

Fecha 15/06/2022

Cheque a la orden de

RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS

\$ 3,800.00

(Tres Mil Ochocientos 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. S. as O *B*
Firma (s)

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

2331051500177000408804770018276

Número de cheque: 18276

VIATICOS ASISITENCIA CD. PARRAL, CHIH. REUNION DE TRABAJO CUP

No. 0018276

PTO. DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Raul Antonio Chavez Urias

Número de cheque: 18276

VIATICOS ASISITENCIA CD. PARRAL, CHIH. REUNION DE TRABAJO CUP

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
1001 0 00 5300	117 01 4922	CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO		3,800.00	3,800.00	
1001 0 00 5300	112 00 1309	BBVA BANCOMER CTA. 0140880477				
Referencia póliza E-372				3,800.00		
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
	<i>X</i>	<i>CP</i>	<i>LB</i>		<i>306</i>	

Fecha 15/06/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS

\$ 3,800.00

** (Tres Mil Ochocientos PESOS 00/100 MN) **

COPIA SIN VALOR

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

[Handwritten Signature]
Firma (s)

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

233 11 51 1500 1771:00 140880477*00 18276

Número de cheque: 18276

VIATICOS ASISITENCIA CD. PARRAL, CHIH. REUNION DE TRABAJO CUP

No. 0018276

EPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 18276

VIATICOS ASISITENCIA CD. PARRAL, CHIH. REUNION DE TRABAJO CUP

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1001 0 00 5300 117 014922	CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO		3,800.00	
	1001 0 00 5300 112 001309	BBVA BANCOMER. CTA. 0140880477			3,800.00
				3,800.00	3,800.00
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:
	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>		3206
			SUMAS IGUALES		

Referencia poliza E-372

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 18276

Raul Antonio Chavez U

VIATICOS ASISITENCIA CD. PARRAL, CHIH. REUNION DE TRABAJO CUP

CUENTA	SUB-CUENTA		NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1001 0 00 5300	117 014922	CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO		3,800.00	
	1001 0 00 5300	112 001309	BBVA BANCOMER CTA. 0140880477			3,800.00
		Referencia póliza E-372			3,800.00	3,800.00
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES



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

Nombre:		<u>RAÚL ANTONIO CHÁVEZ URÍAS</u>	
Puesto:		<u>SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL</u>	
Adscripción:		<u>FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA</u>	
Secretaría:		<u>PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL</u>	
Transporte:	Aéreo _____	Terrestre Público _____	Auto UACH <input checked="" type="checkbox"/> Auto Particular _____
Solicita:	Alimentos <input checked="" type="checkbox"/>	Taxi _____	Gasolina <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje _____ Núm noches de hotel _____
Destino:	<u>Cd. Parral</u>		Escalas: _____
Numero de acompañantes	<u>4</u>		
Salida:	Fecha: <u>16 de junio</u>	hora: <u>06:30 a.m.</u>	Duración de l Comisión No. de días: _____
Regreso:	Fecha: <u>16 de junio</u>	hora: <u>05:00 p.m.</u>	
Cuenta de transferencia	Banco _____		
Clabe Interbancaria	Cel. Contacto (614) 241 0290		

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN

Se solicitan alimentos para 5 personas con motivo de reunión de trabajo en Cd. Parral en seguimiento de entrega por CUP Parral.

Asistentes:

- M.E. Mariana Vargas Beltrán
- Lic. Haydee Guadalupe Ávila Barajas
- Dr. Martín Eduardo Sias Casas
- M.E. Raúl Antonio Chávez Urias
- C. Ricardo Vega Magallanes

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR (A)
M.E. Raúl Antonio Chávez Urias	M.E. Raúl Antonio Chávez Urias	M.E. Mariana Vargas Beltrán	Dr. Martín Eduardo Sias Casas
Firma/Nombre	Firma/Nombre	Firma/Nombre	Firma/Nombre

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 comision 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 _____ día de _____ mes de _____ año

Número empleado: 14922 Firma:

Nombre: Raúl Antonio Chávez Urias 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: 15/06/2022

No. solicitud: 459

Status: AUTORIZADA

Centro Procedencia: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Departamento Procedencia: SECRETARIA DE PLANEACION

Monto Aproximado: \$3,800.00 **Tipo de Moneda:** M.N.

Fondo: 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO

Tipo de Solicitud: VIATICOS A PERSONAL

Oficio:

Validación:

Gasto a comprobar/Préstamo: GASTO A COMPROBAR
14922 CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO

Descripción:
VIATICOS ASISITENCIA CD. PARRAL, CHIH. REUNION DE TRABAJO CUP

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

15 06 2022

265

RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS
Fondo: 1001

VIATICOS ASISITENCIA CD. PARRAL, CHIH. REUNION DE TRABAJO CUP

3,800.00 M.N.



