

Fecha 29/08/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

**ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVAS**

4,600.00

\$

*(Cinco Mil Seiscientos y Sesos 00/100 MN)*

COPIA SIN VALOR

Moneda Nacional

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

*Universidad Autónoma de Chihuahua*

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
R.F.C. UAC-681018-EG1

*Ed. Sas O. Piñon*

Firma (s)

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

⑆ 24 20 5 1 1 500 1 7 7 00 1 408804 7 7 00 1 8 384

**Número de cheque: 18384**

**VIATICOS ASISTENCIA FEN PARRAL REUNION CON COORDINADORAS DE FEN PARRAL**

**No. 0018384**

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

**Número de cheque: 18384**

**VIATICOS ASISTENCIA FEN PARRAL REUNION CON COORDINADORAS DE FEN PARRAL**

*Adrian Olivas Piñon*

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1001 0 00 5300	PIÑON OLIVAS GABRIEL		4,600.00	
	1001 0 00 5300	BBVA BANCOMER CTA. 0140880477			4,600.00
		Referencia póliza E-493		4,600.00	4,600.00

POLIZA No.

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

AUXILIARES:

DIARIO:

SUMAS IGUALES

*R*

*U*

*P*

*5418*

Fecha 29/08/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

**ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVAS**

\$ 4,600.00

\*(Cuatro Mil Seiscientos PESOS 00/100 MN)\*

COMPROBANTE SIN VALOR

Moneda Nacional  
BBVA Bancomer, S.A. Institución de Banca Múltiple. Grupo Financiero

*Universidad Autónoma de Chihuahua*

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
R.F.C. UAC-681018-EG1

*Ed. Santos* *[Signature]*

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

Firma (s)

12421511500177100140880477#0018384

Número de cheque: 18384

VIATICOS ASISTENCIA FEN PARRAL REUNION CON COORDINADORAS DE FEN PARRAL No. 0018384

CONCEPTO DEL PAGO <input type="radio"/>	FIRMA CHEQUE RECIBIDO <i>Adrian Gabriel Piñon Olivas</i>
--	---

Número de cheque: 18384

VIATICOS ASISTENCIA FEN PARRAL REUNION CON COORDINADORAS DE FEN PARRAL

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1001 0 00 5300 117 008375	PIÑON OLIVAS GABRIEL		4,600.00	
	1001 0 00 5300 112 001309	BBVA BANCOMER CTA. 0140880477			4,600.00
				4,600.00	4,600.00

Referencia póliza E-493

POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES	
	<i>X</i>	<i>W</i>	<i>IP</i>		5418		

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

Fecha: **29 agosto. 2022**  
 No. Empleado: **8575**  
 Folio: \_\_\_\_\_

Nombre: LIC. ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVA  
 Puesto: SECRETARIO DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL  
 Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA  
 Secretaría: EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL

Transporte: Aéreo \_\_\_\_\_ Terrestre Público \_\_\_\_\_ Auto UACH **XX** Auto Particular \_\_\_\_\_

Solicita: Alimentos **XX** Taxi \_\_\_\_\_ Gasolina **XX** Hospedaje \_\_\_\_\_  
 N°m noches de hotel \_\_\_\_\_

Destino: FEN EXT. PARRAL, CHIH. Escalas: \_\_\_\_\_

Numero de acompañantes 3

Salida: Fecha: 30 AGO. 2022 hora: 06:00 a. m. Duración de Comisión \_\_\_\_\_

Regreso: Fecha: 30 AGO. 2022 hora: 18:00 HRS. No. de días: 1

Cuenta de transferencia \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_





Clabe Interbancaria \_\_\_\_\_ Cel. Contacto \_\_\_\_\_

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

**MOTIVO DE LA COMISIÓN: ADMINISTRATIVA REUNIÓN CON COORDINADORAS DE LA EXTENSIÓN PARRAL**

**VISITA A LAS INSTALACIONES DE LA FAC. ENFERMERÍA EXTENSIÓN PARRAL EL MARTES 30 DE AGO. 2022 DE 6:00 am a 18:00 hrs.**  
**DESAYUNO PARA 4 PERSONAS: DR. MARTIN EDUARDO SIAS CASAS; ME. RAUL ANTONIO CHAVEZ URIAS; CHOFER Y UN SERVIDOR**  
**COMIDA PARA 6 PERSONAS: DR. MARTIN EDUARDO SIAS CASAS; ME. RAUL ANTONIO CHÁVEZ URÍAS; MCA. MARIA DEL SOCORRO MORENO DÍAZ; ME. EVODIA ORTIZ CARRERA; CHOFER Y UN SERVIDOR.**

