



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ  
Rep: rptPoliza

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: C11039 Del 01/09/2023

Fecha y hora de Impresión | 29/sep./2023  
02:36 p m  
Página | 1

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0

Beneficiario: **FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET**

Folio / Cheque : **32043**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$3,497.35		GC FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0002	8240-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,597.53		GC FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0003	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,824.18		GC FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0004	8220-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$3,497.35	GC FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0005	8220-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,597.53	GC FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0006	8220-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,824.18	GC FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0007	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$3,497.35		GD FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, Folio: 19291, Factura: D947CF3
0008	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,597.53		GD FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, Folio: 19291, Factura: D947CF3
0009	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,824.18		GD FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, Folio: 19292, Factura: E18ECF
0010	8240-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$3,497.35	GD FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, Folio: 19291, Factura: D947CF3
0011	8240-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,597.53	GD FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, Folio: 19291, Factura: D947CF3
0012	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,824.18	GD FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, Folio: 19292, Factura: E18ECF
0013	5137-37101	Pasajes aéreos	\$5,094.88		GD FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, Folio: 19291, Factura: D947CF3
0014	5137-37501	Viáticos en el país	\$1,824.18		GD FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, Folio: 19292, Factura: E18ECF
0015	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$5,094.88	GD FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, Folio: 19291, Factura: D947CF3
0016	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$1,824.18	GD FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, Folio: 19292, Factura: E18ECF
0017	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$3,497.35		GE FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0018	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,597.53		GE FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0019	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,824.18		GE FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0020	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$3,497.35	GE FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0021	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,597.53	GE FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0022	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,824.18	GE FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET
0023	8270-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$3,497.35		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
0024	8270-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,597.53		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
0025	8270-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,824.18		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
0026	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$3,497.35	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
0027	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,597.53	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
0028	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,824.18	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
0029	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$6,919.06		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
0030	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$6,919.06	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2564 Gasto por Comprobar: 0
			41,514.36	41,514.36	



## REQUISICIÓN DE BIENES, MATERIALES Y SERVICIOS

<b>SECRETARIA O UNIDAD SOLICITANTE</b>	<b>INVESTIGACION Y POSGRADO</b>	<b>PERSONA SOLICITANTE</b> C.DRA.CLAUDIA Y. FIERRO H
--	---------------------------------	--

BIENES, MATERIALES Y SERVICIOS QUE SE REQUIEREN			
FAVOR DE NO MEZCLAR DIFERENTES TIPOS DE MATERIALES EN ESTA REQUISICIÓN			
<input type="checkbox"/> PAPELERIA	<input type="checkbox"/> CONSUMIBLES PC	<input type="checkbox"/> LIMPIEZA	<input checked="" type="checkbox"/> OTROS
<input type="checkbox"/> FERRETERIA	<input type="checkbox"/> IMPRENTA	<input type="checkbox"/> REFRIGERIO	<input type="checkbox"/> SERVICIOS
<input type="checkbox"/> LABORATORIO	<input type="checkbox"/> COMPUTO	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD-ELECTRONICA	

Folio	5305	38
Hoja	1	De
Fecha de requisición:	02/03/2023	
Recibido por la SAD	_____	

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL, BIENES O SERVICIOS
		SI ES SERVICIO, DENOS LA MAYOR INFORMACIÓN POSIBLE: # DE PARTE, MODELO MARCA, PROVEEDOR, ETC
		SE SOLICITA REEMBOLSO POR GASTOS DE VIATICOS (BOLETO DE AVION Y HOSPEDAJE) A LA C.DRA.CLAUDIA Y. FIERRO H.
		SE REALIZO ENTREGA DE DOCUMENTACION PARA PARA TITULACION DE DOCTORADO, EN LA CIUDAD DE MONTERREY N.L.
		DEL 21 AL 22 DE FEBRERO DEL 2023.
		DATOS BANCARIOS :
		# CUENTA BANCOMER : ██████████
		C. INTERBANCARIA: ██████████
		NUMERO CELULAR: ██████████

RECIBIDO  
07 MAR 2023  
X 11:00  
 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
 SECRETARIA ADMINISTRATIVA

**RESPONSABLE DEL EVENTO:** C.DRA.CLAUDIA Y. FIERRO H.

**OBSERVACIONES:** SE ADJUNTA COMPROBACIÓN DE GASTOS

En conformidad al artículo 31 del Reglamento del Presupuesto, Gasto y Contabilidad de la Universidad Autónoma de Chihuahua, en el caso de no efectuar la comprobación de gastos en dicho plazo, se efectuará vía nómina el descuento de la totalidad de la cantidad entregada para gastos, en la quincena más próxima y en su caso, en las subsecuentes hasta que se amortice el total del recurso otorgado.