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

Fecha: **17-jun-22**
No. Empleado: **14922**

Nombre: M.E. RAÚL ANTONIO CHÁVEZ URÍAS
Puesto: SECRETARIO DE PLANEACION Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

REUNIÓN DE TRABAJO CON PERSONAL DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA, CAMPUS PARRAL

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
H-34442	GASTRONOMIA PARRALENSE SA DE CV		1,330.00		
377640171	CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV		383.50		
E-200040	GASOLINERA J.V. SA DE CV			500.00	
			0.00	1,713.50	500.00
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS					2,213.50

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. 18276 DE FECHA 15-jun-22

CANTIDAD SOLICITADA \$ 3,800.00

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 2,213.50

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 1,586.50

(=) 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

M.E. RAÚL ANTONIO CHÁVEZ URÍAS
Nombre

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA

DRA. MARTHA ELIZABETH CHÁVEZ REYES
Nombre



GASTRONOMIA PARRALENSE SA DE CV
GPA140508225

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

Tel 627 5233444

FOLIO FISCAL **f97a654f-abd7-46f2-8924-fa39a1f38903**

SERIE	FOLIO
H	34442

FECHA Y HORA
2022 / 06 / 16 16:21:43

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: 00001000000509846663
 Lugar de Expedición: 33800
 RFC Proveedor de Certificación: LSO1306189R5
 Fecha y Hora de Certificación: 2022-06-16T17:22:44

DATOS FISCALES CLIENTE

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

CANT.	CLAVE UNIDAD	CLAVE P./S.	NO. IDENT.	DESCRIPCIÓN	DESCUENTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	E48 - Unidad de servicio	90101500	01	CONSUMO	\$ 0.0	\$ 1,146.55	\$ 1,146.55

IMPUESTO(S) POR CONCEPTO(S)	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	002 - IVA	Trasladado	1,146.55	Tasa	0.160000	183.45

MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 MXN

SUBTOTAL \$ 1,146.55
 IVA TASA 16% \$ 183.45
TOTAL \$ 1,330.00



Sello Digital Emisor
 f97a654f-abd7-46f2-8924-fa39a1f38903|2022-06-16T17:22:44|LSO1306189R5|nariKrdkRnMXdDSrfEuijrcv5fmEoaFNz4MIPW+Xc0eE2I6pojftSpG|Weg/oQaG1B8TapuXel+aqF0CnLfvxRZY6BSILvUzMGRsxHNCnRnRmbGaFMVShykgpiwZxle1EgIFqLuSLzlywTQI781Pn0VPSK4yrY7d1jgJrzC7g0n9FSANczSTHYGI+2XI+IE/T8S/3VhZv5snixDokQud0yaiReY19fRvrtFcw+g97RN/nxMOX3inqlOgmIBZQqNRPaXSHEZYTCAI+hByjNxbZJnnR9D5XfHBJyaJoD3f7vgc5J08IVLBrC/LQltwteF57KqaHwek2z3aog==

Sello Digital SAT
 f97a654f-abd7-46f2-8924-fa39a1f38903|2022-06-16T17:22:44|LSO1306189R5|nariKrdkRnMXdDSrfEuijrcv5fmEoaFNz4MIPW+Xc0eE2I6pojftSpG|Weg/oQaG1B8TapuXel+aqF0CnLfvxRZY6BSILvUzMGRsxHNCnRnRmbGaFMVShykgpiwZxle1EgIFqLuSLzlywTQI781Pn0VPSK4yrY7d1jgJrzC7g0n9FSANczSTHYGI+2XI+IE/T8S/3VhZv5snixDokQud0yaiReY19fRvrtFcw+g97RN/nxMOX3inqlOgmIBZQqNRPaXSHEZYTCAI+hByjNxbZJnnR9D5XfHBJyaJoD3f7vgc5J08IVLBrC/LQltwteF57KqaHwek2z3aog==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
 f97a654f-abd7-46f2-8924-fa39a1f38903|2022-06-16T17:22:44|LSO1306189R5|nariKrdkRnMXdDSrfEuijrcv5fmEoaFNz4MIPW+Xc0eE2I6pojftSpG|Weg/oQaG1B8TapuXel+aqF0CnLfvxRZY6BSILvUzMGRsxHNCnRnRmbGaFMVShykgpiwZxle1EgIFqLuSLzlywTQI781Pn0VPSK4yrY7d1jgJrzC7g0n9FSANczSTHYGI+2XI+IE/T8S/3VhZv5snixDokQud0yaiReY19fRvrtFcw+g97RN/nxMOX3inqlOgmIBZQqNRPaXSHEZYTCAI+hByjNxbZJnnR9D5XfHBJyaJoD3f7vgc5J08IVLBrC/LQltwteF57KqaHwek2z3aog==|00001000000509846663|



