



Usr: MARTHA CHÁVEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: C08152 Del 01/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 10/ago./2023 02:43 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 1721, FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN

Beneficiario: ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA

Folio / Cheque : 86042

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-016505	ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA	\$14,075.00		Gasto por Comprobar : 1721, FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN
0002	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$14,075.00	Gasto por Comprobar : 1721, FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN
Sumas iguales =>			<u>14,075.00</u>	<u>14,075.00</u>	

Concepto: GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884
Gasto por Comprobar: 1721

Beneficiario: ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA

Folio / Cheque : 86042

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$8,250.00		GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0002	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$320.00		GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0003	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$239.00		GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0004	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$330.00		GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0005	8220-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$8,250.00	GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0006	8220-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$320.00	GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0007	8220-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$239.00	GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0008	8220-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$330.00	GC ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0009	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$8,250.00		GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14682, Factura: 56E1E
0010	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$320.00		GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14683, Factura: 13B47
0011	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$239.00		GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14684, Factura: 15A2E
0012	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$330.00		GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14685, Factura: 8BAD9
0013	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$8,250.00	GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14682, Factura: 56E1E
0014	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$320.00	GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14683, Factura: 13B47
0015	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$239.00	GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14684, Factura: 15A2E
0016	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$330.00	GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14685, Factura: 8BAD9
0017	5137-37501	Viáticos en el país	\$8,250.00		GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14682, Factura: 56E1E
0018	5137-37501	Viáticos en el país	\$320.00		GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14683, Factura: 13B47
0019	5137-37501	Viáticos en el país	\$239.00		GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14684, Factura: 15A2E
0020	5137-37501	Viáticos en el país	\$330.00		GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14685, Factura: 8BAD9
0021	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$8,250.00	GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14682, Factura: 56E1E
0022	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$320.00	GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14683, Factura: 13B47
0023	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$239.00	GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14684, Factura: 15A2E
0024	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$330.00	GD ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA, Folio: 14685, Factura: 8BAD9
0025	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$8,250.00		GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0026	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$320.00		GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0027	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$239.00		GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0028	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$330.00		GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0029	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$8,250.00	GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0030	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$320.00	GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0031	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$239.00	GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0032	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$330.00	GE ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA
0033	8270-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$8,250.00		GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884 Gasto por Comprobar: 1721
0034	8270-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$320.00		GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884 Gasto por Comprobar: 1721



Usr: MARTHA CHÁVEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: D09045 Del 01/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 10/ago./2023 02:55 p. m.
Página | 2

Concepto: GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884
Gasto por Comprobar: 1721

Beneficiario: ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA

Folio / Cheque : 86042

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0035	8270-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$239.00		GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884 Gasto por Comprobar: 1721
0036	8270-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$330.00		GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884 Gasto por Comprobar: 1721
0037	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$8,250.00	GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884 Gasto por Comprobar: 1721
0038	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$320.00	GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884 Gasto por Comprobar: 1721
0039	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$239.00	GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884 Gasto por Comprobar: 1721
0040	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$330.00	GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884 Gasto por Comprobar: 1721
0041	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$9,139.00		GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884 Gasto por Comprobar: 1721
0042	1123-01-016505	ANGULO SEPÚLVEDA PAOLA		\$9,139.00	GP FEN -F - PAOLA ANGULO SEPULVEDA - VIATICOS XXXVI CONGRESO AMMFEN, Folio Comprobación de Gasto: 1884 Gasto por Comprobar: 1721
			54,834.00	54,834.00	

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

Fecha: 01-mar-23
 No. Empleado: [REDACTED]
 Folio: _____

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

Transporte: Aéreo Terrestre Público _____ Auto UACH _____ Auto Particular _____

Solicita: Alimentos Taxi Gasolina _____ Hospedaje
 Núm noches de hotel 3

Destino: Puerto Vallarta Escalas: _____

Numero de acompañantes N/A

Salida: Fecha: 28 DE MARZO hora: 14:00 HORAS

Duración de l Comisión

Regreso: Fecha: 31 DE MARZO hora: 18:00 HORAS

No. de días: 4

Cuenta de transferencia [REDACTED] Banco BBVA

Clabe Interbancaria [REDACTED] Cel. Contacto [REDACTED]

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Asistencia al XXXVI Congreso Nacional AMMFEN y a la Asamblea General Ordinaria

TRANSPORTE AERÉO A Puerto Vallarta: Saliendo el día 28 de marzo del 2023 y regresando el día 31 de marzo del 2023.

HOSPEDAJE: par 3 noches en el Hotel en FRIENDLY FUN PUERTO VALLARTA.

