

Fecha 13/09/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

**GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO**

5,195.00

\$

\*(Cinco Mil Ciento Noventa y Cinco PESOS 00/100 MN)\*

COPIA SIN VALOR

Moneda Nacional

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

Universidad Autónoma de Chihuahua

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

Firma(s)

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

1474:511500177:00140880477\*0018404

Número de cheque: 18404

VIATICOS CD. MEXICO ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA AMMFEN

No. 0018404

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 18404

VIATICOS CD. MEXICO ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA AMMFEN

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
	1001 0 00 5300 117 009371 1001 0 00 5300 112 001309	VELAZQUEZ SAUCEDO GABRIELA BBVA BANCOMER.CTA. 0140880477		5,195.00	5,195.00	
	Referencia póliza E-523			5,195.00	5,195.00	
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
					4827	

Fecha 13/09/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

**GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO**

5,195.00

\$

~~\*(Cinco Mil Ciento Noventa y Cinco PESOS 00/100 MN)\*~~

COPIA SIN VALOR

Moneda Nacional

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

*Universidad Autónoma de Chihuahua*

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

Firma (s)

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

147415115001771001408804770018404

Número de cheque: 18404

VIATICOS CD. MEXICO ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA AMMFEN

No. 0018404

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 18404

VIATICOS CD. MEXICO ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA AMMFEN

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
	1001 0 00 5300 117 009371	VELAZQUEZ SAUCEDO GABRIELA		5,195.00		
	1001 0 00 5300 112 001309	BBVA BANCOMER.CTA.0140880477			5,195.00	
				5,195.00	5,195.00	
		Referencia poliza E-523				
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
					4823	

CONCEPTO DEL PAGO

**Número de cheque: 18404**

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



VIATICOS CD. MEXICO ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA AMMFEN

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
	1001 0 00 5300	117 009571		5,195.00		
	1001 0 00 5300	112 001309			5,195.00	
		VELAZQUEZ SAUCEDO GABRIELA				
		BBVA BANCOMER.CTA. 0140880477				
				5,195.00	5,195.00	
		Referencia poliza E-523				
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES



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

		Fecha:	<b>29-ago-22</b>
		No. Empleado:	<b>9571</b>
		Folio:	<b>20</b>
Nombre:	<u>DRA. GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO</u>		
Puesto:	<u>DOCENTE</u>		
Adscripción:	<u>FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA</u>		
Secretaría:	<u>DOCENTE</u>		
Transporte:	Aéreo <input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre Público <input type="checkbox"/>	Auto UACH <input type="checkbox"/> Auto Particular <input type="checkbox"/>
Solicita:	Alimentos <input checked="" type="checkbox"/>	Taxi <input checked="" type="checkbox"/>	Gasolina <input type="checkbox"/> Hospedaje <input checked="" type="checkbox"/>
			Núm noches de hotel <u>1</u>
Destino:	<u>LEÓN GUANAJUATO</u>	Escalas:	<u>1</u>
Numero de acompañantes	<u>0</u>		
Salida:	Fecha: <u>22-sep-22</u>	hora: <u>06:05 a. m.</u>	Duración de l Comisión
Regreso:	Fecha: <u>23-sep-22</u>	hora: <u>07:21 p. m.</u>	No. de días: <u>2</u>
Cuenta de transferencia	Banco _____		
Clabe Interbancaria	Cel. Contacto <u>614219 21 70</u>		

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

**MOTIVO DE LA COMISIÓN:**  
ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DEL COMITÉ EJECUTIVO DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE MIEMBROS DE FACULTADES Y ESCUELAS DE NUTRICIÓN A.C. (AMMFEN)

HOTEL LO RESERVARÁ LA DRA GABRIELA

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR (A)
DRA. GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO	Firma/Nombre	Firma/Nombre	DR. MARTIN EDUARDO SIAS CASAS

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

Recibi de la FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA la cantidad de : \$ 0.00