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR (A)
			
Firma/Nombre	Firma/Nombre	Firma/Nombre	Firma/Nombre


**RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA**

Recibí de la FACULTAD DE ENFERMERIA 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

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma:  Autorizo

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Suficiencia presupuestal \_\_\_\_\_  
 Aduenos pendientes \_\_\_\_\_  
 Por los Boletos de Avión: \_\_\_\_\_  
 Por los Gastos a Comprobar: \_\_\_\_\_

**RECIBIDO**  
 Facultad de Enfermería y Nutriología  
 Vo.Bo. Contabilidad

**29 AGO 2022**  
**SECRETARIA ADMINISTRATIVA**

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 18384

*AD*  
 Adnan Gabriel - Pinon Olivas

VIATICOS ASISTENCIA FEN PARRAL REUNION CON COORDINADORAS DE FEN PARRAL

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
	1001 0 00 5300	117 008373		4,600.00		
	1001 0 00 5300	112 001309			4,600.00	
		PIÑON OLIVAS GABRIEL BBVA BANCOMER CTA. 0140880477				
				4,600.00	4,600.00	
		Referencia póliza E-493				
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
	<i>R</i>		<i>M</i>			



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

**Fecha:** 29/08/2022

**No. solicitud:** 597

**Status:** AUTORIZADA

**Centro Procedencia:** FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

**Departamento Procedencia:** DESPACHO DEL DIRECTOR DE LA FACULTAD

**Monto Aproximado:** \$4,600.00      **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  
08575 PIÑON OLIVAS ADRIAN GABRIEL

**Descripción:**  
VIATICOS ASISTENCIA FEN PARRAL REUNION CON COORDINADORAS DE FEN PARRAL

Nota: El asunto y/o documentación turnada para su trámite, implica que el área a su cargo se apege a la normatividad vigente.

---

FIRMA DE AUTORIZADO

29 08 2022

392

ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVAS  
Fondo: 1001

VIATICOS ASISTENCIA FEN PARRAL REUNION CON COORDINADORAS DE FEN PARRAL

4,600.00 M.N.





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

FOLIO FISCAL 3b82e5e1-598f-40df-a222-4fb76611fa54

SERIE	FOLIO
H	36095

FECHA Y HORA
2022 / 08 / 30 10:19:01

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 - Electivo  
 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: 2022-08-30T11:20:01

CANT.	CLAVE UNIDAD	CLAVE P./S.	NO. IDENT.	DESCRIPCIÓN	DESCUENTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	E48 - Unidad de servicio	90101500	01	CONSUMO	\$ 0.0	\$ 535.34	\$ 535.34

IMPUESTO(S) POR CONCEPTO(S)	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	002 - IVA	Trasladado	535.34	Tasa	0.160000	85.66

SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$ 535.34
IVA TASA 16%	\$ 85.66
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 621.00</b>

*Handwritten signature*

*DR. MARTIN ENRIQUE SUAREZ  
 Mtro. RAUL CHAVEZ  
 ADRIAN GARCIA PENA  
 RICARDO VELAZQUEZ*



Sello Digital Emisor

N+sdKs7INqtcJZTAk5vZ2QNj1vli7UyNqrh+HMx3/nkehb30APQaccaxCUN6+jnUHP2M2xBm8U/d9Ur7AJIT7pr7UD2TNejzV1/WPYfu9E9OunjQRagiOxIF9r1qW3TINZOT2gGrBzL5SDXDRSxdzBzcC9MW7qakZ5I4VD  
 bW7aF9y9jEg9odUSD3BiINokB1cbRQOBXgXLDuuTWT8MCnwXejalZVZG2zF+83msauMLmaC4iFCIZ1dRLdabZguaT0NK41TmWoi9V1QB2Lypp+1Swll/g9eQpOB6JmI4Z8yL Ycg5RVnduGNpm2he0+aWnmF+zIP9m  
 qTBUIQ==

