

Fecha 30/05/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS

2,510.00

\$

*(Dos Mil Quinientos Diez 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

Raul Antonio Chavez Urias

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

Firma (s)

3663:511500177:00140880477:0018240

Número de cheque: 18240

VIATICOS A PARRAL CONVENIO DEL ISSSTE, REUNION CON DOCENTES DIAS 31 MAYO Y 01 JUNIO

No. **0018240**

LEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 18240

VIATICOS A PARRAL CONVENIO DEL ISSSTE, REUNION CON DOCENTES DIAS 31 MAYO Y 01 JUNIO

Raul Antonio Chavez Urias

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1001 0 00 5300 117 014922	CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO		2,510.00	
	1001 0 00 5300 112 001309	BEVA BANCOMER CTA. 0140880477			2,510.00
				2,510.00	2,510.00
		Referencia póliza E-326			
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:
					3252
			SUMAS IGUALES		

CONCEPTO DEL PAGO

Número de cheque: 18240

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Raul Chavez U.
Raul Antonio Chavez U.

VIATICOS A PARRAL CONVENIO DEL ISSSTE, REUNION CON DOCENTES DIAS 31 MAYO Y 01 JUNIO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1001 0 00 5300	117 014922		2,510.00	
	1001 0 00 5300	112 001309			2,510.00
		CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO			
		BBVA BANCOMER.CTA. 0140880477			
				2,510.00	2,510.00
		Referencia poliza E-326			
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:
	<i>2</i>				
SUMAS IGUALES					



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 26-may-22

No. Empleado: 14922

Folio: 12

Nombre: M.E. RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS

Puesto: SECRETARIO DE PLANEACIÓN

Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

Secretaría: SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular

Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje
Núm noches de hotel 1

Destino: PARRAL CHIHUAHUA Escalas:

Numero de acompañantes: 0

Salida: Fecha: 31-may-22 hora: 06:00 a. m.

Duración de la Comisión

Regreso: Fecha: 01-jun-22 hora: 03:00 p. m.

No. de días: 2

Cuenta de transferencia: Banco

Clabe Interbancaria: Cel. Contacto 614 241 02 90

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

CONVENIO DEL ISSSTE, REUNION CON DOCENTES.

HOTEL LA MINA, HABITACIÓN SENCILLA

INCLUIR VIATICOS DE GASOLINA. TROCA RANGER OFICIAL FEN

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

DIRECTOR (A)

M.E. RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS

Firma/Nombre

Firma/Nombre

DR. MARTIN EDUARDO SIAS CASAS

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibi 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 \$

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

Número empleado: 14922

Nombre: M.E. RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS

Firma:

Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____

Adeudos pendientes _____

Por los Boletos de Aviación: _____

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: 30/05/2022

No. solicitud: 394

Status: AUTORIZADA

Centro Procedencia: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Departamento Procedencia: DESPACHO DEL DIRECTOR DE LA FACULTAD

Monto Aproximado: \$2,510.00 **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 A PARRAL CONVENIO DEL ISSSTE, REUNION CON DOCENTES DIAS 31 MAYO Y 01 JUNIO

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

30 05 2022

228

RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS
Fondo: 1001

VIATICOS A PARRAL CONVENIO DEL ISSSTE, REUNION CON DOCENTES DIAS 31 MAYO Y 01 JUNIO

2,510.00 M.N.



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

Fecha: **03-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
A7868	GRUPO IMPULSOR DE MÉXICO	950.00			
H34037	GASTRONOMIA PARRALENSE		180.00		
H34048	GASTRONOMIA PARRALENSE		400.00		
		950.00	580.00	0.00	
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS					1,530.00

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. 18240 DE FECHA 30-may-22
 CANTIDAD SOLICITADA \$ 2,510.00
 (-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 1,530.00
 (=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 980.00
 (=) 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



GRUPO IMPULSOR DE MEXICO

Domicilio fiscal: RICARDO FLORES MAGO 1 CENTRO HIDALGO DEL PARRAL CHIHUAHU/ 33800 MEXICO R.F.C. GIM120307SA7 Regimen Fiscal: 601 General de Ley de Personas Morales	Referencia: Folio Fiscal: b200af1b-8447-46ba-a9ca-1f45e7086c63 Fecha Timbrado: 2022-06-01T08:48:42 N. Certificado SAT: 00001000000509846663 Fecha Emisión: 2022-06-01T07:46:54 N. Cert. Emisor: 00001000000507515895 Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición Forma de Pago: 01 Efectivo Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1.00 Uso del CFDI: G03 Gastos en general Residencia Fiscal: N.Registro Identidad Fiscal: Tipo Comprobante: I Ingreso Tipo de relacion:
---	--