Por concepto de gastos a comprobar en comisión conferida y solicitada en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos que se realicen en la comisión dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Cajas Únicas.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ mes de \_\_\_\_\_ año

Número empleado: 9571

Nombre: DRA. GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO

Firma: \_\_\_\_\_

Autorizo

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

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

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

Por los Boletos de Aviación: \_\_\_\_\_

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

Vo.Bo. Contabilidad



**31 AGO 2022**  
**29.31**  
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA  
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

## CONVOCATORIA

Por acuerdo del Comité Ejecutivo de la Asociación Mexicana de Miembros de Facultades y Escuelas de Nutrición A.C. (en lo sucesivo llamada "Asociación"), adoptado en la sesión celebrada el día 3 de agosto de 2022, y en términos de lo dispuesto en los Artículos Décimo Noveno, Vigésimo y Vigésimo Primero de los Estatutos Sociales, se convoca a los distinguidos miembros de la Asociación a la:

### ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

Que habrá de celebrarse fuera del domicilio social en:

**Lugar:** Aula Magna San Ignacio de la Universidad Iberoamericana León, ubicada en Boulevard Jorge Vértiz Campero #1640, Colonia Cañada de Alfaró, León, Guanajuato.

**Fecha:** 23 de septiembre de 2022.

Primera Convocatoria a las 9:30 horas.

Segunda Convocatoria: a las 10:00 horas.

De conformidad con el siguiente:

### ORDEN DEL DÍA:

1. Lista de asistencia e instalación de la Asamblea.
2. Informe de las comisiones sobre su plan de trabajo y avances del mismo:
  - Comisión de Honor y Justicia.
  - Comisión de Desarrollo Profesional.
  - Comisión de Estatutos y Reglamentos.
  - Comisión de Admisión de Asociados.
  - Comisión de Difusión.
  - Comisión de Políticas Públicas.
  - Comisión de Investigación.
  - Comisión de Vinculación Interinstitucional.
3. Informe de la participación de la AMMFEN en el simposio: "Apoyando y educando para promover una cultura de lactancia en el ámbito laboral", coorganizado con la fundación DIANUI.
4. Informe de la participación de la AMMFEN en la Conferencia FINUT 2022.
5. Votación para la admisión de nuevos asociados.
6. Informe de avances en la organización de XXXVI Congreso Nacional de la AMMFEN 2023 por el Comité Organizador.
7. Informe financiero de la Asociación.
8. Asuntos Generales.
9. Designación de delegado para protocolizar el acta que con motivo de la presente se levante, en caso de ser necesario.

En caso de no integrarse el quórum en primera convocatoria, se procederá media hora después a celebrar la Asamblea en segunda convocatoria con el número de asociados que se encuentren presentes, en términos del Artículo Vigésimo Cuarto de los Estatutos Sociales de la Asociación y de lo dispuesto en el Artículo Décimo Noveno de los Estatutos Sociales de la Asociación, los asociados podrán acudir a la celebración de la Asamblea, ya sea personalmente o mediante apoderado, con carta poder simple otorgada ante dos testigos.

La documentación e información que sirve de sustento al informe financiero que se rendirá en términos del punto 7 del Orden del Día, se encontrará a disposición de los Asociados a partir de la fecha de la celebración de la asamblea que se convoca, en las oficinas centrales de la Asociación ubicadas en Calle Delta, No. 74, Col. Romero de Terreros, Coyoacán México C.P. 04310, Ciudad de México.

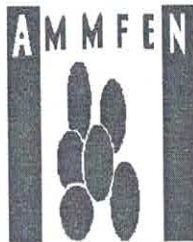
Ciudad de México a 19 de agosto del 2022.

"Por la Formación y Desarrollo Profesional del Nutriólogo"

  
Mtra. Mónica Minutti Sánchez Alcocer  
Presidente AMMFEN 2022-2024

Calle Delta No. 74, Col. Romero de Terreros C.P. 04310, Delegación Coyoacán, México D.F. Tel. 01 (341) 575 22 22 Ext. 46008





Asociación Mexicana de  
Miembros de Facultades y  
Escuelas de Nutrición, A.C.

