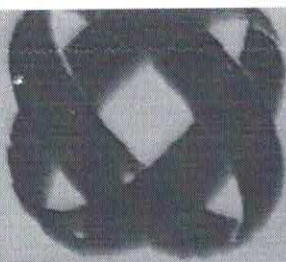
Handwritten signature



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
FEC151125BQ8	FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C4DC49C6-CBA8-411D-9D29-038D1DEA8A37	2021-05-11T10:40:56	2021-05-11T11:42:18	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$114.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Oxxo Gas
Panamericana
PL E07072

Le atendió: MANUELA QUEZADA MEL7NDEZ

Folio: 9070810 Combustible: MAGNA
Fecha: 07-05-2021 Forma de Pago:
Hora: 14:15 Efectivo
Bomba: 3

Producto	Cantidad	PrecioUn	Importe
----------	----------	----------	---------

MAGNA (LT)	62.295	\$20.87	\$1,300.10
------------	--------	---------	------------

Total			\$1,300.10
-------	--	--	------------

Atención a clientes
01.800.OXXOGAS (6996.427)
atencionclientes@oxxogas.com
Para facturación ingresa:
www.oxxogas.com

Gracias por su confianza



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
EJERCICIO CONTABLE 2021
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA
POLIZA DE DIARIO No. 1836 DEL DIA 12-05-2021
COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS CD. CUAUHEMCO CH.#17680 FECHA 07/05/2021

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10014 61 5301 527 000002	VIATICOS	1,589.10	
10014 61 5301 527 000003	TRASLADO	114.00	
10010 00 5300 117 090803	SIAS CASAS MARTIN EDUARDO		1,703.10

ASS 1130 0410 0909
BBUA 03/23
Debita

SUMAS IGUALES -> 1,703.10 1,703.10



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

Fecha: 18/05/2021 10:14
 Folio: 3598817-10
 Cajero: STEPHANIE VIVAR CERVANTES
 No. Empleado: 90803 MARTIN EDUARDO SIAS CASAS
 Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Original

importe 796.90

EMOC

FEN

Fecha de emisión: 2009

Pag.: 1/1



UACH
 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
 CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

FECHA

NOMBRE

NÚMERO

ADSCF

NÚM

IP

ORIGEN

X _____ UN

Código: GR FOR 13

Revisión



Folio: 3598817-10
 for 7 5 ju02 fecha de rev: 2306/2004 num de rev: 1

00461

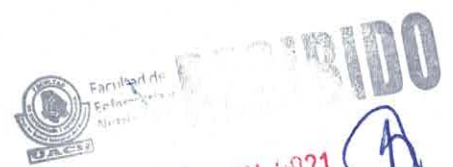


Total: 796.90

\$796.90

0186291

Plan Estudios: Campus
 descripción
 FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS
 (FACULTAD)
 dev. viaticos cd. cuahtemoc
 TARJETA DE CRÉDITO



12 MAY 2021



FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA
 DIRECCIÓN
 C.P. GABRIELA VÁZQUEZ