ALIMENTACIÓN: Desayuno comida y cena de los días 28, 29, 30 y 31 de marzo del 2023.

TAXI: para traslado de aeropuerto - hotel del día 28 de marzo 2023 y hotel - aeropuerto del día 31 de marzo del 2023.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

DIRECTOR (A)

[Firma]
Firma/Nombre

[Firma]
Firma/Nombre

[Firma]
Firma/Nombre

[Firma]
Firma/Nombre

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 \$ _____ conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a _____ de _____ de _____ año

Número empleado: 16505
 Nombre: PAOLA ANGULO SEPÚLVEDA Firma: [Firma]

Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____

Adeudos pendientes _____

Por los Boletos de Avión: _____

Por los Gastos a Comprobar: _____

Vo.Bo. Contabilidad



Fecha y hora de consulta

03/03/2023 3:12:13 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: VIATICOS AMMFEN

Importe de la operación: 14,075.00 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: 03/03/2023

Fecha de aplicación: 03/03/2023

Hora: 15:11:44

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Motivo de pago: VIATICOS CONG AMMFEN

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0003686035

Folio único: I323202303031511440003686042

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	03/03/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	03/03/2023

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

www.bbvanetcash.mx



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

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

Fecha: **18-abr-23**
No. Empleado: **[REDACTED]**

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

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA
ASISTENCIA AL XXXVI CONGRESO NACIONAL AMMFEN Y A LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA.

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
486	OPERADORA TURISTICA ZARLOP S.A DE C.V.	8,250.00			
46093	CAFÉ SIRENA		320.00		
100627	GASTROSUR		239.00		
35799	EMPRESA BOTOR				330.00
		8,250.00	559.00	0.00	330.00
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS					9,139.00

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. **86042** DE FECHA **03 de Marzo de 2023**

CANTIDAD SOLICITADA 14,075.00

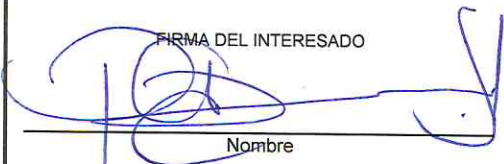
(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 9,139.00

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 4,936.00

(=) 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


Nombre

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA


Nombre

OPERADORA TURISTICA ZARLOP S.A DE C.V

RFC: OTZ060918QQ4

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
 Lugar de Expedición: 44110
 Régimen Fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos
 Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
 Moneda: MXN - Peso Mexicano
 Folio: - 486
 Fecha: 6/3/2023 11:28:36

Datos del cliente

Cliete: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 R.F.C.: UAC681018EG1
 Domicilio: ESCORZA No. 900, CHIHUAHUA CENTRO, C.P. 31000, Chihuahua, Chihuahua, México
 Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	UNIDAD DE SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90121502 - Agencias de viajes	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	7,112.07	0.00	002 - IVA - 1,137.93	7,112.07

Importe con letra:
 OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	7,112.07
Impuestos Traslados	1,137.93
Total	8,250.00

CFDI Relacionado:
 Tipo Relación: -
 CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000505144440
 Folio fiscal: E27AA6B5-1B2F-49EE-9CEA-F8C1E3556E1E
 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
 Fecha y hora de certificación: Marzo 6 2023 - 11:28:38

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

R5qCw/3q9wS5sWp7qDe1nBecZDM9JUSwMOR7dJxEmjtasMwqhVoyeQexAy1wzv1cqSb+MUoVdLeIK5NaE4erqPxS4tAXfPOuh7tuEIWdKMZaywiN4SmLIVd6X8A/ruPbPQrAQIo0oukkN29VvsYky2zMdgcqgLOx2d+buVdfmh9uVVD3XIOzZ94yrwBs8FrqSXX/0XExutWHNtqt1eMMJHWJLN36tFy6xsnH1ihwyLVkyKsp9JydBs51XILSWaTeTGarS3K1cujj7S0CjWgTYkBNpgIUO6deRniCala3GcaNIZtCzUqEioRCUJGG6oGxZWWNpMJIV4wxvFFAm99g==