## Presidencia COMITÉ EJECUTIVO 2022-2024

### ACUSE DE RECEPCIÓN DE PRIMERA Y SEGUNDA CONVOCATORIA PARA **ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA**

**ACUSE DE RECEPCIÓN** de primera y segunda convocatoria para Asamblea General Ordinaria de Asociados de la Asociación Mexicana de Miembros de Facultades y Escuelas de Nutrición A.C., de fecha 19 de agosto de 2022, asamblea que, con apego al Artículo Décimo Noveno, Vigésimo y Vigésimo primero de los Estatutos de la Asociación, se llevará a cabo el viernes 23 de septiembre en el Aula Magna, de la Universidad Iberoamericana León, ubicada en el Boulevard Jorge Vértiz Campero #1640, Colonia Cañada de Alfaro en León, Guanajuato. en el siguiente horario: 9:30 horas en primera convocatoria y 10:00 horas del día 23 de septiembre en segunda convocatoria.

Convocatoria que recibió el día 18 de agosto de 2022, vía correo electrónico.

A t e n t a m e n t e

---

Nombre y firma del Coordinador o Director y  
Nombre de la Institución que representa



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

**Fecha:** 09/09/2022

**No. solicitud:** 633

**Status:** AUTORIZADA

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

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

**Monto Aproximado:** \$5,195.00      **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  
09571 VELAZQUEZ SAUCEDO GABRIELA

**Descripción:**  
VIATICOS CD. MEXICO ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA AMMFEN

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

09 09 2022

398

GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO  
Fondo: 1001

VIATICOS CD. MEXICO ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA AMMFEN

5,195.00 M.N.





**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

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

Fecha:   
No. Empleado:

Nombre: GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO  
Puesto: DOCENTE  
Adscripción: FEN UACH

**RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA**

Asistencia a la Asamblea Ordinaria de la AMMFEN  
llorada a cabo en la ciudad de León, Gto. el 23  
de Septiembre del 2022

**COMPROBACION DE GASTOS**

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
1296	Azuca y Gueles JJ		110		
H-11602	Operadora turística Santo niño	2,609			
A 221	Francisco Nuevo Angeles				390
	Transportación terrestre Acapulco				420
15620	Promociones inmobiliarias Nat.		113		
15520	Promociones Inmobiliarias Naturales		214.90		
7520040	Restaurantes Tanks SA de CV		408		
13524	Sitio Comprobante de Servicio				420
13535	Sitio Comprobante Servicio Público				480
		2,609.00	845.90	0.00	0.00
<b>TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS</b>					<b>1,370.00</b>

**LIQUIDACION DE GASTOS**

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. 1840A DE FECHA 13/09/2022

CANTIDAD SOLICITADA \$ 5,195

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 5,164.90

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 30.10

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADA EN LOS PROXIMOS DIAS \$ -

Nota: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Unica ó la comprobación (parcial 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

GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO  
Nombre

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA

[Firma]  
Nombre



Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Serie: AICM

Folio: 1296

Fecha: 30/Sep/2022 10:01:17

Lugar de expedición (C.P.) 15520

**Emisor**

**AZUCAR Y CANELA J J**

**RFC:** ACJ930121N48

**Régimen Fiscal:** 601 - General de Ley Personas Morales

**Domicilio:**

S/N LOCAL D 5-B -0 Peñón de los Baños Venustiano Carranza Ciudad de México México 15520

