BBVA Bancomer 0018378 Fecha Páguese por este cheque a la orden de RAULANTONIO CHAVEZ URLAS OR 180, 00 "(Siete Mil Ciento Ochema-PESOS 0W100 MN) Moneda Nacional Universidad Autónoma de Chihuahua FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA R.F.C. UAC-681018-EG1 SUC. 0711 BANCA DE GOBIERNO CHIHUAHUA CTA. No. 00140880477 06 18:51 1500 177:00 140880477:00 18378 Número de cheque: 18378 VIATICOS CD. MEXICO RAUL CHAVEZ INVESTIGACION MULTICENTRICA FEMAFINO. 0018378 CONCEPTO DEL PAGO FIRMA CHEQUE RECIBIDO Número de cheque: 18378 VIATICOS CD. MEXICO RAUL CHAVEZ INVESTIGACION MULTICENTRICA FEMAFEE SUB-CUENTA CUENTA NOMBRE PARCIAL DEBE HABER 7,180.00 CHAVEZURIAS RAUL ANTONIO 1001 0 00 5300 117 014922 7,180 BBVA BANCOMER CTA. 01 40880477 1001 0 00 5300 112 001309 7,180.00 7,180 Referencia polisa E-487 HECHA POR: POLIZA No. AUTORIZADA POR: REVISADA POR: DIARIO: AUXILIARES: **SUMAS IGUALES**

SUMAS IGUALES

VIATICOS CD. MEXICO RAUL CHAVEZ INVESTIGACION MULTICENTRICA FEMAFIFO. 0018378 CONCEPTO DEL PAGO FIRMA CHEQUE RECIBIDO Número de cheque: 18378 VIATICOS CD. MEXICO RAUL CHAVEZ INVESTIGACION MULTICENTRICA FEMAFEE CUENTA SUB-CUENTA NOMBRE PARCIAL DEBE HABER 1001 0 00 5300 117 014922 7,180.00 CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO 7,180. 1001 0 00 5300 112 001309 BBVABANCOMER CTA. 0140880477 Referencia póliza E-487 7,180. 7,180.00 HECHA POR: POLIZA No. REVISADA POR: AUTORIZADA POR: AUXILIARES: DIARIO: SUMAS IGUALES