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
GPA140508225	GASTRONOMIA PARRALENSE SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F97A654F-ABD7-46F2-8924-FA39A1F38903	2022-06-16T16:21:43	2022-06-16T17:22:44	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,330.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



CADENA COMERCIAL OXO, SA DE CV
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición
CP:31625

Factura: 377640171

Serie: CHI
I-INGRESO
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Régimen Fiscal:
623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:
b3c9dc88-330c-44f1-b044-7cdf9f53397

Número del serie CSD del SAT: 00001000000414211380
Número del serie CSD del emisor: 00001000000506505905

Fecha de emisión: 2022-06-17T09:41:15
Fecha de certificación: 2022-06-17T10:41:15

Facturado a: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Dirección: ESCORZA N. 900 C.P : 31000
Delegación/Municipio: CHIHUAHUA Colonia: CENTRO
RFC: UAC681018EG1 Estado: CHIHUAHUA

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio unitario	Impuesto	Importe
1.000000 EA	50161800	HALLS MORA 25,2GR	9.26	0.74	9.26
2.000000 EA	50202311	12OZ CAPUCCINO ANDATTI CHU	20.26	6.48	40.52
1.000000 EA	50202311	CHOCOLATEANDATTI 12OZ CHU	20.26	3.24	20.26
1.000000 EA	50201708	CAFE ANDATTI 12 OZ, CHU	18.10	2.90	18.10
1.000000 EA	50192500	SANDWICH DELIXIA FRESCOS 3 CARNES 2 QUESOS	20.69	3.31	20.69
1.000000 EA	50181900	TERRONES AVENA ARANDANO 160 G	25.00	2.00	25.00
1.000000 EA	50181900	PASTELITO CHOCO ROLES MARINELA 80 GR BOLSA CHOCOLATE Y PINA	22.22	1.78	22.22
1.000000 EA	50181905	BARRA DE TRIGO Y AVENA MULTIGRANO BIMBO 34 G BOLSA:NUECES Y ALM	15.74	1.26	15.74
2.000000 EA	50192701	CUERNITO LONCHIBON PHILADELPHIA 150G	32.33	10.34	64.66
1.000000 EA	50192500	SANDWICH KIRLUNCH TRIPLE INTEGRAL JAMON PAVO 180G	37.50	6.00	37.50
1.000000 EA	50161813	YOMMS SNACK MILK CHOCOLATE 37 G	27.78	2.22	27.78
1.000000 EA	50192100	CASHITAS NUEZ DE LA INDIA HORNEADA 50GR	38.43	3.07	38.43

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	SUBTOTAL	340.16
Forma de Pago	TASA I.V.A 0%	0.00
01	TASA I.V.A 16%	32.27
	TASA IEPS 8%	11.07
	TOTAL MXN	383.50

Sello digital del CFDI

ripnqFWUUbQfSOLhsClyppW4iYoEJKksW/Sjj3fprvLVPdXPGcYS2Vc1Uu5i6KLVOwhCTZ43FdNHL22BxN1eYsGMcO8IbcpIM9tNplmAshhnnWVUdMcScCN9wWrMS+LpmJgRR8ehg1XYqas4qmsfFiWMkrxPgAjKGgV1wVyisJOVxBdpjI7dileXAfkGo3dRNgtTFKwL/c3tffCjhG3tFXCbzlyJg0BItBDce++y10FRm0KrZYltd1kKryqnxoH9YDhRrnVjLQwGA9bDgR1giLO2YvgLRiurT9wdPJvcsRirE/tAz6etKmgGByNoTbaGtI5EyuytI4f8WE53jBw==

Sello digital del SAT

Ex6Dc/SegR2vmzBWABGuVh1/yM/X7R7CaiL4vYLx0Ymyqd2okSb5BrMvtpzGAgyP0A5HR1Q4GikzI7mwiOWDI4v4ETkma+i+31htd4quBt6HUuIXvLHmoDhbXJXfLP1mWCMUTbdwCGH/NFAA/5wHQ9xcft5j/gb7yq1SKsAUk/JhlzX9snNFk3GT3kgladupPBUEc/y2cT1C8SkcfDWHJiQ0OB5RELyJXqdOFc/Fac8eMgcVLP1ZkK/QwSe/1+6S7uyy/N/BzrM+t/0hPb7n3m/e+X5QyWWD1xoriCHzozSjgAwfA8E0RDuMfBh7azFAPNT1f6wKiuQaUKoP7eDzw==