**Método de Pago:** PUE - Pago en una sola exhibición

**Forma de Pago:** 01 - Efectivo

**Tipo de cambio:** 1.00000

**Moneda:** MXN - Peso Mexicano

**Receptor**

**Cliente:** UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

**RFC:** UAC681018EG1

**Uso CFDI:** G03 - Gastos en general

**Exportación:** 01 - No aplica

**Domicilio Fiscal:** 31000

**Régimen Fiscal:** 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

**Domicilio:** CALLE ESCORZA 900 Zona Centro Chihuahua Chihuahua México 31000

**Información del CFDI Global**

Periodicidad

Meses

Año

**Información de cancelación**

**Motivo de cancelación:**

**Folio relacionado:**

Cantidad	Unidad	Clave Unid ad SAT	Clave Prod/Ser vicio	Descripción	Valor unitario	Descuento	Impuestos	Importe
1.00	PIEZA	H87 - Pieza	50181901 - Pan fresco	Caramel Pecanbon	\$94.83	\$0.00	IVA, - Importe: 15.17	\$94.83

**CFDI RELACIONADOS**

**Tipo de relación:**

**Lista de CFDI's relacionados:**

**Total con letra:**

ciento diez Pesos 00/100 M.N.

**Subtotal:** \$94.83

**Descuentos:**

**I.E.S.P.S** \$0.00

**I.V.A. 16%** \$15.17

**Retención I.S.R:** \$0.00

**Retención I.V.A:** \$0.00

**Total:** \$110.00



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

**Serie del Certificado del emisor:** 00001000000511566975

**Folio Fiscal:** 171A69FF-010D-4433-B4DB-E7470E125582

**No. de serie del Certificado del SAT:** 00001000000505142236

**Fecha y hora de certificación:** 2022-10-03T09:56:21

**Sello digital del CFDI**

UaPCcniKoYcPKillmF04SGxx7pmlhS2/EDCdkWjZMnl46EXLbeogGn4apVwGdrRWxdkaJBk/p0qsx3z73DG2pOI3dM3Zux+Tir8O1NwHT8EIZGbuEipYHUv7jJHVHNy2bmbBGQgWVLvc  
nLLZ5HGgDE4Lr7BVLTA6BS0xNHghkG/TsSjxb5B//3TnZcEktewzU9uNrl0iS+auOYLiuJ+zNQprQA2P6HW+CMdEGNBDC6yxFaqpNY+XCBzq3v0yyP7GyY7qIY/cCFKDRzC1PglwF/b  
TqqRqx/kKk+HeQkY3Gse7v16iLNZahwqWP+WljTBYgXnf8cHJi7HFsnTmNwuWw==

**Sello del SAT**

WvHR6ohK1gm2AfrvpsXbzGYxApipRpBv7kEIO/18CF0WjWTDaS6T0+4LxP5I/d8UYpcAi+9vtRM3s2oDVH+bWz1GkzPb9boQtd7q7P7rDjy4iuq6e8E8AThUNOZ6as4GsLCsD7086s  
ss0640SPu45hub97SyhOpG45opp0j7rBbHwmdquIRhmRjGo1tJ2yqoxC+2quCXHhZ2OIBiinODJW/2yZWkQ2Ey8x8AnEVT2C/7QAfAm+qAt8VF+XC4nI6OBMv8aJJwpzzhQ6UvdaTR  
ZV0vHuRemF6oETW1tup1Fxxl8z7iohhUN9YUBMKG1H+5GYjXBA2nGmLk1KVKR9Q==

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

||1.1|171A69FF-010D-4433-B4DB-E7470E125582|2022-10-03T09:56:21|MAS0810247C0|UaPCcniKoYcPKillmF04SGxx7pmlhS2/EDCdkWjZMnl46EXLbeogGn4apVwGdrRWxd  
kaJBk/p0qsx3z73DG2pOI3dM3Zux+Tir8O1NwHT8EIZGbuEipYHUv7jJHVHNy2bmbBGQgWVLvcnLLZ5HGgDE4Lr7BVLTA6BS0xNHghkG/TsSjxb5B//3TnZcEktewzU9uNrl0iS+auOYL  
iUj+zNQprQA2P6HW+CMdEGNBDC6yxFaqpNY+XCBzq3v0yyP7GyY7qIY/cCFKDRzC1PglwF/bTqqRqx/kKk+HeQkY3Gse7v16iLNZahwqWP+WljTBYgXnf8cHJi7HFsnTmNwuWw==|00001  
00000505142236||