NO.	TIACH
CAN D	Condemnation of Vision with the
O. P. Committee	CHIHUAHUA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA								
						Fech	a: 17-age	0-22
						No. Emplead	87.524	
						Foli	o: 18	
mbre:	M.E. RAUL	ANTONIO CHA	VEZ URIAS					
esto:	SECRETAR	RIO DE PLANEA	CION					
scripción:	FACULTAD	DE ENFERME	RÍA Y NUTRIOL	OGÍA				
cretaria:	SECRETAR	RÍA DE PLANEA	CIÓN			and the same of th		
ansporte:	Aéreo	х	Terrestre Público		Auto UACH	Auto Pa	rticular	
licita:	Alimentos	X	Taxi	x	Gasolina	Hospeda		
estino:	CIUDAD DE	E MÉXICO		_	Escalas:	Núm noches de ho	tei	
ımero de acompañantes	0			_				
alida;	Fecha:	25-ago-22		_hora;	06:00 hrs	_	Duración de l (Comisión
agreso:	Fecha:	27-ago-22		hora:	17:00 hrs		No. de dias:	3
uenta de transferencia	Carried States	***************************************			Banco			
uenta de transferencia	-						_	
labe Interbancaria					Cel. Contacto	614 241 0290		
OTEL CITY EXPRESS TLA	ALNEPANTLA	A, HABITACIÓN	SENCILLA					
OTEL CITY EXPRESS TLA	ALNEPANTLA			O R I Z A C		DMINISTRATIVA	DIREC	TOR (A)
INTERESADO M.E. RAÚL ANTONIO CHÁYEZ URIA	(CARL - 715)	SECRETARIO DI	AUT		SECRETARIA A	DMINISTRATIVA Purpur Nombre	DIRECT DR. MARTIN EDUX	× C
INTERESADO	(CARL - 715)	SECRETARIO DI	A U T		SECRETARIA A	Bury	EU.S.	× C
INTERESADO	(CARL - 715)	SECRETARIO DI	A U T	ITE	SECRETARIA A	Purisi Nambre	EU.S.	× C
INTERESADO M.E. RAÚL ANTONIO CHÂVEZ URIA decibi de la FACULTAD DE E	as Enfermeria	SECRETARIO DI Firm. RECIBO II	A U T	PROBAR Ó	SECRETARIA A Firma/l DESCUENTO VÍA I	NOMINA S	EU.S.	× C
INTERESADO M.E. RAÚL ANTOJO CHÂYEZ URIA tecibi de la FACULTAD DE E cor concepto de gastos a coi os gastos que se realicen er eintegrario a la Universidad	ENFERMERÍA Vomprobar en con la comision de	SECRETARIO DI Firm: RECIBO I Y NUTRIOLOGÍA omisión conferid dentro de los sig la Cajas Únicas	A U T	PROBAR Ó	SECRETARIA A Firma/I DESCUENTO VÍA I formato, me compreso del viaje y en c	NOMINA \$ ometo a comprobar aso de tener remanente	DR. MARTIN EDUJ	ARDO SIAS CAS
INTERESADO M.E. RAÚL ANTONIO CHÁVEZ URIA Recibi de la FACULTAD DE E ror concepto de gastos a co- cos gastos que se realicen en eintegrario a la Universidad Debo y Pagaré: De no compr la Universidad Autónoma de	ENFERMERÍA V omprobar en co n la comision d i por medio de robar los gasto de Chihuahua r	SECRETARIO DI Firm. RECIBO I Y NUTRIOLOGÍA comisión conferid dentro de los sig la Cajas Únicas os de la comisió	A U T	PROBAR Ó	SECRETARIA A Firma/I DESCUENTO VÍA I formato, me compreso del viaje y en c uientes 5 días hábi	NOMINA \$ ometo a comprobar aso de tener remanente	DR. MARTIN EDUJ	ARDO SIAS CAS
ecibí de la FACULTAD DE E or concepto de gastos a cois gastos que se realicen ereintegrario a la Universidad a Universidad Autónoma donforme a la legislación apl	ENFERMERIA V comprobar en co n la comision d por medio de robar los gasto de Chihuahua r licable.	SECRETARIO DI Firm. RECIBO I Y NUTRIOLOGÍA comisión conferid dentro de los sig la Cajas Únicas os de la comisió	A U T	PROBAR Ó	SECRETARIA A Firma/I DESCUENTO VÍA I formato, me compreso del víaje y en c uientes 5 días hábi d de	NOMINA \$ cometo a comprobar aso de tener remanente des al regreso del viaje,	DR. MARTIN EDUJ	ARDO SIAS CAS
INTERESADO M.E. RAÚL ANTORIO CHAYEZ URIA Decibi de la FACULTAD DE E or concepto de gastos a co- os gastos que se realicen ere eintegrario a la Universidad debo y Pagaré: De no compr la Universidad Autónoma do onforme a la legislación apl chihuahua, Chih. a lúmero empleado:	ENFERMERIA V omprobar en co n la comision d ip or medio de robar los gasto de Chihuahua r licable.	RECIBO I Y NUTRIOLOGÍA dentro de los sig la Cajas Únicas os de la comisió realice el descus	A U T	PROBAR Ó el presente is olles al regri	SECRETARIA A Firma/I DESCUENTO VÍA I formato, me compreso del viaje y en c uientes 5 días hábi	NOMINA \$ cometo a comprobar aso de tener remanente des al regreso del viaje,	DR. MARTIN EDUA	ARDO SIAS CAS
INTERESADO M.E. RAÚL ANTORIO CHÁVEZ URIA Recibi de la FACULTAD DE E FOR CONCEPTO de gastos a co- cos gastos que se realicen ere eintegrarlo a la Universidad Debo y Pagaré: De no compr la Universidad Autónoma d conforme a la legislación apl Chihuahua, Chih. a	ENFERMERIA V omprobar en co n la comision d ip or medio de robar los gasto de Chihuahua r licable.	SECRETARIO DI Firm: RECIBO I Y NUTRIOLOGIA dentro de los sig la Cajas Únicas os de la comisió realice el descue	A U T	PROBAR Ó el presente lolles al regro o de los sige e la cantida	Firmall DESCUENTO VÍA I formato, me compreso del viaje y en cuientes 5 días hábil de	NOMINA S COMETO A COMPTODAT ASO DE TENENTE DE LA TENENTE	DR. MARTIN EDUJ	ARDO SIAS CAS
INTERESADO M.E. RAÚL ANTONIO CHÁVEZ URIA Recibi de la FACULTAD DE E Tor concepto de gastos a co- cos gastos que se realicen en- eintegrario a la Universidad Debo y Pagaré: De no compr la Universidad Autónoma de conforme a la legislación apl Chihuahua, Chih. a lúmero empleado: lombre:	ENFERMERIA V omprobar en co n la comision d ip or medio de robar los gasto de Chihuahua r licable.	SECRETARIO DI Firm: RECIBO I Y NUTRIOLOGIA dentro de los sig la Cajas Únicas os de la comisió realice el descue	A U T	PROBAR Ó el presente lolles al regro o de los sige e la cantida	SECRETARIA A Firma/I DESCUENTO VÍA I formato, me compreso del víaje y en c uientes 5 días hábi d de	NOMINA S COMETO A COMPTODAT ASO DE TENENTE DE LA TENENTE	DR. MARTIN EDUA	ARDO SIAS CAS
INTERESADO M.E. RAÚL ANTORIO CHÁYEZ URIA Recibi de la FACULTAD DE E Por concepto de gastos a cor os gastos que se realicen er eintegrarlo a la Universidad Debo y Pagaré: De no compr la Universidad Autónoma d onforme a la legislación apl Chihuahua, Chih. a lúmero empleado: lombre: Suficiencia presupuestal	ENFERMERIA V omprobar en co n la comision d ip or medio de robar los gasto de Chihuahua r licable.	SECRETARIO DI Firm: RECIBO I Y NUTRIOLOGIA dentro de los sig la Cajas Únicas os de la comisió realice el descue	A U T	PROBAR Ó el presente lolles al regro o de los sige e la cantida	Firmall DESCUENTO VÍA I formato, me compreso del viaje y en cuientes 5 días hábil de	NOMINA S COMETO A COMPTODAT ASO DE TENENTE DE LA TENENTE	DR. MARTIN EDUA	ARDO SIAS CAS
INTERESADO	ENFERMERIA V omprobar en co n la comision d ip or medio de robar los gasto de Chihuahua r licable.	SECRETARIO DI Firm: RECIBO I Y NUTRIOLOGIA dentro de los sig la Cajas Únicas os de la comisió realice el descue	A U T	PROBAR Ó el presente lolles al regro o de los sige e la cantida	Firmall DESCUENTO VÍA I formato, me compreso del viaje y en cuientes 5 días hábil de	NOMINA S COMETO A COMPTODAT ASO DE TENENTE DE LA TENENTE	DR. MARTIN EDUA	ARDO SIAS CAS

FACULTAD DE ENFERMENIA Y NUTRIOLOGÍA
SECRETARÍA
ADMINISTRATIVA



FEDERACIÓN MEXICANA DE ASOCIACIONES DE FACULTADES Y ESCUELAS DE ENFERMERÍA

Oficio N° 500

Nuevo Laredo, Tamaulipas a 12 de agosto del 2022.