Sello Digital SAT

PImVWwLVsmBdzCwqRcz1BwzVn6LZSi2egqx4HSTvr/WoAxTjyOaNOGBRO6RzpTHBWGRqVv67JAM/D4m30kjEggPF9WwJraq7iwdnEa8m644VkuEjela9+M38XlpGIBKs7Pv9zFdBFRFV++uEpbZj6b5KSUXIPVzSgICV  
 ZSWEWhU/aEp1kDINXUO+XIUv/kbY2dK5DES9a+tpGSQ9+NG6dWwTA8LJEhoyzZngQDMppsP3o3zIQCnHyL18agOREisBIBUI5dtD2iojMN+zRWFxU1WxcQIGrm0AeCs2jGozm1uSDKYW0d9C2DKGCKUbt7G68b  
 dzOJnRUOH+w==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1|1|3b82e5e1-598f-40df-a222-4fb76611fa54|2022-08-30T11:20:01|LSO1306189R5|N+sdKs7INqtcJZTAk5vZ2QNj1vli7UyNqrh+HMx3/nkehb30APQaccaxCUN6+jnUHP2M2xBm8U/d9Ur7AJIT7pr7UD2TNejzV1/WPYfu9E9OunjQRagiOxIF9r1qW3TINZOT2gGrBzL5SDXDRSxdzBzcC9MW7qakZ5I4VD/bW7aF9y9jEg9odUSD3BiINokB1cbRQOBXgXLDuuTWT8MCnwXejalZVZG2zF+83msauMLmaC4iFCIZ1dRLdabZguaT0NK41TmWoi9V1QB2Lypp+1Swll/g9eQpOB6JmI4Z8yL Ycg5RVnduGNpm2he0+aWnmF+zIP9maTBUIQ==|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
3B82E5E1-598F-40DF- A222-4FB76611FA54	2022-08-30T10:19:01	2022-08-30T11:20:01	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$621.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



CADENA COMERCIAL OXO, SA DE CV

R.F.C. CCO8605231N4

Régimen Fiscal: Opcional para Grupos de Sociedades

Lugar de Expedición

CP:31625

Factura: 386162589

Régimen Fiscal Receptor:

603

Domicilio Fiscal Receptor:

31000

Folio Fiscal:

3e4c9af7-67ae-4db5-9166-40a423e38c42

Número del serie CSD del SAT: 00001000000414211380

Fecha de emisión: 2022-08-30T09:55:54

Número del serie CSD del emisor: 00001000000506505905

Fecha de certificación: 2022-08-30T10:55:54

Facturado a: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Dirección: ESCORZA N. 900

Delegación/Municipio: CHIHUAHUA

Colonia: CENTRO

RFC: UAC681018EG1

Estado: CHIHUAHUA

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio unitario	Impuesto	Objeto Impuesto	Importe
1.000000 EA	50201708	20OZ AME INTENSO CHI	22.41	3.59	02	22.41
2.000000 EA	50202311	12OZCHOCOABUECHIH	20.26	6.48	02	40.52
1.000000 EA	50202311	20OZCHOCOABUECHIH	24.14	3.86	02	24.14
1.000000 EA	50181900	"DONITAS ESPOLVOREA 140G MTB BIM	20.37	1.63	02	20.37
1.000000 EA	50181900	DUO NAPOLITANO MARINELA 140G	27.78	2.22	02	27.78
1.000000 EA	50202309	ELECTROLIT NARANJA-MANDARINA 625ML	33.00	0.00	02	33.00
2.000000 EA	50181905	GALLETAS INTEGRAL EL RINCON DE ANA PZ	26.39	4.22	02	52.78
1.000000 EA	50202309	RED BULL SANDIA EDITION 250ML	45.26	7.24	02	45.26

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de Pago

01

SUBTOTAL

266.26

TASA I.V.A 0%

0.00

TASA I.V.A 16%

21.17

TASA IEPS 8%

8.07

TOTAL MXN

295.50



## Sello digital del CFDI

MSPJCW6FOrEs1PA1GHkFVWOBfp68LhoZ3qOwUdtSYqrqorZrqyHDMtTHCYGB/umepWlp/qHKbpfDebPlmDDLHAoMTuNI6jqeDbMeRE+pSnLhuAULgSMjDybE1rWIFkKcVuaRNhgVYt5bhd9uuVoLk3d8hbKWnwEyCM8h4NX7dfDSVUKKT23j0y1LYLHa7eMNB9wQVwuKiSpYfBP/0Jf+AYlh/kSy7r+7rPCi/kzyVZrWVaPo4sm1bt2UhlvYWSW/5bEWD4v7sYNwS93V8EvlaaKJGAmS2Fxcf9XfRDAbL1H57UYDYEN9B4C1DiXnq87AOi6N435XcBQpxZxox8y8ig==