**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
ACJ930121N48	AZUCAR Y CANELA J J	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
171A69FF-010D-4433-B4DB-E7470E125582	2022-09-30T10:01:17	2022-10-03T09:56:21	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$110.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



**EMISOR**  
**Razón Social:** OPERADORA TURISTICA SANTO NIÑO  
**RFC:** OTS080118AU8  
**Régimen Fiscal:** 601 - General de Ley Personas Morales  
**Dirección:** NUEVO VALLARTA No. Ext.213  
 Col.JOSEFINA LEON GUANAJUATO C.P  
 37260

**FACTURA H - 11602**  
**Tipo Comprobante:** I - Ingreso  
**Certificado:** 00001000000512415487  
**Fecha Emisión:** 2022-09-26 12:11:15  
**No. Certificado SAT:** 00001000000504041684  
**Folio (UUID):** EF1CA412-23DF-42D5-8D99-F5D3FEDED415  
**Fecha de Certificación:** 2022-09-26 12:11:15

**SUCURSAL**

**Nombre:** HOTEL HILTON GARDEN INN  
 LEON POLIFORUM - FRONT DES  
 1  
**Lugar de Expedición:** 37530  
**Dirección:** ADOLFO LOPEZ MATEOS No.  
 Ext.2126 Col. SAN ISIDRO LEON  
 Guanajuato

**RECEPTOR**

**Nombre:** UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
**RFC:** UAC681018EG1  
**Uso CFDI:** G03 - Gastos en general  
**Dirección:** C ESCORZA N 900 C.P 31000 MX CH

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Import
90111503 - Hospedajes de cama y desayuno	Guest Room	1	ROM	Habitación	GST RM-LOCAL NEGOTIATED	1,080.00	0.00	002 - IVA Base:\$1,080.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$172.80 Factor: Tasa	\$1,080.0
90111503 - Hospedajes de cama y desayuno	Guest Room	1	ROM	Habitación	GST RM-LOCAL NEGOTIATED	450.00	0.00	002 - IVA Base:\$450.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$72.00 Factor: Tasa	\$450.0
90111501 - Hoteles	MINI MARKET FOOD	1	E48	Servicio	MINI MARKET FOOD	\$17.24	0.00	002 - IVA Base:\$17.24 Tasa: 0.160000 Importe: \$2.76 Factor: Tasa	\$17.2
90101502 - Bares	RESTAURANT E DINNER	1	EA	Elemento	RESTAURANTE DINNER	\$649.14	0.00	002 - IVA Base:\$649.14 Tasa: 0.160000 Importe: \$103.86 Factor: Tasa	\$649.1
								<b>Subtotal:</b>	\$2,196.3
								<b>Descuento:</b>	\$0.0
								<b>IVA (0.160000%):</b>	\$351.4
								<b>ISH:</b>	\$61.2
								<b>Total Comprobante:</b>	\$2,609.0

**Importe con letra:** DOS MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 00/100 M.N.

**Total a Pagar:** \$2,609.0

**Método de Pago:** PUE - Pago en una sola exhibición  
**Forma de Pago:** 04 - Tarjeta de crédito  
**Moneda:** MXN - Peso Mexicano  
**RFC Proveedor Certificado:** EFA100217SU5

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

Y9OXX8luITbH0KVYGFJwDnKctHDA9IzeBFLVB+VPXfHfuzKAwWXv23AmMPJVZrWkmO6ziZYHwE/AMImzvMBFZrWwajjv1f7ZDwmknhF3BPA0yBfS7lgGF10n+DlGjBBA/p71KvRP9XhTGkVTgTlzBval4wCP9EP00ZcdHKtWlm0Z98v4/Kob8A5X56CJqBZL6JDnxo8WngTzxKsCwqxo+GgsPx1moxh+3/S7nA6km8enhxeyaLwW/IsVoGkD33vK2pFmTINCRPxTeEGNllf50t6P/51NeBnHbiAIH2sXz3VBMjMYaY5Qh5X7z++69KyG54KKZlIPfaGHBIX1w==