ME. Raúl Antonio Chávez Urías Secretaría de Planeación Facultad de Enfermería y Nutrición Universidad Autónoma de Chihuahua Presente.

Por medio de la presente se les invita a la primera reunión presencial a todos los maestros, que se encuentran realizando la investigación multicéntrica, con la finalidad de ver avances compromisos e integración de equipos de trabajo que darán sustento a la investigación.

La primera reunión de trabajo tendrá lugar en la ciudad de México, en la facultad de estudios superiores lztacala de la UNAM, los días 25 y 26 de agosto del 2022.

Fecha y hora:

Jueves 25 de agosto: 13:00 a 18:00 hrs. Viernes 26 de agosto: 09:00 a 15:00 hrs.

Domicilio de talleres de trabajo: Av. de los Barrios No.1, los Reyes Ixtacala, Hab. los Reyes Ixtacala Barrio de los Árboles/Barrio de los Héroes, CP 54090 Tlalnepantla de Baz México.

Maestro participante en este trabajo, se le solicita llevar su computadora, para trabajar los dos días en los talleres.

Sin más por el momento, quedo de usted esperando vernos pronto, quedo a sus órdenes

Se anexa programa y hoteles.

A tentamente
"POR LA ENSEÑANZA Y EL PROGRESO"

DR. FRANCISCO CADENA SANTOS.
Presidente FEMAFEE



FEDERACIÓN MEXICANA DE ASOCIACIONES DE FACULTADES Y ESCUELAS DE ENFERMERÍA

Programa Investigación Multicéntrica

"Estilos de Vida y Conductas de Riesgo en Estudiantes de Licenciatura en Enfermería"

Coordinadores de Taller:

Martha Dalila Méndez Ruíz y Dr. Miguel Ángel Villegas Pantoja.

Fecha 25 agosto del 2022 Horario de 13:00 a las 18:00 hrs.

Horario	Actividades
13:00- 14:00	Inscripciones
14:00- 14:20	Inaguración y bienvenida
14:20-16:00	Indicaciones de la Investigación Multicéntrica y Técnicas de Trabajo: Desarrollo del Marco de Referencia.
16:00- 16:10	Receso
16:10-18:00	Trabajo por equipos para el "Desarrollo de la Investigación Estilos de Vida y Conductas de Riesgo en Estudiantes de Licenciatura en Enfermería".

Fecha 26 agosto del 2022 Horario de 09:00 a las 15:00 hrs.

Horario	Actividades
8:00-09:00	Inscripciones
	Taller y desarrollo por unidades participantes.
9:00-12:00	Técnica de capturar datos.
	Manejo de programas estadísticos para el estudio.
2:00- 12:10	Receso
	Compromiso de entrega de la información capturada y fechas
12:10-14:45	para la misma.
	Tareas y compromisos para la siguiente reunión.
14:45-15:00	Clausura

FEMAFEE



FEDERACIÓN MEXICANA DE ASOCIACIONES DE FACULTADES Y ESCUELAS DE ENFERMERÍA A.C.

LOGISTICA PARA REUNIÓN 25 Y 26 DE AGOSTO 2022 FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

Domicilio: Av. de los Barrios No.1, los Reyes Ixtacala, Hab. los Reyes Ixtacala Barrio de los Árboles/Barrio de los Héroes, CP 54090 Tlalnepantla de Baz México.

		co.	STOS PARA HOS	PEDAJE		
No.	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	COSTO EN GRUPO	TELEFONO	CONTACTO	
1	Fiesta Inn Tlalnepantla a 10 minutos de la FESI	Entre 1000 y 1200	1 a 2 Personas	55.57.29.41.00	Srita. Jessica Ramos	
		1500	3 personas			
2	IBIS Tlalnepantla a 10	900 a 1020	1 a 2 Personas	55.83.11.90.00	Srita. Anahís Carbajal	
		1140 a 1250	3 a 4 Personas		1	
3	Crowne Plaza México	1500 a 1800	1 a 2 Personas	55.52.28.95.00	Srita. Fernanda Morales	
	Norte Tlainepantia	2200 a 2600	3 a 4 Personas			
4	City Express Buenavista	960	1 a 2 Personas	55.76.07.70.00	Srita. Aleida López Barrera	
5	Fiesta In Forum Buenavista	1200	3 a 4 Personas	55.22.82.65.30		
6	Holiday Inn	1300 y 1500	1 a 2 Personas	55.51.40.77.80	Srita. Fanny Ríos	
		1500 a 2200	3 a 4 Personas		"	



Tlalnepantla, Estado de México a 30 de Julio del 2022

CONTRATO BLOQUEO ABIERTO Congreso de Doctores

Fecha del Evento: 26 al 27 de Agosto, 2022

Lugar del evento: Fes Iztacala

A quien corresponda:

A nombre de City Express Tlalnepantla, nos es muy grato presentarle las siguientes tarifas preferenciales que aplicarán para su evento, así como los beneficios que ofrecemos a sus asistentes:

Habitación	Personas	Descripción	Tarifa
Sencilla	1-2	1 cama queen	\$960.00
Doble	1-2	2 camas matrimoniales	\$960.00
Triple	3	2 camas matrimoniales	\$1,200.00
Cuadrúple	4	2 camas matrimoniales	\$1,200.00

Nota: Ocupación máxima en habitación doble, 4 personas ya sean menores o adultos.