Cliente:

R.F.C.: UAC681018EG1

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHL
ESCORZA 900
CENTRO
CHIHUAHUA.CHIH. 31000.MEX

Complementos: CTO.: 201 FOL: 14036 Caiero(a): 3 Lugar y fecha: 82190 2022-06-01T07:46:54

Servicios proporcionados del 31 de Mayo al 01 de Junio de 2022 .

Cve Unidad	Cant	Cve Prod Serv	Descripción	P. Unitario	Importe
NO APLICA (ROM) 1	90111800		HOSPEDAJE	791.67	791.67
*** (NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) ***				SUBTOTAL	791.67
01=Iva 0% 02=IvA 16% 00=Iva Exento 03=IEPS				02 I.V.A.16%	126.67
				ISH 4.0%	31.66
				PROPINAS	
				TOTAL:	950.00

Folio: b200af1b-8447-46ba-a9ca-1f45e7086c63 Certificado SAT: 00001000000509846663 Fecha: 2022-06-01T08:48:42

Cadena Original

||1.1|b200af1b-8447-46ba-a9ca-1f45e7086c63|2022-06-01T08:48:42|bhsV7QJZJADuX/rmrLTcqWRUE4jg6eS0ulEYUNVfbHwcVLjRLMklw8thzifCGAvFG5L7STw6M1xI7+9FmkSfj+1rVWOIkhoXno3sf6GiQ6VHJzicXFxWdu40P3veeXQjrfMWA0Cz1wSEAvwMVA1Xq45JWPhF1eAnKAQzGjkpoTiphvX1PjE76ju9fEMiXBGbeJi2fopKfEyHw81vHX1148Z/ov5bddO4dpd+tI6c20MoOzUxYk9GmK11OniS52ypQ8OEPKdNyRE+UMxLJpTgFD25Tz/B897Ujp2XWC0nbHORqmcCCEajDscTcDI0hB9c2HU2RHA5mngB4FfDT5DfQ==[00001000000509846663]|

Sello Digital del SAT

ZcvBa1OmJgzmyhVFUzTYVmqawhvCE0I9Scwjkd1CHgn0mxgyeFJ2P+QYBIt0E8w45WAunKyHcmt9texPbKw3qdm0A1sUBK3R48w0vLshuZFXVA2ILRvirvkC0f80/PT7b0rVhjEzJvEbRuD9ooxnL4CGDIlg3Odad8Lfe9sw29uCL2FWoDaBZ5H6NVcqFRBCBL13ZvSIG0o63bJwllP5Q5XeEvPj6qjUlnvHVkYcemErJKAXA7rYmQGVSYaOJvJSDdMVPgm4riWf3JMY7w5vHRFeJU8KrJRR5alw77mpoEy5tYvp+RmKHtqIPG67E3HCvviJaSu7XEp1qZsy23Gg==

Sello Digital del Emisor

bhsV7QJZJADuX/rmrLTcqWRUE4jg6eS0ulEYUNVfbHwcVLjRLMklw8thzifCGAvFG5L7STw6M1xI7+9FmkSfj+1rVWOIkhoXno3sf6GiQ6VHJzicXFxWdu40P3veeXQjrfMWA0Cz1wSEAvwMVA1Xq45JWPhF1eAnKAQzGjkpoTiphvX1PjE76ju9fEMiXBGbeJi2fopKfEyHw81vHX1148Z/ov5bddO4dpd+tI6c20MoOzUxYk9GmK11OniS52ypQ8OEPKdNyRE+UMxLJpTgFD25Tz/B897Ujp2XWC0nbHORqmcCCEajDscTcDI0hB9c2HU2RHA5mngB4FfDT5DfQ==

Certificado del Emisor

00001000000507515895

Este documento es una representación impresa de un CFDI





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
GIM120307SA7	GRUPO IMPULSOR DE MEXICO SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B200AF1B-8447-46BA-A9CA-1F45E7086C63	2022-06-01T07:46:54	2022-06-01T08:48:42	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$950.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



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

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET
FOLIO FISCAL 62b9deca-35b3-42c3-b954-aeb446840add