## Sello digital del SAT

ijk4qfb76K7n4Sjv7NVeXz5D++Bqbg26TjfbmsQdgzy8pnlJ638z7tdlObuuXFBMzZwuPCGW1NK2IWRvgx5s9g7oAC3sCc2jE9cSPPYt5HM6FZ5NVJopUu9giPubs3WMvUIGEICIVheMBQPhloM+AgGCJE5tHuFV34DK+So86zV7nssfUuY0DmgnuI/BC0nkT6z88TevjyZDuEjZu+4OcuB03rjAZI1X+76i5lWijqLQ40YdNLSxn0dsX/L35zeDs xkwFBCU/JvHemMUuLBECwCu+UdUZfgau33pauPJnte9B4T4byxBpclGwg6gXht1+HnvzKamntoVFQgvpIHbFQ==

## Cadena Original

||1.1|3e4c9af7-67ae-4db5-9166-40a423e38c42|2022-08-30T10:55:54|SNF171020F3A|MSPJCW6FOrEs1PA1GHkFVWOBfp68LhoZ3qOwUdtSYqrqorZrqyHDMtTHCYGB/umepWlp/qHKbpfDebPlmDDLHAoMTuNI6jqeDbMeRE+pSnLhuAULgSMjDybE1rWIFkKcVuaRNhgVYt5bhd9uuVoLk3d8hbKWnwEyCM8h4NX7dfDSVUKKT23j0y1LYLHa7eMNB9wQVwuKiSpYfBP/0Jf+AYlh/kSy7r+7rPCi/kzyVZrWVaPo4sm1bt2UhlvYWSW/5bEWD4v7sYNwS93V8EvlaaKJGAmS2Fxcf9XfRDAbL1H57UYDYEN9B4C1DiXnq87AOi6N435XcBQpxZxox8y8ig==|00001000000414211380||

\*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Página 1 de 1

DR. MARTIN EDUARDO SILES  
Mtro. Raul Chavez  
Gonzalo Gabeira Pison O.  
R. Fernando Utrera (Choffe)

**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
CCO8605231N4	CADENA COMERCIAL OXXO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3E4C9AF7-67AE-4DB5-9166-40A423E38C42	2022-08-30T09:55:54	2022-08-30T10:55:54	SNF171020F3A
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$295.50	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



**EL BRONCO**  
Restaurant

TEL: 6495343088

MARIA LAURA LOZANO ARZABALA

RFC: LOAL6710194C2

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 33650

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Forma de pago

01 - Efectivo

Método de pago

PUE - Pago en una sola exhibición

Moneda:

MXN - Peso Mexicano

Folio

CFDI - 51062

Fecha

30/8/2022 16:59:32

**Datos del cliente**

Cliente: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C.: UAC681018EG1

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio: ESCORZA No. 900, CENTRO, C.P. 31200, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

Folio	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
01	E48	E48 - Unidad de servicio	90101500 - Establecimientos para comer y beber	CONSUMO	1,344.83	0.00	002 - IVA - 215.17	1,344.83

**Importe con letra:**

MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal

1,344.83

**OBSERVACIONES:**

Impuestos Traslados

215.17

Total

1,560.00

**CFDI Relacionado:**

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor

00001000000505890322

Folio fiscal

48EF7605-A15D-4404-AC0C-5FBB5780938B

No. de Serie del Certificado del SAT

00001000000505142236

Fecha y hora de certificación

Agosto 30 2022 - 17:59:34

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Sello Digital del CFDI**

g0+8NO76kEUOZDjKRyGszuCRp0Ty+AdjI5M+qpVbJLX8olzt7kmtcdouE+az5/u16MbWzbPSf4oc31CpZpfha  
QYTFP5O9+Ca5KWVh3xMTM2av45dmtgbzfnrLT5UPOTTW4aOiYFG/e1zXunM05RNmUhZHGt9XGR5Nfadm2I7cna  
4HHu9cqc6sEDkW3eZhlV/SkSDty5g/Wulc8T0deVGltlQuU2OGQd0rbKom1BN1FQ7LRB1D36ghDdiBLI3Wynl  
jDy+Ct1YzEcRwA5c9Yxm0So5jIteYnaO+Qb7BueKfPO6VjZok7M82RH7RIF41r+DGYyDbi85+jEbdBXXs8XA==