No contamos con camas extras.

Tarifas incluyen impuestos (16% de IVA y 4% de Hospedaje)

Vigencia del 25 al 28 de Agosto del 2022

BENEFICIOS PARA SUS HUÉSPEDES

- Desayuno Americano Completo en barra bufete: Pan de caja, Pan dulce, Fruta de mano (de temporada), Fruta picada (papaya y melón), Yogurt, Avena, Cereales, Jamón de pavo, Queso Panela, Lechuga, Jitomate, Jugo de naranja, Café Americano, Leche, Chilaquiles, Huevos y Frijoles. El horario del desayuno es de Lunes a Viernes de 06:30 a 10:30 hrs y Sábado y Domingo de 07:00 a 11:00 hrs)
- Estacionamiento con tarifa preferencial \$20.00 por habitación por noche
- Gimnasio de 6:00 a 22:00 hrs con previa reservación
- Internet inalámbrico alta velocidad.
- Transportación, máximo 10 km. Previa reservación y sujeto a disponibilidad, capacidad 14 pax, sólo de ida (verificar horarios disponibles)

BENEFICIOS

Con base al número de reservaciones efectivas podrán ser acreedores a lo siguiente:

BENEFICIO	NO. DE RESERVACIONES
Sala de Juntas por 3 hrs	10
Habitación sencilla en cortesía	20
Habitación superior en cortesía	25

NOTA: los beneficios deberán ser solicitados con anticipación de lo contrario se queda en el entendido que no los requieren y quedan sujetos a disponibilidad al momento de su solicitud.

city hoteles.

cityexpress.com

is Flatelet City Express. Today for invector resevences



Para el conteo de reservaciones no se tomarán en cuenta reservaciones a través de agencias de viajes, unicamente reservaciones realizadas por canals directos (contact center y hotel)

CLAUSULAS

Para la validez de las condiciones anteriormente mencionadas solicitamos de su aprobación del presente con la firma al calce de este documento.

Las tarifas anteriormente mencionadas se respetaran siempre y cuando se reserve previamente vía correo electrónico al email: cebaz.ventas@cityexpress.com.mx o al teléfono: 55 7607 7000 con su ejecutiva de ventas en un horario de Lunes a Viernes de 9:00 am a 6:00 pm o sábados de 9:00 am a 1:00 pm, mencionando el nombre del evento.

Los niños menores de 12 años no generan ningún costo

El horario del check in es a las 15:00 hrs y el check out a las 13:00 hrs. En caso requerir se entregue la habitación antes del horario mencionado, esto queda sujeto a disponibilidad al momento de su llegada al hotel. En caso de eventos por la mañana tarde, favor de considerar esto y en caso de necesitar ser asegure la habitación por la mañana se recomienda reservar 1 noche antes y así evitar contratiempos.

Todas las habitaciones reservadas deberán ser pre pagadas con depósito/transferencia o garantizadas con tarjeta de crédito. Las tarjetas aceptadas son: American Express, Máster Card y Visa y se debe proporcionar no. De tarjeta, titular, vigencia y Cod. De Seg. De Lo contrario quedan sujetas a disponibilidad.

Se aceptaran cancelaciones de habitaciones sin cargo alguno hasta 24 hrs. antes de la fecha de llegada, después de este límite se aplicará la política de No llegada (No Show) la cual causará un cargo correspondiente a una noche de estancia contratada, más impuestos por el número de habitaciones reservadas y no ocupadas, el cual será hecho a la tarjeta de crédito que esté en garantía o al depósito efectuado, el saldo a favor podrá ser rembolsado posteriormente entregando la documentación requerida para dicho efecto.

Deseando que nuestra relación comercial sea de mutuo beneficio y duradera, reciba usted un cordial saludo.

Elabora

Aleida López Barrera Gerente de Ventas City Express Tlalnepantla





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

Fecha: 24/08/2022

No. solicitud: 580

Status:

AUTORIZADA

Centro Procedencia: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Departamento Procedencia: DESPACHO DEL DIRECTOR DE LA FACULTAD

Monto Aproximado: \$7,180.00

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 CD. MEXICO RAUL CHAVEZ INVESTIGACION MULTICENTRICA FEMAFEE

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

RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS Fondo: 1001

VIATICOS CD. MEXICO RAUL CHAVEZ INVESTIGACION MULTICENTRICA FEMAFEE

7, 180.00 M.N.



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NI	UTRIOLOGÍA					
			NOMA DE CHIHUAHU			
Nombre: Puesto: Adscripción:	RAUL ANTONIO CHÁVEZ URÍA SECRETARIO DE PLANEACIOI FACULTAD DE ENFERMERÍA Y	S N Y DESARROLLO INS			Fecha: No. Empleado:	31-ago-22 14922
	REUNION DE FAMAFEE EN CD		I LA COMISION CONFER	IDA		A company of the comp
		COMPROBACIO	ON DE GASTOS			
No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador	del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
CBAZ28595	Servicios Centrales de cobranza	hotelera S.A. C.V	1,920.00			
CHICTOAAAV505781	Gastrosur			496.00	1	
OVILI28895	Operadora VIPS			169.00		
SNBBBX50069	Café Sirena			168.00		
CCFF16069	OPQR			619.00		
			1,920.00 TOTA	1,452.00 AL DE GASTOS	0.00 COMPROBADOS	0.00 3,372.00
		LIQUIDACIO	N DE GASTOS			
GASTOS A COMF	PROBAR RECIBIDOS EN CHEQU	JE No.	18378	DE FECHA	24-ago-22	
CANTIDAD SOLIC	CITADA					\$ 7,180.00
ABOUT AND AND TO ACCOUNT	PROBADOS EN EL PRESENTE I	FORMATO				\$ 3,372.00
ALE SENSION THE ENGINE	A MI CARGO DEPOSITADA EN C		omprobante)			\$ 3,808.00
APACTON IN PROCESSION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	A MI FAVOR QUE EN CASO DE S			ROXIMOS DIAS		\$ -
cumpla con la le la presente liqu	de que la diferencia a cargo n egislación aplicable, será des idación, tal como lo autorizo corga nuevamente su autoriza	scontada a través de en el formato de so	e nómina, en la quince licitud de viaticos ó ga	na mas próxim	a a la fecha de	
	MA DEL INTERESADO ANTONIO CHÁVEZ URÍAS Nombre				FIRMA DE QUIEN R	