SERIE	FOLIO
H	34037

FECHA Y HORA
2022 / 05 / 31 10:57:29

Tel 627 5233444

DATOS FISCALES CLIENTE

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

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: 2022-05-31T11:58:30

CANT.	CLAVE UNIDAD	CLAVE P./S.	NO. IDENT.	DESCRIPCIÓN	DESCUENTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	E48 - Unidad de servicio	90101500	01	CONSUMO	\$ 0.0	\$ 155.17	\$ 155.17

IMPUESTO(S) POR CONCEPTO(S)	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	002 - IVA	Trasladado	155.17	Tasa	0.160000	24.83

CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 MXN

SUBTOTAL \$ 155.17
 IVA TASA 16% \$ 24.83
TOTAL \$ 180.00



Sello Digital Emisor
 p2RMizTFP6UfakRRBb4I321vtkXrI3fg+g1trJ9cZrEL00QY5soHb+eEUPFUw+cAeSgImgQRnZRFVWywudJjcQ8SktYoxoVimTIAkIA3bwb+rNB0LFFRBMAXkyR51CLsZLIZm4rtByH1vYFR
 Zvj0LGR9n9zFz3jcgZr1kQ0Zuo00CLeCobyJ0H3X4qOyWXLHoq3TwbBIGN1HCpVWC22zVIF5dS8GRIZO10sTivZrGesJ1/MF16bu4OkwazmPUVoxwWO+9254F5Cwu6BPPAI7yK47LArJVPVRvUWZcnaKQzJkjuuHgGKV
 5xCw==

Sello Digital SAT
 WwEYnTADG32+Sp0TqSfhkHbF16hZz/KCRA6bmq6YANRumog+QMaFeL2mjS80RHt33q1BrqS+SrnPWF1wxqr+/7DQ8WpuC79mK5MjVE3Rv8aDej77yXHq61y43kWcQwZVa1tdr3w4ZYTt2nvlQzcnvllNhZqTETAZDTN
 7UgcRZeB3oL8UpsJyKX TAXI4SrCBBLIFRbhyAz6/1M95enGXKZ5Hkh414CJEPwHs72e5opA3T2Wfac7WP1pU/hZbglCYM7CteEVctM58I6MeAkidCWGAzk5VVeYT+zzOWicJSYXQ6xP55+DhZSkIXVQyK3sIT/9nFUVeVt
 XLw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
 j|1.1j62b9deca-35b3-42c3-b954-aeb446840add|2022-05-31T11:58:30|LSO1306189R5|p2RMizTFP6UfakRRBb4I321vtkXrI3fg+g1trJ9cZrEL00QY5soHb+eEUPFUw+cAeSgImgQRnZRFVWywudJjcQ8SktYoxoVimTIAkIA3bwb+rNB0LFFRBMAXkyR51CLsZLIZm4rtByH1vYFR
 JSGuX53IpbD8FNKThNtze5QZ6JSLCR9K9KZP29jcg2Hkq0Zuo00CLeC5byJ0H3X4qOyWXLHoq3TwbBIGN1HCpVWC22zVIF5dS8GRIZO10sTivZrGesJ1/MF16bu4OkwazmPUVoxwWO+9254F5Cwu6BPPAI7yK47LArJVP
 VRvUWZcnaKQzJkjuuHgGKV5xCw==|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
62B9DECA-35B3-42C3-B954-AEB4466840ADD	2022-05-31T10:57:29	2022-05-31T11:58:30	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$180.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



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

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET
FOLIO FISCAL 9e561982-7c4f-4abb-90e7-902276a52da9

SERIE	FOLIO
H	34048

FECHA Y HORA
 2022 / 05 / 31 15:38:31

Tel 627 5233444

DATOS FISCALES CLIENTE

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

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: 2022-05-31T16:39:31

CANT.	CLAVE UNIDAD	CLAVE P./S.	NO. IDENT.	DESCRIPCIÓN	DESCUENTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	E48 - Unidad de servicio	90101500	01	CONSUMO	\$ 0.0	\$ 344.83	\$ 344.83

IMPUESTO(S) POR CONCEPTO(S)	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	002 - IVA	Trasladado	344.83	Tasa	0.160000	55.17

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$ 344.83
IVA TASA 16%	\$ 55.17
TOTAL	\$ 400.00