**Sello del SAT**

DzUv1/WJ534YgSxAvx1/v0iYbErTaigJvqRpXKmyvwO+W7iDBE4OXJAz6KGcPjDM5kx3dBCEuNVVsxhv  
JGsFqknaVETXwvYBLAaRPrZ10+5tI7FIUVgFNg5SFJvwwWe0KdKJuaU+3vxCW/1WxF37kssMrcO7CCey  
Rr60TPYzT59Y/baL9zxvLubbvPmjiDIYdtJ+cyrkOgIMLAhvi2NjkbV9kXQ2JR9jrgwkvVvA6ppFQwx  
IZFN7AEXVUfa9h+OP+K1Lmi401IFLbZx2YoGNtLK3/zc/BozXoym7/T938Rii8LtkNbVfzhoc0Klf5T  
0IKhuu+pptATm58L4PHgCg==

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|48EF7605-A15D-4404-AC0C-5FBB5780938B|2022-08-30T17:59:34|MAS0810247C0|g0+8  
NO76kEUOZDjKRyGszuCRp0Ty+AdjI5M+qpVbJLX8olzt7kmtcdouE+az5/u16MbWzbPSf4oc31CpZpf  
haQYTFP5O9+Ca5KWVh3xMTM2av45dmtgbzfnrLT5UPOTTW4aOiYFG/e1zXunM05RNmUhZHGt9XGR5Nfa  
dm2I7cna4HHu9cqc6sEDkW3eZhlV/SkSDty5g/Wulc8T0deVGltlQuU2OGQd0rbKom1BN1FQ7LRB1D3  
6ghDdiBLI3WynlJdy+Ct1YzEcRwA5c9Yxm0So5jIteYnaO+Qb7BueKfPO6VjZok7M82RH7RIF41r+DGY  
yDbi85+jEbdBXXs8XA==|00001000000505142236|

DR. MARTIN ENRIQUE SUAREZ  
MTU. RAUL CASTRO  
MTU. GABRIEL BARRERA  
RICARDO LEGA

30/08/2022

**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
LOAL6710194C2	MARIA LAURA LOZANO ARZABALA	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
48EF7605-A15D-4404-AC0C-5FBB5780938B	2022-08-30T16:59:32	2022-08-30T17:59:34	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,560.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



**GASOLINERA J.V. SA DE CV**  
 P05921 / RFC GJV020813JM2  
 CARR. VIA CORTA A CHIHUAHUA K.M. 5.250, No. S/N

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

<b>FACTURA No.</b>	<b>E 203089</b>
<b>FOLIO FISCAL</b>	<b>6d278677-3db6-4245-afd4-a49c4efc50dc</b>
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>	<b>33801</b>

<b>FECHA:</b> 2022-08-30 <b>HORA:</b> 15:12:25	<b>R.F.C.:</b> UAC681018EG1	<b>USO CFDI:</b> G03 Gastos en general
<b>CLIENTE:</b> 20209192		
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA ESCORZA 900 CENTRO CHIHUAHUA CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31000		

Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
35.8740	LTR Litros	FL5921EXPRES2015-2866650	15101514 32025	REGULAR 87 Oct. (Despacho 2866650-0)	\$19.290996	\$692.05	\$0.00

**Sello Digital del Emisor:**

clv9gi/n3xn2YmbUGvkiTONFbJqpb78OQN+817bWqlae4bcgPxbHaexMPaeKrN/xAZziCZaLJnJ6zrEV3ACHZxJy/cFktBICW38LNNvFISJvU/pzzSRoWHmOyGjReGclLKKTYXyBhmZCqX8YJin6EabDg6HeuqI4dq1w2g/wPRboTIXF8/Eg6qpgTV2KYc/z0LopjHILQ5lky66OFD0f0KU/6WUIOEXg9bt1kaSBVg6lFENspY6xMEzTKhjG45ICXBva+12ggFI46Ys0q1Y8CMPZGHwYj9O8CMKY5f533MjHpdT3aJYLM64UHV5H08EZZTTU+q/PYn+P++7EUo+g==