Cadena Original

||1.1|b3c9dc88-330c-44f1-b044-7cdf9f53397|2022-06-17T10:41:15|SNF171020F3A|ripnqFWUUbQfSOLhsClyppW4iYoEJKksW/Sjj3fprvLVPdXPGcYS2Vc1Uu5i6KLVOwhCTZ43FdNHL22BxN1eYsGMcO8IbcpIM9tNplmAshhnnWVUdMcScCN9wWrMS+LpmJgRR8ehg1XYqas4qmsfFiWMkrxPgAjKGgV1wVyisJOVxBdpjI7dileXAfkGo3dRNgtTFKwL/c3tffCjhG3tFXCbzlyJg0BItBDce++y10FRm0KrZYltd1kKryqnxoH9YDhRrnVjLQwGA9bDgR1giLO2YvgLRiurT9wdPJvcsRirE/tAz6etKmgGByNoTbaGtI5EyuytI4f8WE53jBw==|00001000000414211380||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Cadena Comercial Oxxo, S.A. de C.V. (CCO-860523-1N4)
FRESNO CUF
 Av. Nte. Numero 1235 Colonia talleres Monterrey, Nuev
 Leon C.P. 64480

Regimen de Opicional para Grupos de Sociedades

Clave	Cantidad	Fecha	Hora	Valor
1EFAAM9405030	1	16/06/2022	07:27	
SANDWICH INIF. INDAK	1			43.50
ERRONES ARAND 160 G	1			27.00
WDELIXTAINTSAR2QSO	1			24.00
ARRA MULTI NUFZ 34G	1			17.00
ALLS MORA 25.2GR	1			10.00
VERNITONCHPHIL	1			37.50
20Z CAPU ANDAT CHU	1			23.50
20Z CAPU ANDAT CHU	1			23.50
HOCO ROLLS 80 GR	1			24.00
ASHIASHQUE/INDIASOG	1			41.50
NDATI 12 OZ. CHU	1			27.00
HOCOLATE 20Z CHU	1			23.50
ORAS MILK CHOCOL	1			30.00
VERNITONCHPHIL	1			37.50
Cl. Via: 258656				Total: \$ 463.50
D=10CHT50CFR1				IVA INCLUIDO: \$ 32.25
RESCIBO OCHENTA Y TRES PESOS				50/100 N.N.
fectivo N.N.: 400.00				
ago: \$ 400.00				Cambio: \$ 16.50

les por internet

Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
A COMERCIAL OXXO, SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Fecha expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
17T09:41:15	2022-06-17T10:41:15	SNF171020F3A
Estado CFDI	Estatus de cancelación	
Vigente	Cancelable sin aceptación	

***** OXXO PREMIA *****
 ¿HELADOS GRATIS?

Regístrate a OXXO PREMIA,
 acumula puntos en tus visitas y
 cámbialos por PRODUCTOS GRATIS.
 Descarga la app Mi OXXO o pide
 tu tarjeta OXXO PREMIA en tienda.

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

LUGAR DE EXPEDICION: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 CHIHUAHUA - CD COAHUENOC (KM 14 500) S/N LABOR
 DE TERRAZAS O
 PORTILLO, CHIHUAHUA CHIHUAHUA C.P. 31625
 email: atencionaclientes@oxxo.com
 Teléfono sin costo 81 83 20 20 20

Imprimir



GASOLINERA J.V. SA DE CV

P05921 / RFC GJV020813JM2
CARR. VIA CORTA A CHIHUAHUA K.M. 5.250, No. S/N

HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA
C.P. 33801, MÉXICO
TEL/FAX: 6275255999
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales

FACTURA No.

E 200040

FOLIO FISCAL

b597e8b5-5c04-4578-8b9a-80e6330a8bc4

LUGAR DE EXPEDICION

33801

FECHA: 2022-06-16 **HORA:** 16:52:11

R.F.C.: UAC681018EG1

USO CFDI: G03 Gastos en general

CLIENTE: 533

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
ESCORZA No.900
CENTRO
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, México, C.P. 31000

Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
22.4310	LTR Litros	PL/5921/EXPRES/2015-2837327	15101514	32025 REGULAR 87 Oct. (Despacho 2837327-0)	\$19.282375	\$432.53	\$0.00