Sello del SAT

aCb5t44m6zdRwX0DNEU/ISlJFvk9Im73WH6QxIbSSCEQWdZ2LPVdnAdm5/+Zwn/KsQHg4zZkjqg/CyjGSTi+oMz99xLP2cvc+dUCGpuK9JYt/CxCzPSaWMrmsAD5bswLuciMssQaC/BZR/nij+J+2+xsJO1fesh0QgoKmxZmnlr+96Lz4jhxG56WZxNQ+1JUWdxgw27CMVFBrfycekJyHyd+2V8Lsk6+ReleM4E/YfeobrZa5qYSGxgu6H9D5gAP1ns+FD+UzXX0kuUfcDvMacHmZTtqJuBkwuUFccNj0QH185LHu5efmq0JT2F+eVUemhKD1NvrRADVobvg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|E27AA6B5-1B2F-49EE-9CEA-F8C1E3556E1E|2023-03-06T11:28:38|MAS0810247C0|R5qCw/3q9wS5sWp7qDe1nBecZDM9JUSwMOR7dJxEmjtasMwqhVoyeQexAy1wzv1cqSb+MUoVdLeIK5NaE4erqPxS4tAXfPOuh7tuEIWdKMZaywiN4SmLIVd6X8A/ruPbPQrAQIo0oukkN29VvsYky2zMdgcqgLOx2d+buVdfmh9uVVD3XIOzZ94yrwBs8FrqSXX/0XExutWHNtqt1eMMJHWJLN36tFy6xsnH1ihwyLVkyKsp9JydBs51XILSWaTeTGarS3K1cujj7S0CjWgTYkBNpgIUO6deRniCala3GcaNIZtCzUqEioRCUJGG6oGxZWWNpMJIV4wxvFFAm99g==|00001000000505142236||



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
OTZ060918QQ4	OPERADORA TURISTICA ZARLOP S.A DE C.V	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E27AA6B5-1B2F-49EE-9CEA-F8C1E3556E1E	2023-03-06T11:28:36	2023-03-06T11:28:38	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$8,250.00	Ingreso	Cancelado	
Estatus de cancelación	Fecha de Proceso de Cancelación		
Plazo vencido	2023-06-16T17:21:41		

Imprimir



FACTURA

SOCDW 46093

CAFE SIRENA

CSI020226MV4

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

LUGAR EXPEDICIÓN 48335

SUCURSAL: 38206

TICKET: 156621614

FECHA DE EMISIÓN: 31/03/2023 04:35:12 p. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 48335

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 CAFETERÍA AL 16%	E48 - Unidad de servicio	275.86	275.86	02	002 - IVA	Tasa	16%

FORMA DE PAGO 28 - Tarjeta de débito

TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MXN

CONSUMO DEL DÍA 31/03/2023

SUBTOTAL	\$275.86
IVA	\$44.14
TOTAL	\$320.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
D9857483-9D8B-4337-8CFB-9B9D2C513B47	31/03/2023 04:35:14 p. m.	00001000000502570013	PUE - Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI v4.0

No. serie CSD SAT

00001000000502511329

Sello digital del emisor

LZaC/pplIXB+wES8B9WuQXFwVjTKC8FDnU9hUwNFQYUkKeshV+izfDYCx4feSsknUheVzYWHjT6S6b8yUAp9+CFCCYQ7A5bXtMm+qN+KUMgxL0RK594eO66aCN2v+ARR56GcnfC0FYpgs n54xwMZuzROKbxczNB/HoXmOIEjeizqXxisA/HroO3uEEFfg91ojZwX6Az+qqKQNTuLO1inzL.SixE/+Zyq/3tIpxJ9SXiVNV2spC4eJAy5A/B04q7zhFrOVIMLJSnWQLuhDNW9wZlqSndRvnuD1Y12hZ fyRFAoA33urccG4S95zN2pEMXyJc7SEpsMzGxjXg==

Sello digital del SAT

XokzKRF2Fm2LRBGYHILL92/PTBmULMRu1PEe+ibmq+FOQnl/ZKokXbg6oh/ollYbEH2UT2KUoUK2j+7k4n0/XPkH2RhgB7z2cwgGUSgMbuqbOb/N1zQ+w/FIOgGVFgHjKeozoj28b4P1cUjh6ug K0+mewzT5fB/H7BSasiRBRsnUnAygKH7DGO0d3CBC0E2atGdeZYXMKXujQ8125z6OedjGqES7umxgFDvnx2bVAmQa45kq4TcMR64p5wRwYnb0xQyOmFBr3QgVzyALO3C0CLIH0dFu91718Z WOKPamdJzmlXGxpg4Zj/BMPE2d2QM3aMvCRP/cEKSYcFQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|D9857483-9D8B-4337-8CFB-9B9D2C513B47|2023-03-31T16:35:14|INT020124V62||ZaC/pplIXB+wES8B9WuQXFwVjTKC8FDnU9hUwNFQYUkKeshV+izfDYCx4feSsknUheVzYWHjT6S6b8yUAp9+CFCCYQ7A5bXtMm+qN+KUMgxL0RK594eO66aCN2v+ARR56GcnfC0FYpgsn54xwMZuzROKbxczNB/HoXmOIEjeizqXxisA/HroO3uEEFfg91ojZwX6Az+qqKQNTuLO1inzL.SixE/+Zyq/3tIpxJ9SXiVNV2spC4eJAy5A/B04q7zhFrOVIMLJSnWQLuhDNW9wZlqSndRvnuD1Y12hZfyRFAoA33urccG4S95zN2pEMXyJc7SEpsMzGxjXg==|00001000000502511329||