Sello Digital Emisor
 UmxPjC8/LT0m+z6XWL4pZ37Iwpllmh9OoKU9mE8WCCkHLFRRC5VOsHl0euaHAzFstAvWbmpC40SviEpuVJpl8wtdGvRlUbgGNVYYaurQuNy96Hoj/EB0Isb+GNowdK9xhRREPvpJAQJ5uEpxTn6WGEmgzKEPH/xazYAWh944iZy/RdV30mRstfx362T1D9iEDI4RV3LOFN9qNYP5ArL2e7mjOA0CZsE+DBBEcwyO1P+Yjod88OHCIcRv+q6/KPu/2LTUJMbKaBEGWB3/XvFu9ovuy2rnfZvq47goCBg1nSx0FZaRJSyQ2ncVZLZzIqr3pkCEkpGPJ
 U4C6xEIgf==

Sello Digital SAT
 CvWP7I111RNi9pm3T+YFpnlVik221b8IN5QUB+SHY6rKUBJaSIRbwb+grF2IvHHzwrUhp/Ls6rH94KaBUHNAK/1IENcWn6GqaZsFWH4sH6JCRyydDomO+HgOaWidFKqRiaZeIWhKyLfkqdhVbneZhwP53vAW3HTn/2CToL
 ox6Bu6IYEz5oldstu0XoUOR5HbToVvbN4LJaxREbpYLw0btCizOkhHpls05VQW+id+ik18mDOzE245o5pmBZqeWNIgEYwDUYRkPTMhZJIi2ITWY2MywKhPivEvHIA0K2nrBbipJ3YRAIAHEW1SLcRkDCN5r7L0ja7aM
 A==

Cadena Original del Compiemento de Certificación Digital del SAT
 ||1.1|9e561982-7c4f-4abb-90e7-902276a52da9|2022-05-31T16:39:31|LSO1306189R5|UmxPjC8/LT0m+z6XWL4pZ37Iwpllmh9OoKU9mE8WCCkHLFRRC5VOsHl0euaHAzFstAvWbmpC40SviEpuVJpl8wtdGvRlUbgGNVYYaurQuNy96Hoj/EB0Isb+GNowdK9xhRREPvpJAQJ5uEpxTn6WGEmgzKEPH/xazYAWh944iZy/RdV30mRstfx362T1D9iEDI4RV3LOFN9qNYP5ArL2e7mjOA0CZsE+DBBEcwyO1P+Yjod88OHCIcRv+q6/KPu/2LTUJMbKaBEGWB3/XvFu9ovuy2rnfZvq47goCBg1nSx0FZaRJSyQ2ncVZLZzIqr3pkCEkpGPJ|U4C6xEIgf==|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
9E561982-7C4F-4ABB-90E7-902276A52DA9	2022-05-31T15:38:31	2022-05-31T16:39:31	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$400.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA

FECHA	03/06/2022
NOMBRE	RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS
NÚMERO DE EMPLEADO	14922
ADSCRIPCIÓN	FEN
NÚMERO DE CHEQUE	18240
IMPORTE	\$980.00
FONDO	1001
CONCEPTO	DEV. VIATICOS PARRAL
ORIGEN DEL RECURSO:	<i>[Handwritten Signature]</i>
<input type="checkbox"/> RECTORÍA Y/O DEPENDENCIA DE RECTORÍA	
<input checked="" type="checkbox"/> UNIDAD ACADÉMICA	5300 FEN



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

Original

Fecha: 06/06/2022 09:55

Folio: 3763832-1 Caja: 7 MODULO FACULTAD DE CONTADURIA Y AD

Cajero: LAURA ANGELICA GOMEZ JIMENEZ

No. Empleado: 14922 RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS

Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Plan Estudios: Campus:

Descripción	Importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS (FACULTAD)	980.00
dev. viaticos parral	
TARJETA DE CRÉDITO 0076907 \$980.00	

Total: 980.00

Folio: 3763832-1

00359

**TESORERÍA
PAGADO**

for 7.6 jui02 fecha de rev.: 23/06/2004 num de rev.: 1





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
EJERCICIO CONTABLE 2022
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA
POLIZA DE DIARIO No. 3252 DEL DIA 29-07-2022
COMPROBACION PENDIENTE DE REGISTRAR CD.PARRAL CH.#18240 FECHA 30/05/2022

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10015 21 5302 527 000002	VIATICOS	1,530.00	
10010 00 5300 117 014922	CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO		1,530.00

SUMAS IGUALES ->

1,530.00

1,530.00