**Sello del SAT:**

SYO56N49ezvY+E9OBDG1Xo4pwRjo9LjLIN74BiQQyDKj76LXooRE2xkejV6opxZF8ovZxViK6T/uQelnkJD96nh4tzMa6Mpw1aSF7Nb8SRr9RLhKxVE51D7aNI/Doc5p1IS0m+tx3kL1+ruzWXPefxA:APxyAAiz9rISs3yu5fpYNIeJ/1/STOkHU8dcP6iqbiiBYbZCzfPRIg37nkhQYZ5CNV6gmkp6gb+oJ1wQomEtaJA8K3Kt6Rk+RZDNDluBQSkR5AVXgNNkijPTXiJnGII41cY62wPoFZrJUL85jzgrnhNCILTrRAaCkCw1OlqJJRrxDukr5SQVLgCNGnfA==

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

||1.1|6d278677-3db6-4245-afd4-a49c4efc50dc|2022-08-30T16:12:31|EDI101020E99|clv9gi/n3xn2YmbUGvkiTONFbJqpb78OQN+817bWqlae4bcgPxbHaexMPaeKrN/xAZziCZaLJnJ6zrEV3ACHZxJy/cFktBICW38LNNvFISJvU/pzzSRoWHmOyGjReGclLKKTYXyBhmZCqX8YJin6EabDg6HeuqI4dq1w2g/wPRboTIXF8/Eg6qpgTV2KYc/z0LopjHILQ5lky66OFD0f0KU/6WUIOEXg9bt1kaSBVg6lFENspY6xMEzTKhjG45ICXBva+12ggFI46Ys0q1Y8CMPZGHwYj9O8CMKY5f533MjHpdT3aJYLM64UHV5H08EZZTTU+q/PYn+P++7EUo+g==|00001000000506267356||

**Importe en letras:**

(ochocientos pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo  
 Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición  
 Moneda: MXN  
 Tipo de Comprobante: 1  
 RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99  
**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

**SUBTOTAL** \$692.05  
**I.V.A. 16.00%** \$107.95  
**TOTAL** \$800.00

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GJV020813JM2	GASOLINERA J.V. SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6D278677-3DB6-4245-AFD4-A49C4EFC50DC	2022-08-30T15:12:25	2022-08-30T16:12:31	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$800.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

**DEVOLUCIÓN**

**FECHA** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE** \_\_\_\_\_  
**NÚMERO DE EMPLEADO** \_\_\_\_\_  
**ADSCRIPCIÓN** \_\_\_\_\_  
**NÚMERO DE CHEQUE** \_\_\_\_\_  
**IMPORTE** \_\_\_\_\_  
**FONDO** \_\_\_\_\_  
**CONCEPTO** \_\_\_\_\_  
**ORIGEN DEL RECURSO:**

RECTORÍA Y/O DE

UNIDAD ACADÉMICA

Código: GR FOR 13

Revisión: 05



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

Original

Fecha: 11/10/2022 19:02  
 Folio: 3838183-49 Caja: 30 MODULO F.C.C.F. II  
 Cajero: NANCY LIZETH GONZALEZ ALDAZ  
 No. Empleado: 08575 ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVAS  
 Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
 Plan Estudios: Campus:

Descripción  
 FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS  
 (FACULTAD)

Importe  
 1,323.50

EFFECTIVO

\$1,323.50

Total: 1,323.50

Folio: 3838183-49

00147

for 7.5 jui02 fecha de rev.: 23/06/2004 num de rev: 1



*Recibido*

*CM*





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
EJERCICIO CONTABLE 2022  
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
POLIZA DE DIARIO No. 5418 DEL DIA 31-10-2022  
COMPROBACION VIÁTICOS CD. PARRAL CH.#18384 FECHA 29/08/2022

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10015 11 5306 527 000002	VIATICOS	2,476.50	
10015 11 5306 532 000001	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	800.00	
10010 00 5300 117 008575	PIÑON OLIVAS GABRIEL		3,276.50

SUMAS IGUALES ->

3,276.50

3,276.50