**SELLO DIGITAL**

OE5+Bu1EFCFbBI7nkXlnOLahgagdh6TbqG1BHvJMINFcIVSNq4MsbWUu335e3r0G+yOHa7FWlwcCLEVryEEbk2nlHyODzLsLmasid4pz2FyBSVDHKeCC7grbbv8Pp8QWxUPIZ0cXliH0g/GKOFjm+yHyK9C9Oy+L3jH/tzOdJH4nCovBR4q4dmmE2XJ6noZHgAnn3EH6PmBjDsbccnoW1gY36m05cU81tSsJ9eOKXEABpbrKsdjOGPYsYRFVovomqH0wyJ9aGprH5BmBk9KbcicyMHcFmu7zskPletNs2FycjXXVjuBvUTuHPXPg6Jk2xHj4wmr5e8ldrVrqa==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.1|EF1CA412-23DF-42D5-8D99-F5D3FEDED415|Mon Sep 26 12:11:15 CDT  
 2022|EFA100217SU5|Y9OXX8luITbH0KVYGFJwDnKctHDA9IzeBFLVB+VPXfHfuzKAwWXv23AmMPJVZrWkmO6ziZYHwE/AMImzvMBFZrWwajjv1f7ZDwmknhF3BPA0yBfS7lgGF10n+DlGjBBA/p71KvRP9XhTGkVTgTlzBval4wCP9EP00ZcdHKtWlm0Z98v4/Kob8A5X56CJqBZL6JDnxo8WngTzxKsCwqxo+GgsPx1moxh+3/S7nA6km8enhxeyaLwW/IsVoGkD33vK2pFmTINCRPxTeEGNllf50t6P/51NeBnHbiAIH2sXz3VBMjMYaY5Qh5X7z++69KyG54KKZlIPfaGHBIX1w==|00001000000504041684||



**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
OTS080118AU6	OPERADORA TURISTICA SANTO NIÑO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
EF1CA412-23DF-42D5-8D99-F5D3FEDED415	2022-09-26T12:11:15	2022-09-26T12:11:15	EFA100217SU5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,609.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

Emisor
FRANCISCO JAVIER ANGELES LOPEZ AELF611202KS5 Régimen 621(Incorporación Fiscal)

Folio Fiscal (UUID)	
3118847C-922A-6848-88F6-890AA148D535	
Método de Pago	FACTURA
PUE (Pago en una sola exhibición)	A 221
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31125
Forma de Pago	Fecha
01(Efectivo)	2022-09-26T21:55:21
Confirmación	Tipo de Relación

Receptor
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA UAC681018EG1 Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
78111804		E48		1.00	\$ 336.21		\$ 336.21
SERVICIO DE TRANSPORTE VIAJE AL AEROPUERTO DEL DÍA JUEVES 22 DE SEPTIEMBRE DE 2022							

--	--	--	--	--	--	--	--



Total con Letra:  
TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

SubTotal	\$ 336.21
IVA 0.16%	\$ 53.79
<b>Total</b>	<b>\$ 390.00</b>

Sello digital del Emisor:  
aFUFZJddqGxPBslv5MHc4HPz11PC18oMAXxjPMGcokIdWzAOZ5pmpfUilVrykB91P4FjTbGijjTU2qtH2sXsQJyqLpJldw/eWBOk+y6W8miF2VQbTq1O2/BO/B0aH4Q3wGrnYUatsozB4NvWgmwplNjxQdMb1V04utBzruKGlS1saHbjAnNr83ANV2zfJondeqGGniYb6HLDePf72O3iigW+tSe2GZEtGA+HF4b/P3Ar2QlWwXmZe5VFOlhebN8y3QrDgaUcZpgqlluTtwksDQk/Z+Mp/G3De03fW7gl4APhbsLO76+5+6iW2XESZ5O1YDddIyZJVkMrcmAMMZLw==