**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 AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
D9857483-9D8B-4337-8CFB-9B9D2C513B47	2023-03-31T16:35:12	2023-03-31T16:35:14	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$320.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



GASTROSUR

GAS910208GP3

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

LUGAR EXPEDICIÓN 15620

SUCURSAL: 1058

TICKET: 100191234

FECHA DE EMISIÓN: 29/03/2023 03:27:56 p. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 15620

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	90101501	RESTAURANTES AL 16%	E48 - Unidad de servicio	206.03	206.03	02	002 - IVA	Tasa	16%

FORMA DE PAGO 28 - Tarjeta de débito

DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 MXN

CONSUMO DEL DÍA 28/03/2023

SUBTOTAL	\$206.03
IVA	\$32.97
TOTAL	\$239.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
5560E49E-B72F-4912-9F7D-9B9D2C515A2E	29/03/2023 03:27:57 p. m.	00001000000502642612	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

QMK37wgvxWMyxXmM1yEFNSckoe4wCydWbQ0hNKxp1Pbixs2GyHNymg3JzGBRKS+8er2DdXi/WUj8ke8fke5OMdh1ahYWClyOIL775lcO6VnWjGABU14sM2gEssqEwm0ndYpYCu4g9Hl
u24A6kdlmX8jbaq4uJpB3S93WPELEwxaHNzVRNfJgthWrbDqPgL3JA981D0z6ptnY4YyPLHhw+GjSTEedkYmVmyAyXCf6SpvdpZ2v2vmdBI/ABD81mHui9acSol163cys9N5yK6g6r2X5I8JW+SU
oZHTY0I0yHlzt05mc6b9olyGIBn+h2VPG==

Sello digital del SAT

uMIH/nAqXqTVIFhWe6U093zJjNschsamqSYd9w1HDWjwi9of4/O6BkQBwEd5k1+A+kceGBn+GIDxQADA+poW1YjDTP0n+INyK6nQvLM9qDJOCYzPDF+AoUqV1L+wbvWq8ujpVKHUGs4YBlsl
B+H4M4gcFegCbb1BGeh7nD8yx+6J0vGZwQKT2dlM0vbrUWya1hzA6ZFRKQIHs4J3v1gWATU6zQqfEdVEGtHJzJnBesFX5v6KM/FRwMKRjfhletAO3jaR06eh2g5b2nelqT18fRnJNfM0JtchMdl/zak
qI54f9ugOtkn5USEBo2+5LqKJPkk22pWR3A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|5560E49E-B72F-4912-9F7D-9B9D2C515A2E|2023-03-29T15:27:57|INT020124V62|QMK37wgvxWMyxXmM1yEFNSckoe4wCydWbQ0hNKxp1Pbixs2GyHNymg3JzGBRKS+8er2DdXi/WUj8ke8fke5OMdh1ahYWClyOIL775lcO6VnWjGABU14sM2gEssqEwm0ndYpYCu4g9Hluz4A6kdlmX8jbaq4uJpB3S93WPELEwxaHNzVRNfJgthWrbDqPgL3JA981D0z6ptnY4YyPLHhw+GjSTEedkYmVmyAyXCf6SpvdpZ2v2vmdBI/ABD81mHui9acSol163cys9N5yK6g6r2X5I8JW+SUoZHTY0I0yHlzt05mc6b9olyGIBn+h2VPG=||00001000000505211329||





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
GAS910208GP3	GASTROSUR	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
5560E49E-B72F-4912-9F7D-9B9D2C515A2E	2023-03-29T15:27:56	2023-03-29T15:27:57	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$239.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



FACTURA: WEB2 - 35799

FECHA DE EXPEDICION 2023-04-12T15:41:30
FECHA DE CERTIFICACION 2023-04-12T16:33:51,

EMISOR
EMPRESA BOTOR RFC EBO110721FI3 REGIMÉN FISCAL 601 EXPEDIDO EN C.P. 31203 TIPO DE COMPROBANTE: I

RECEPTOR
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA RFC UAC681018EG1 USOCFDI G03 REGIMEN FISCAL 603 DOMICILIO 31000