Sello Digital del Emisor:

hu0i7bSBm0LjEd084erJC9HEu0vopzx4fGV5jaTiw09ZSQtRBYNYAurdEQtg932YnTxKX4xaqFxfqf0mWh2SNkFkv5JfZtx0Y/Aks/AO22JyV3g75OKYC6pY3S49+nNnJ3NCuuLpuU0cek4Db4zMH0t6nTygUJF2Rlxlq+P2BKpVKTDimfDn4V65jMjW0eNluFmpfROluO0Klve9hym6Klmt6vKzIDFYmwOJlgBxNqSonVX3Grdds6lJzO8ilErh+QDTT15aUptUql41bk9h4ARrV6xtz8W5ltkYRB3gJbZLODVf9TqPW1AvqGERH/7zidtEcLnjlcPMhPR9umn+Q==

Sello del SAT:

UYBILhqvK3BEnyB+x/CpfPg7MPYJRHT5y0IzMBh6WGsaH1OPLEbSDHwkMDIOyba/K6GaIDFTIBWPT/qQ4OjaFO9GgcP4rlorrQVIWlHndVizH5jR7+mPkGkZBbwNAHl0ElzB5P9ppGZd+x12ZDXfJxIByyqU2fXckW+4yQJ6U0MTDI2pxCVJnQHc3aXHRwxmd/bdZE4PHsi7wXv7cU4h4Kd0uO8wpAEnicyH0U10bOubLLAS6BKuB5c8FaiY+IKsAtasVtg5uksf5yTHVMGVj0Oop0DIG4hXzZqj+z2B+aiNalgKGQS5fh3/4ndFsi0C5T0xdfGMctv3pjbNq==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|b597e8b5-5c04-4578-8b9a-80e6330a8bc4|2022-06-16T17:52:15|EDI101020E99|hu0i7bSBm0LjEd084erJC9HEu0vopzx4fGV5jaTiw09ZSQtRBYNYAurdEQtg932YnTxKX4xaqFxfqf0mWh2SNkFkv5JfZtx0Y/Aks/AO22JyV3g75OKYC6pY3S49+nNnJ3NCuuLpuU0cek4Db4zMH0t6nTygUJF2Rlxlq+P2BKpVKTDimfDn4V65jMjW0eNluFmpfROluO0Klve9hym6Klmt6vKzIDFYmwOJlgBxNqSonVX3Grdds6lJzO8ilErh+QDTT15aUptUql41bk9h4ARrV6xtz8W5ltkYRB3gJbZLODVf9TqPW1AvqGERH/7zidtEcLnjlcPMhPR9umn+Q=|00010100000506267356||

Importe en letras:

(quinientos pesos 00/100 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
EFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL \$432.53
I.V.A. 16.00% \$67.47
TOTAL \$500.00

**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
GJV020813JM2	GASOLINERA J.V. SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B597E8B5-5C04-4578-8B9A-80E6330A8BC4	2022-06-16T16:52:11	2022-06-16T17:52:15	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA

FECHA	17/06/2022
NOMBRE	RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS
NÚMERO DE EMPLEADO	14922
ADSCRIPCIÓN	FEN
NÚMERO DE CHEQUE	18276
IMPORTE	\$1,586.50
FONDO	1001
CONCEPTO	DEV. VIATICOS CD. PARRAL

ORIGEN DEL RECURSO:

RECTORÍA Y/O DEPENDENCIA DE RECTORÍA

5300 UNIDAD ACADÉMICA 5300 FEN

Código: GR FOR 13

Revisión: 05

Fecha: 07/05/2019

Fecha de emisión: 2009

Pag.: 1/1



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

Fecha: 17/06/2022 13:18

Folio: 3769589-43 Caja: 1 MODULO REPORTES I

Cajero: LUIS ALFONSO PORTILLO TORRES

No. Empleado: 14922 RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS

Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Plan Estudios: Campus:

Descripción	Importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS (FACULTAD)	1,586.50
DEVOLUCION DE VIATICOS EFECTIVO	\$1 586.50

Total: 1,586.50

Folio: 3769589-43 00309

for 7.5 julio2 fecha de rev.: 23/06/2004 num de rev.: 1



Original

*Recibi 17/06/22
11:34 am
Lorena*



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
EJERCICIO CONTABLE 2022
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA
POLIZA DE DIARIO No. 3206 DEL DIA 26-07-2022
COMPROBACION CD VIATICOS CD. PARRAL CH.#17276 FECHA 15/06/2022

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10014 61 5301 527 000002	VIATICOS	1,713.50	
10015 11 5306 532 000001	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	500.00	
10010 00 5300 117 014922	CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO		2,213.50

SUMAS IGUALES ->

2,213.50

2,213.50