Código:GR FOR 12

Revisión:06

Fecha: 12/09/2018

Fecha de emisión:2009



Servicios Centrales de Cobranza Hotelera SA de CV

Folio Fiscal

2f075ed0-2b15-46f9-9179-2774edd3205c

REFERENCIA

Numero de certificado

Lugar, Fecha y Hora Emisión

00001000000509727848

2022-08-27T03 53.17

Juan Salvador Agraz 69 pPiso 12

Santa Fe

Cuajimalpa, Cuajimalpa

CIUDAD DE MEXICO, MEXICO, C.P. 05348

Serie y Folio

CBAZ 28595

R.F.C. SCC171019SQ7

Régimen Fiscal 601 General de Ley Personas Morales

Tipo del Comprobante

Lingreso

LUGAR DE EXPEDICION

.. ESTADO DE MEXICO, MEXICO C.P. 54080 2022-08-27T03:53:17

DIRECCION

UAC681018EG1

ESCORZA No.- 900, COL. CENTRO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31000

FECHA DE ENTRADA

FECHA DE SALIDA

HABITACION RESERVACION

R.F.C

NOMBRE

2022/08/25

HUESPED

2022/08/27 512 17861566

CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO

Uso CFDI G03 Gastos en general

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Clave Producto O Servicio	Número Identificación	Cantidad	Clave Unidad	Сопсерто	Precio Unitario	Importe
90111500	HAB	1.00	E48	RENTA HABITACION	\$800.00	\$800.00
30111300	111.0		Impuesto 002 IVA	TipoFactor Tasa TasaOCuota 0.160000	\$128.00	
90111500	HAB	1.00	E48	RENTA HABITACION	\$800.00	\$800.00
33111303	, <u>.</u>		Impuesto 002 IVA	TipoFactor Tasa TasaOCuota 0,160000	\$128.00	

Por Cuenta de Terceros RFC IPZ0711087R8 IMPUL\$ORA PLAZA DE ZACATECAS SA DE CV

Hotel City Express Tlalnepantla ubicado en Av. Gustavo Baz No 29 Col.Xocoyahualco Tlainepantia, Estado de México C.P.54080



IMPORTE CON LETRA	
UN MIL NOVECIENTO	S VEINTE PESOS 00/100 M.N.
No. de Serie de Certificade	o Sat
	00001000000504204971
SELLO DIGITAL DEL CFD	
September Magelland (March, 1998) (spit terbonic 2004/2004/Antick programme for a magelland (Online Control (March, 1987)) (Programme for Antick March, 1987) (Spit 1987) (Spit 1984) (Spit 1987) (Spi	ADMINITY - ADMINISTRAÇÃI - ADMINISTRAÇÃI - ADMINISTRAÇÃI - PRANCIPAR AND
SELLO SAT	[18] [18] [18] [18] [18] [18] [18] [18]
SENJOCINESSTANDEDIZZZNAME LALEDYNISEAJ TO-DICTORNIA MATERIANDOS PROPERTO SENJONO (METALINE PROPERTO PER MATERIANDOS PROPERTO SENJONO (METALINE PROPERTO PER PROPE	medikan professionalitets has mutten kraika sa terminalitet come, tabburakan dan kalendarak 1 historia tatun superitaria terminali hasi terminali kalendarak dan dan berakan dan kelandarak dan terminali kalendarak dan terminali kalendarak dan terminali kelandarak dan term
CADENA ORIGINAL DEL	COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN SAT
#1. #25075E00.2815.4659.9179:2774E003395C -KINAJIKVHNIUETNINKKNYO4EHAMBAYYERIS VI -KONYO, KIPAUSCHIIJPINKIILI KIYEDYRIN #25	Ahrun DEDITYZII SOIBO TITEYYPIN TURAY TIIRW SUAD ZIOZII I BIRDAR D SOODO I ZUUD DUUY YY UUU DAUAYA I JARKASSA II BIR AARAA SOODO I SAA AARAA AARAA SAA AARAA SAA AARAA





Moneda

MXN PESO MEX

Tipo de Cambio

\$1.00

Forma de Pago

01 Efectivo PUE Pago en una sola exhibición

Metodo de Pago Equivalencia en MXN Pesos Mexicanos:

\$1,920,00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "



Cambia tus puntos por noches premio, monederos electrónicos, boletos de cine y más.





RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SCC171019SQ7	Servicios Centrales de Cobranza Hotelera SA de CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2F075ED0-2B15-46F9-9179-2774EDD3205C	2022-08-27T03:53:17	2022-08-27T06:53:18	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,920.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación



GASTRO\$UR

GAS910208GP3

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general SUCURSAL: 1026

TICKET: 100981625

FECHA DE EMISIÓN: 29/08/2022 02:39:21 p. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 15620

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

UAC681018EG1

		PRODUCTO	IMPUESTO		COSTO			
CANT	CLAVE	CONCEPTO	CONCEPTO UNIDAD		TASA %	монто	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	90101501	RESTAURANTES AL 16%	Servicio	E48 - Unidad de servicio	16	68.41	\$427.59	\$427.59
FOR	MA DE PA	AGO 01 - Efectivo						

CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 MXN CONSUMO DEL DÍA 27/08/2022

SUBTOTAL	\$427.59
IVA ·	\$68.41
TOTAL	\$496.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
A822B4A7-B36F-4A95-BA61- C2536EA9B51D	29/08/2022 02:39:27 p. m.	00001000000502642612	PUE - Pago en una sola exhibición



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No. serie CSD SAT 00001000000505211329

Sello digital del emisor

COMPACT CONTROL OF CON

Sello digital del SAT

FN0xYUDBK9X0iDP3WMoxuexUBwJTsT23vmnk/1kpuLtiaDWZ54PuSNw+pxik7qBaO/Jio+DbuEbnsXg3oCk32aZCemcc9S0ci8X4Bjz3X0bYOdkNBPnWapQYM0f3C3jubhGk/MZbSzuU9W77/06/ciLpGeskio4tiYCZYm3iiHFX+zM9+HEdwVF9NFCFegb4sT3Z7taaZD7FRWQyQPbfnWCUHNPgMmPHXRWeRqGGS24xHQAjCpmyG6kb8yAZCfrge2xE1+jw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1/A92284A7-838F-4495-8481-C2536EA9B51D|2022-08-2071-4_39:27:INT020124V62(IKIO:TR2k-8qvQ)D/X5g20k807ObafoY6Z6f6Cr:V04tepV)|8V0ES5bgMGPmUz0XpBQl/ebaFLUL6w6UXdDx6GFeXIZ-4LCvGSDcUAkA9nlwWOXJFQPxw+RVSxEueN5 27:LMA111LKNVQ5PyxTTmq6cpPlCvcqeuC5c8.kttleFinigVikinC9lsXqcYs/VDbsRA;YA1dtE@Y3ruRNY4hafFujMTkZTpR8e6xQxqjUiQN;JSsP82fsDJActzUqf5Qqn/8A3i8sD580PESgNe/LP9VBJ2a8V NI+ibdrCH+8kSvBnexXhJfMAdMbBN0QUP8wftqRbele/Yquv6lE9eah2w==(00001000000505211329)|



RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GAS910208GP3	GASTROSUR	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
A822B4A7-B36F-4A95-BA61- C2536EA9B51D	2022-08-29T14:39:21	2022-08-29T14:39:27	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$496.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



OPERADORA VIPS

OVI800131GQ6

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

SUCURSAL: 81289

TICKET: 700371200

FECHA DE EMISIÓN: 25/08/2022 12:05:04 p. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 54080

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

UAC681018EG1

PRODUCTO				IMPL	JESTO	COST	0	
CANT	CLAVE	CONCEPTO	UNIDAD	U DE M	TASA %	монто	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	90101501	RESTAURANTES AL 16%	Servicio	E48 - Unidad de servicio	16	23.31	\$145.69	\$145.69
FOR	MA DE PA	AGO 01 - Efectivo					3.7	
							SUBTOTAL	\$145.69

	SUBTOTAL \$145.69
CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MXN	IVA \$23.31
CONSUMO DEL DÍA 25/08/2022	TOTAL \$169 00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
F8A06756-6C4E-413E-852A- A7150DAE170B	25/08/2022 12:05:08 p. m.	00001000000511372450	PUE - Pago en una sola exhibición



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No. serie CSD SAT

00001000000505211329

Selio digital del emisor

AWm6zHkiH9-HKjullokLoFPdUZRWv1Ch/tud7elkmejrxavrLcRXYaUEkyb6tUY7fik+g7nRkpDyJb5pQBNk5ikm31HcpAhSBd6q89HuxrfnH0PQCu8Rhvx8u5ZdStySO08MFF78QgSzHMS3KwWPen

FAk IE7CNAZUu5QQD7y8hpebzz4vTabLSkZC6E85FBUk0ih9EkW81ucVzTVi60Wa49/+OMELU7HLiSTf9cP4W7iloskRzGYlly1eRyxos6c1k5maUsRxhX3u4P/m−ELfb23waQA7CgyYwCZg5lyMWyl

hmbLfyjBh4zZiyqhlvnkhuz/EBhrVKAqnBAdM3JQ≈=

Sello digital del SAT

MicSOZT8ZXITkZw/Qud4Jc7zIVjIT6kGkkXEoA+kXnnEe+bT12XetK8YTJ0qCyK38qo04r/oPA402DWYeSo4vDw31MphyJN4XjstvZCGbzFlY76Jdhx5ONNtpsFqxX9QLy1i655qgiyqkTj3dgSfvBBr5dFdO576givHbVOTvcVwKG4P78AjZR8C4T31fiX+i0TPfjw6E7iq4kxsbebO23ELJi0pX3ZRY6Y8roYVQf78BiNEIVVp6lOhkUNCznM+rRQagMSAfkaxkifDMDgCkQ+/CmtCyVVimuTiS33zf2WOFbHxa/Ehys+Q+rtvcVb4w88NWu1p62psjR/AyQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|F8A08756-8C4E-413E-852A-A7150DAE1708||2022-08-25T12-08-08||NT020124V82||AVmBBJHK||H9-||K||xNOKLoFPdU2RWv1Ch/tud7e||kme||rxav1_cRXYgUEkyb6||UY7flk+g7RKpDyJb5pQBNk5||gm31HcpAhSBd6q89HuxrfnH0PQCu8RhwxBu5ZdStySOO 8MFF79GgSzHMS3KwWPanFAk1E7CMAZU50QO7/9kpbZf34YobLSNdZGE9SFBUkDin9EkW61ucVzTV160Wa49/+OMEJU7HLI6Tf9cP4W7||loskRzGYllY1eRyxos6c1k5maUsRxhX3u4Prm+ELfb 23waCQATCgyYvCZg5||MWyhmbLP||SM+2zlyqMvmMiJ/ZTBNrtVKAqnBAdM3JQ==|0000100000505211329||



RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social de receptor
OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS	UAC681018EG1	
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F8A06756-6C4E-413E-852A- A7150DAE170B	2022-08-25T12:05:04	2022-08-25T12:05:08	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$169.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



CAFE SIRENA

CSI020226MV4

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general SUCURSAL: 38851

TICKET: 201190521

FECHA DE EMISIÓN: 25/08/2022 11:10:31 a.m.

LUGAR DE EMISIÓN: 31384

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MXN

MONEDA:

UAC681018EG1

	PRODUC		PRODUCTO IMPUESTO		JESTO	COSTO		
CANT	CLAVE	CONCEPTO	UNIDAD	U DE M	TASA %	монто	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	90101700	SERVICIOS DE CAFETERÍA AL 16%	Servicio	E48 - Unidad de servicio	16	23.17	\$144.83	\$144.83
FOR	MA DE PA	AGO 01 - Efectivo					NIRTOTAL	\$144.83

CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 MXN	
CONSUMO DEL DÍA 25/08/2022	

SUBTOTAL	\$144.83
IVA ·	\$23.17
TOTAL	\$168.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
D6E31E30-A077-4F32-A662- 47E761917608	25/08/2022 12:10:34 p. m.	00001000000502570013	PUE - Pago en una sola exhibición



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No. serie CSD SAT 00001000000505211329

Sello digital del emisor

UPFPTVHZbXm5RfislkygGJsihJ/5E0shf6e+Eax1UMlOw8j+hmJHAhgjmwBEuxJhwCwY5aaGrqjSSP/6FvQrA3cZD6gRQ;IUO7C/8j0PmTHI93LzAe55RbE2d2SSU5zOFP3Ox2j/nmQGkzERdhRR/B

RgC7a-GHAT-45sF7Z5f5GUT-indol/Yj0JZNZhc0FrxaknQKj0J0kvYYtpDUkVwpkqetQblheaoDYyC1S6rquzoq+/kL4yZFwHYhDNVlcpaNdABJxbYEYL3SOd5Dl2XR6jg+0kEElz05ugq/tmfTrvAfmqb63
7kWTrVAyvlgUzVFB2Q+3VzhLaFu/TinWJ4Ml4g==

Sello digital del SAT

yZoWN/IzLRZdd6AFQyJ+hBu8+02UhBQn2QABPQZL9zNgFh9KE2WO31JxzXEZIrdV05[GkbBD7V03pBoAExyPE+jsdoRV96nyp3PlScbrB8Uw4afULa6TEoSY4Zi20PkzeQYOyi3k8f+lGc+tÜbYnQY PNJ7kwHOH-8RWftdC5agkSvV-MVcHbKiOmo38JVu3fDhqVTyLDuYdeAoZW3eDaRlobCYD0xnqksyidQLe9JbwOnwPOT0rtDzrlst0/C7;7VTcFvoVhAVN+Vge6Q14Xf1CzOPIMFAlt/da8ZcrUNiAb/D NJ2DTYJFsaEj07YDnY66ShYJzY41gvs0LNaCqAg==

||1.1|DBE31E30-A077-4F32-A662-47E761917808||2022-08-25712-10:34||NT020124V82||UPFPTVH2pXm5RBity||yGCJsihJ/SEDshf6e+Eax1UMIOwB|+hmJHAhgjnwBEuxJhwCwYSaaGrejSSPi6FvQrA3eZD6GRQIUO7Cj8j0PmTHi93LzAe55RbE2d2SSUS2OF 25712-10:34||NT020124V82||UPFPTVH2pXm5RBity||yGCJsihJ/SEDshf6e+Eax1UMIOwB|+hmJHAhgjnwBEuxJhwCwYSaaGrejSSPi6FvQrA3eZD6GRQIUO7Cj8j0PmTHi93LzAe55RbE2d2SSUS2OF 250x2|-hmQGkAERGhRRRRRRRRGPC74-qqh1-nts-1572ZFGTGUTAAoJYIOJ2/X2hc0FrzaknOKj6j0KvYYtpDUNVwpkqetQbiheaoDYyC1S6rquzoq+kL4yZFwHYhDNVicpaNdABJxbYEYL3SOdSDt2XR8jg+0 kEElz05ugq/imfTrvAlmqb837kWTIVAyvigUzVFB2Q+3VzhLaFurT1nWJ4M4g=||000010||0000505211329||



RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social de receptor
CSI020226MV4	CAFE SIRENA	UAC681018EG1	
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
D6E31E30-A077-4F32- A662-47E761917608	2022-08-25T11:10:31	2022-08-25T12:10:34	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$168.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



OPQR

OPQ1210178U8

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general SUCURSAL: 50506

TICKET: 800782140

FECHA DE EMISIÓN: 26/08/2022 09:42:23 p. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 53100