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	SERVICIO E48	SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE, BOLETO 223901230331226, FECHA: 2023-03-31 22:39:01 FORMA DE PAGO: (TARJETA DE DÉBITO), TIPO DE VIAJE (LOCAL)	330.00	330.00
SUBTOTAL			330.00	330.00
IVA(EXENTO)			0.00	0.00
TOTAL			330.00	330.00

Este documento es una representacion impresa de un CFDI
 Forma de Pago 28
 Metodo de Pago PUE
 Numero de serie del Certificado 00001000000510920028
 Numero de serie del Certificado SAT 00001000000509846663
 UUID 3a54235e-efd3-4e75-9821-06baa5e8bad9



Sello del SAT	VV0FbK1wyQSJ3YZv2nBajj47AVYhCIKWwM/8VzxHtcELOFYF1MlrsQBjCzdDXgeXsWXxTw5QNopclNjhglZtAP+034/pgJAhmUz4scIGfGd7C95kVuEvdSfzQRBxcvYwK4f2Hb1x9mIKJQoh/EABjygGWDqnbK1z32C0M0l30kZbjobZqj7l2TPBQf7VM4Rql0F0t1p3GnmR12vIS5zPZ5k2WWHIXv+QMwAj8xq6c1laEC1UOo2UGpY4BqGpQ2klGyPVVhA3V+tpD6VcZcgwXrPg6P71ysw75rHIS2l88Q60AolV6kOREfIQCobqXEzJp5RSHMc/tSn6MEQNf2Gg==
Sello digital del CFDI	ITpo7x6AColXqzibzuDGLsrc5CZLS4bAM5YFacNscZpUJSpUz7HAhaeAS6NkzbZAFGDPbsEb/57m1X+ugyeyJcM9zZQVNI+AJMgtmcQyWvwWZgloQoxuoL5czhe4Tx0w3wzDHWHqkkr/3YfJv8o7ZservcX7HspYYVx1gqojedPSw+wCpN3SelAJ0dnfVXxGC4hJKbkZuwrcWdlMDTuw6xNCA11x9DHkwURgTh+uvYSAADNdDwH87GF9yyDneUM9KR1mS/Gii7QrczrsUZYLERT63g0kRpPJoDPAa4CX8IESaC74TnpV2WYAVceCJipe9pmJjzmOZ2gEjPaA==
Cadena original del complemento de certificacion del SAT	4.0 WEB2 35799 2023-04-12T15:41:30 28 00001000000510920028 330.00 MXN 330.00 PUE 31203 EBO110721FI3 EMPRESA BOTOR 601 UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA G03 78111804 223901230331226 1 E48 SERVICIO SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE, BOLETO 223901230331226, FECHA: 2023-03-31 22:39:01 FORMA DE PAGO: (Tarjeta de débito), TIPO DE VIAJE (LOCAL) 330.00 330.00



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
EBO110721FI3	EMPRESA BOTOR	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3A54235E-EFD3-4E75-9821-06BAA5E8BAD9	2023-04-12T15:41:30	2023-04-12T16:33:51	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$330.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA

FECHA	18/04/2023
NOMBRE	PAOLA ANGULO SEPULVEDA
NÚMERO DE EMPLEADO	[REDACTED]
ADSCRIPCIÓN	FEN
NÚMERO DE CHEQUE	TRANSFERENCIA 86042
IMPORTE	\$4,936.00
FONDO	1001
CONCEPTO	DEV. VIÁTICOS CONGRESO XXXVI AMMFEB

ORIGEN DEL RECURSO:

<input type="checkbox"/>	RECTORÍA Y/O DEPENDENCIA DE RECTORÍA	
<input checked="" type="checkbox"/>	UNIDAD ACADÉMICA	5300 FEN

Recibi. 18/abril/23



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

Original

Fecha: 21/04/2023 11:24

Folio: 3938011-10 Caja: 4 MODULO FACULTAD ENFERMERIA

Cajero: LUZ MARIA FLORES GARCIA

No. Empleado [REDACTED] PAOLA ANGULO SEPULVEDA

Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Plan Estudios Campus:

Descripción	Importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS (FACULTAD)	4,936.00

Dev. válidos Congreso AB (Transf. 86042)
 TARJETA DE CRÉDITO \$4,936.00

Total: 4,936.00

Folio: 3.938.011-10 00364



**TESORERIA
 PAGADO**

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

for 7.5 jul02 fecha de rev.: 23/06/2004 num de rev.: 1