C.DRA. CLAUDIA YANET FIERRO HERRERA  
 NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO (A)

NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACION  
 SECRETARIA ADMINISTRATIVA

COMPRAS ESPECIALES
En caso de compras especiales deberá llevar la siguiente firma
DIRECTOR(A) DE LA FACULTAD

FECHA Y FIRMA DE CONFORMIDAD EN LA  
 ENTREGA DE LO SOLICITADO

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

Fecha: **02-mar-23**

No. Empleado: **[REDACTED]**

Folio: **1**

Nombre: Claudia Yanet Fierro Herrera

Puesto: Secretaría de Investigación y Posgrado

Adscripción: Facultad de Enfermería y Nutrición

Secretaría: Secretaría de Investigación y Posgrado

Transporte: Aéreo  Terrestre Público  Auto UACH  Auto Particular

Solicita: Alimentos  Taxi  Gasolina  Hospedaje X   
Núm noches de hotel 1

Destino: Monterrey, Nuevo Leon Escalas: \_\_\_\_\_

Numero de acompañantes \_\_\_\_\_

Salida: Fecha: 21-feb-23 hora: 10:00 p. m.

Duración de l Comisión

Regreso: Fecha: 22-feb-23 hora: 10:00 p. m.

No. de días: 1

Cuenta de transferencia: [REDACTED] Banco BANCOMER

Clabe Interbancaria: [REDACTED] Cel. Contacto [REDACTED]

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

**MOTIVO DE LA COMISIÓN**

**ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA TITULACION DOCTORADO EN CIENCIAS DE ENFERMERIA**

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO

SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

DIRECTOR (A)

[Firma]  
C.Dra. Claudia Y. Fierro  
Firma/Nombre

[Firma]  
C.Dra. Claudia Y. Fierro Herrera  
Firma/Nombre

[Firma]  
Firma/Nombre

[Firma]  
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 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 \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ mes de \_\_\_\_\_ año

Número empleado: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: [Firma]

Autorizo

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Suficiencia presupuestal \_\_\_\_\_

Adeudos pendientes \_\_\_\_\_

Por los Boletos de Avión: \_\_\_\_\_

Por los Gastos a Comprobar: \_\_\_\_\_

Vo.Bo. Contabilidad



RFC : ANA050518RL1  
 RAZÓN SOCIAL : AEROENLACES NACIONALES  
 REGIMEN FISCAL : 601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

**CLIENTE**

RFC : UAC681018EG1 Razón Social : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 Uso del CFDI : G03 Gastos en general Domicilio Fiscal : 31000  
 Régimen Fiscal : 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

**DATOS COMPROBANTE**

Versión : 4.0  
 Fecha Emisión : 2023-02-21T08:21:15  
 Forma de Pago : 04 Tarjeta de crédito  
 Condiciones de Pago : Inmediato  
 Tipo de Comprobante : Ingreso  
 Metodo de Pago : PUE Pago en una sola exhibición  
 Lugar de Expedición : 66600

**PRODUCTOS / SERVICIOS**

NO. SERV	NO. ID	CANT	CVE. UNI	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNI	IMPORTE	BASE IVA	IMPTO	FACTOR	TASA	IMPT. IVA
78111500	001	1	E48	Unidad de servicio	TARIFA AEREA PNR: W9T5XC	\$3,014.96	\$3,014.96	\$3,014.96	002	Tasa	0.16	\$482.39
78111500	002	1	E48	Unidad de servicio	SERVICIOS ADICIONALES PNR: W9T5XC	\$77.56	\$77.56	\$77.56	002	Tasa	0.00	\$0.00
78111500	003	1	E48	Unidad de servicio	CARGOS AEROPORTUARIOS	\$1,519.97	\$1,519.97	\$1,519.97	002	Tasa	0.00	\$0.00

Importe con Letra: CINCO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 88/100 MXN

SubTotal	\$4,612.49
Descuento	\$0.00
IVA (0.00 % *)	\$0.00
IVA (16.00 % *)	\$482.39
<b>Total</b>	<b>\$5,094.88</b>
Moneda	MXN Peso Mexicano
Tipo Cambio	\$1.00

\*Tratándose de Transportación Aérea Internacional y Franja Fronteriza, el IVA se calculará al 25% de la tasa general del 16%, de conformidad con el Artículo 16 de la ley del IVA.