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

UAC681018EG1

COSTO		IMPUESTO		PRODUCTO			CANT	
TOTAL	PRECIO UNITARIO	монто	TASA %	U DE M	UNIDAD	CONCEPTO	CLAVE	CANT
\$533.62	\$533.62	85.38	16	E48 - Unidad de servicio	Servicio	RESTAURANTES AL 16%	90101501	1
						GO 01 - Efectivo	MA DE PA	FOR
	UBTOTAL					GO 01 - Efectivo	MA DE PA	FOR

SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 MXN CONSUMO DEL DÍA 26/08/2022

\$533.62 IVA \$85.38 TOTAL \$619.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
0B693D71-FE3C-4D75-BC0F- DF6FA7D8DF95	26/08/2022 09:42:39 p. m.	00001000000511372043	PUE - Pago en una sola exhibición



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No. serie CSD SAT 00001000000505211329

Sello digital del emisor

IWX2IbHEYaw3qJB1CpiA4sSPjqBYxwQbePU3sEnzpcPDT1Pbs4Bceja5FmaYfqo2MH/AVfnxr+iKhD3jgN0;FSIW4YfrlMxP9zF4F3tdbManrS8Bx+WQ7liwqnHv11OPGuuOSOXrUZzLAFMCVjsAo4V 5COa62x1Lfb11f764grGoSt1Y50xf8Y9DMMxPY8zzx19J8yiz2PGTo1olhi2HwbjE4ewJbZUWsTmvj3ZfFu7d1S;w1MXKwttaSqnNlsJs/DwTKgUdqwKxniow7fYUEMfndPeAom8Ext_1ILYcD2HdrWq 1-iGU\$/8YKbgQ4/6u3bH5ks2SxyznhCcfjDws

Sello digital del SAT

edVyqDL3:PcPIH/WGi9Q4bjg10jOrRSUAu3XZZjuQtiKhcA4j3XCDPaR3Q8dUmF12UwMJQacslhY/c/wysX02sgryLAUIEOrMSnV7s5ns8uFdEY?RfwxFB94rcCmeZfBrSoEO2zycv5Mltb6r5bCDie9dib Mbny2lej0ZJs-ry7qXCAIBEGqCb2J7f02M/4wdK98LaExdWzDq8tLNzJshmT+jEW0NwAGwZRNNP2UG0nn8//9T1CcKgnkrwdXESW69432i9qqH6iBfAtNmYC+uLAiCtjHBufuAoWcR3rluyBDQ8bM89 bBZT713k7qbcX2Pj7L26syaObp0ZSqA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.108693074-FE3C-4075-BC0F-DF6FA7D8DF95|2022-08-2672|42-39|NT020124V82|WX2ibHEYsiv3qU810piA45SPjqBY-xwObePU3sEnzpcPDT1Pibs4Bcoja55mayYqo2MH/AV/hxx+/kihD3jgN0/FSiW4YfMixP9zF4FStdbManr888x+WQ7llwqnHv110PGuu050X-V2ZLAFMCVjb6A4V5Q0A04K1LfcNt1F6+grGuStlY50xf8Y9DMMkFY8zzx19J8ykzPBGTo1oInl2HwbjE4ew.JbZUlWsTmvj3ZlFu7d1Siw1MXKwttaSqnNisJsrDwTkgUdqwKxnlow?fYUEM/ndPAcm8Ext.1LYcD2HdrWq1d/GLy6Kkbqd4v0ul9H8xB2SKyzhNCcfjDw==0000100000595211329|



RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social de receptor
OPQ1210178U8	OPQR	UAC681018EG1	
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0B693D71-FE3C-4D75-BC0F- DF6FA7D8DF95	2022-08-26T21:42:23	2022-08-26T21:42:39	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$619.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA

FECHA		31/08/2022			
NOMBRE		RAÚL ANTONIO CHÁVEZ URÍAS			
NÚMERO DE EMPLEADO		14922			
ADSCRIPCIÓN		FEN			
NÚMERO DE CH	HEQUE		18378		
IMPORTE		\$3,808.00			
FONDO			1001		
CONCEPTO		DEV. VIÁTICOS CD.MÉXICO			
ORIGEN DEL RI	ECURSO:				
	RECTORÍA Y/O DEPEN	IDENCIA DE RECTO	RÍA		
Х	UNIDAD ACADÉMICA		FEN 5300		
Código: GR FOR 13	Revisión: 05	Fecha: 07/05/2019	Fecha de emisión: 2009	Pag.: 1/1	

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

CALLE ESCORZA 100 CHIHUAHUA, CHIH. UAC681018EG1

Original

Importe

3,808.00

Fec:ha: 22/09/2022 12:42

Folio: 3827342-26

Caja: 27 MODULO FACULTAD INGENIERIA

Cajero: LAURAANGELICA GOMEZ JIMENEZ

No. Empleado: 14922 RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIAY NUTRIOLOGIA

Plan Estudios: Campus:

Descripción

FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS

(FACULTAD)

DEV. VIATICOS CD. MEXICO

EFECTIVO

\$3.808.00

Total: 3,808.00

Folio 3827342-26

0076

for 7.5 jui02 fecha de rev.: 23/06/2004 num de rev





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA EJERCICIO CONTABLE 2022 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA POLIZA DE DIARIO No. 3764 DEL DIA 31-08-2022 COMPROBACIÓN VIÁTICOS CD. MÉXICOINVESTIGACIÓN MULTICENTRICA FEMAFEE CH. #18378 F

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10015 21 5302 527	000002 VIATICOS	3,372.00	
10010 00 5300 117	014922 CHAVEZ URIAS RAUL ANTONIO		3,372.00