**COMPLEMENTO AEROLINEAS**

Otros Cargos: \$72.10  
 TUA: \$1,447.87

BS	\$42.09
MX	\$12.40
SS	\$14.13
TK	\$3.48

**DATOS TIMBRADO CFDI**



Cadena Original : ||1.1|35daf039-b58e-4488-a9e8-7b660d947cf3|2023-02-21T08:21:15|LSO1306189R5|c5J9o6FzANg7Mg4oGCV+HoZME68z81YB+4BBZPc9x7c4N27007G6m/WUpdSzdPdhzZ53/dad+N2Xyp0J VzPW0ezANKFy5vtdLTIWJUitCgoMkIXV9/ucOgbY8WiSOxRrkiGGTKTcnpK2LFUflqWvRTUSHfbO4IDzFtU5ep7b/33GfPFln6kzfjNw48K VFAu16TXa+aQ/XzQrOTOrvt6MfySv2YZSWX3EDgOQpw1YLGdVIm4ox3uOaVYm7zTKp7uikyApwmCYkqW8OHZg/x6bjUB1RtL0oBA U2hbxhDR/NP8cC0Hw5DIBoZePFqJZ14N+NqSTvCuvbXN17dW2yuuDQ==|00001000000510348789|

Versión : 1.1  
 Folio Fiscal : 35daf039-b58e-4488-a9e8-7b660d947cf3  
 Fecha y Hora de Certificación : 2023-02-21T08:21:15  
 RFC Proveedor Certificado : LSO1306189R5  
 No. de Serie del Certificado del SAT : 00001000000509846663  
 Sello Digital del SAT : krisuvaNOI5eB168oMDx8dDHg+tlCL3RT5bu+E5AThr3o3WD/8TeADjaQbe/l25WQ9Gtp7IrTKmbBh8OwDtTxPi3cs9ELDRd8dQNzSdK26 Fb3fUrtNGNoaMxIbGkad0c2S9zZIKq4sFfntdxNGgtVuhFL8pbD4UZIWIYQH3D7NjIE/4VROAAVn3CJBZofaLOam1q2x+U2YSfjZ+MYN NjKOYHaegmHZNmMfXjbYGMfWf2AFkK37DfAPIYwkmTPHxSgXvpE6JwTzptQMzlhZwJYge55N3aD7gSeFhEWPI5wYVCqd8TOh5Z w5N5TqwsUA+oyKW+QhsdC88PQ5Z5ZA==

Sello Digital del Emisor : c5J9o6FzANg7Mg4oGCV+HoZME68z81YB+4BBZPc9x7c4N27007G6m/WUpdSzdPdhzZ53/dad+N2Xyp0J VzPW0ezANKFy5vtdLTIWJUitCgoMkIXV9/ucOgbY8WiSOxRrkiGGTKTcnpK2LFUflqWvRTUSHfbO4IDzFtU5ep7b/33GfPFln6kzfjNw48KVFau16TXa+aQ/XzQrOTOrvt6MfySv2YZSWX3EDgOQpw1YLGdVIm4ox3uOaVYm7zTKp7uikyApwmCYkqW8OHZg/x6bjUB1RtL0oBAU2hbxhDR/NP8cC0Hw5DIBoZePFqJZ14N+NqSTvCuvbXN17dW2yuuDQ==

No. de Serie del Certificado del Emisor : 00001000000510348789

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
ANA050518RL1	AEROENLACES NACIONALES	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
35DAF039-B58E-4488-A9E8-7B660D947CF3	2023-02-21T08:21:15	2023-02-21T08:21:15	LSO1306189R5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$5,094.88	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)



**KAAL OPERADORA DE HOTELES, S.A. DE C.V.**  
 AV. UNIVERSIDAD, 1001, INT. PISO 15 INT 12, BOSQUES DEL PRADO NORTE  
 AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, MEXICO C.P. 20127

R.F.C. KOH161027IX7

**Expedición: 64650**

Blvd. Antonio L Rodriguez # 3074, Col. Santa Santa Maria  
 Monterrey, N.L. C.P. 64650

**Regimen Fiscal:** 601 General de Ley Personas Morales

**Tipo Comprobante:** I Ingreso

<b>R.F.C.</b> UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	<b>Referencia No.</b> FM5581 <b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2023-02-22T11:12:45 <b>No. de Certificado</b> 00001000000501122659 <b>FOLIO FISCAL</b> 80B31EC8-235A-4536-9B33-27AFF4E18ECF <b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000504204971 <b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2023-02-22T11:12:48 <b>Rfc Proveedor Certificación</b> PPD101129EA3 <b>Leyenda</b>
<b>C.P.</b> <b>Uso CFDI:</b> G03 Gastos en general	

<b>Habitación:</b> 0 <b>Folio Interno :</b> 5581	<b>Personas:</b> 0 <b>Tarifa:</b> 0.00	<b>Fecha Entrada :</b> 21/02/2023 <b>Fecha Salida:</b> 22/02/2023
---	---	--

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
	1.000	SERVICIO	Cargo por habitacion	0000000	1,532.92	1,532.92
ClaveUnidad E48 Unidad de servicio			ClaveProdS 90111800 Cuartos de hotel			
Impuesto Traslado: 002 IVA			Tipo Factor: Tasa		TasaOCuota: 0.160000	Importe: 245.27
<b>Subtotal</b>						1,532.92
<b>16% IVA</b>						245.27
<b>3% ISH</b>						45.99
<b>Total</b>						1,824.18

<b>MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 18/100 M.N.</b>	
Método de Pago:	PUE Pago en una sola Exhibicion
Forma de Pago:	04 Tarjeta de credito
Moneda:	MXN

**Sello Digital del CFDI**

XT5VBzsSDbz2VuPuUheJTL/iyCJ10FPxMg9JWiMqLEkTc4ReyXu2JsJBh1s0abcyElzBaNOJmsjkV1M/laUUi656lsxfSYvjoE9Rzm+46VEQNnoHsPrN6vv6Blvw0c/4BBtGByaENadf0P7ahcKvL165z9DcOrd1VPgM+Ek3oTN3TPQQbBp9KNtaaBruwKpzRahMaJEoJs+Www1dgrAPi6m+UNxHZWFYyvf6o2UxTHx8J7QJqxze4BYRcpI8DxOy+9L2CUxxchtTioB/D6AV6nNCAof7fexvDW2qrkpd08v1t7M/NVriElmgC/GZwM05qLRalSfqUFbCxayEXdg==

**Sello del SAT**

DH96r5gsH/qiPiMTXmO2YWrVFRWU2Q/8bKgG26n4cgg7eSSGpdFaP911lwsnA19RvRSw7F4XuQfruwAXTE1phDTaNIKd4eM/OrduO1YRs8GKhuHvA1BAIKiMXmQZvbuHr8eL8EVLOfv750A/qs3MDbWJWiQpmR4f8n/Dhn4Dx5rXX5is1Xw2UvjAX57TrrwU8SfbUHq4i4WFWfP/azR5arh5SgHl6Nr2gczBFY22L8jt6cJM XGRhPpBMhq7RUIv62qaNLPi7Of4O2KxWoeLgpEBAHHbmK6eAPau8rVCoaiFLp2WJtSUCMol6img1paw+q+gXwfdSf+ObdoShPLsAJw==

**Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT**

||1.1|80B31EC8-235A-4536-9B33-27AFF4E18ECF|2023-02-22T11:12:48|PPD101129EA3|XT5VBzsSDbz2VuPuUheJTL/iyCJ10FPxMg9JWiMqLEkTc4ReyXu2JsJBh1s0abcyElzBaNOJmsjkV1M/laUUi656lsxfSYvjoE9Rzm+46VEQNnoHsPrN6vv6Blvw0c/4BBtGByaENadf0P7ahcKvL165z9DcOrd1VPgM+Ek3oTN3TPQQbBp9KNtaaBruwKpzRahMaJEoJs+Www1dgrAPi6m+UNxHZWFYyvf6o2UxTHx8J7QJqxze4BYRcpI8DxOy+9L2CUxxchtTioB/D6AV6nNCAof7fexvDW2qrkpd08v1t7M/NVriElmgC/GZwM05qLRalSfqUFbCxayEXdg==|00001000000504204971||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



HACIENDA



SAT

## 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
KOH161027IX7	KAAL OPERADORA DE HOTELES, S.A. DE C.V.	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
80B31EC8-235A-4536-9B33-27AFF4E18ECF	2023-02-22T11:12:45	2023-02-22T11:12:48	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,824.18	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



Fecha y hora de consulta

06/03/2023 12:34:09 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: APOYO VIATICOS

Importe de la operación: 6,919.06 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 NUTRIOLOTitular de la cuenta: CLAUDIA YANET FIERRO  
HERRERA

Fecha de creación: 06/03/2023

Fecha de aplicación: 06/03/2023

Hora: 12:32:07

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Motivo de pago: APOYO VIATICOS

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0028532036

Folio único: I323202303061232070028532043

## Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

## Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	06/03/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	06/03/2023

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

www.bbvanetcash.mx