Sello digital del SAT:  
Qa1GZYWruR3fnt4VmU7po6bnFLKmUw1Df0bxytKfoXRCZilzY5qdaJnHlaKjVOMjGL6YijnMs125foy1t4tmR71ocSL6ZTRLU0p3xTdtb36AmU8XQbWY0OxjCDHPqzRSLtu2gOQoniB0omY4QM8QQRWSUBv4aU+Y17TXvX2csEn6leTEZojTww9jBtlhQr3+ncEKtd6UNWpL9TIChh+7DUWKGyEoeU5M4qjbiAGFgbZxsK0Zez+guWlmyd+vo6mRjG/d/Jsj7R/iVndedN7suzA19gMCyaVWLQ/tGtNsfKxLBMZVwA/yQ8JB+mPO/ew6//YcdtN5m0dSmXSiR3Nw==

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:  
||1.1|3118847C-922A-6848-88F6-890AA148D535|2022-09-26T22:55:22|SCD110105654|aFUFZJddqGxPBslv5MHc4HPz11PC18oMAXxjPMGcokIdWzAOZ5pmpfUilVrykB91P4FjTbGijjTU2qtH2sXsQJyqLpJldw/eWBOk+y6W8miF2VQbTq1O2/BO/B0aH4Q3wGrnYUatsozB4NvWgmwplNjxQdMb1V04utBzruKGlS1saHbjAnNr83ANV2zfJondeqGGniYb6HLDePf72O3iigW+tSe2GZEtGA+HF4b/P3Ar2QlWwXmZe5VFOlhebN8y3QrDgaUcZpgqlluTtwksDQk/Z+Mp/G3De03fW7gl4APhbsLO76+5+6iW2XESZ5O1YDddIyZJVkMrcmAMMZLw==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000500598892 Fecha y Hora de Certificación: 2022-09-26T22:55:22  
Certificado SAT: 00001000000502000436 Proveedor de Certificación: SCD110105654

**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
AELF611202KS5	FRANCISCO JAVIER ANGELES LOPEZ	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3118847C-922A-6848-88F6-890AA148D535	2022-09-26T21:55:21	2022-09-26T22:55:22	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$390.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



Copia Cliente



TRANSPORTACION TERRESTRE  
 AEROPUERTO INTERNACIONAL DEL BAJIO  
 S.A. DE C.V.  
 Comanja No. 30  
 Col. Zona Centro  
 C.P. 36100  
 Silao Guanajuato  
 RFC: TTA900215QX2  
 N/A  
 Reg. Fiscal: 601

IONAL DEL BAJIO S.A. DE C.V.

emisor  
 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 C: UAC681018EG1  
 domicilio: ESCORZA 900 Col. CHIHUAHUA CENTRO,  
 HUAHUA, CHIHUAHUA CP 31000  
 C: Mexico  
 CFDI: Gastos en General

Factura Electronica  
**Fecha Emision:**  
 9/30/2022 1:07:53 PM  
 #000059691

Venta de viaje  
 Recibo N°: **000059691**  
 Fecha: 22/9/2022 15:22:20

P/U	CANT.	TOTAL DE LINEA
\$420	1	\$420

**TOTAL**  
**\$420**

Descripcion	Total
Viaje a Hilton Garden Inn León	\$420

**Password Facturacion**  
**WHNTB100VP**

Forma de pago: **Tarjeta de Credito**

\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-0070

Imprime tu factura en el kiosco siguiente a la  
 caja o ingresando a [https://factura.taxi-  
 aeropuerto.com.mx](https://factura.taxi-aeropuerto.com.mx) en cualquier momento  
 dentro del mes fiscal en curso.

ab39c17      **Fecha de certificacion:** 9/30/2022 1:07:53 PM  
**Serie del Certificado Sello Digital:** 00001000000508000865

Soporte facturacion:  
**martinfun12@hotmail.com**

Tel: **4721080954, 4721260094**

**Seguro de viajero conforme la ley de vias de  
 comunicacion**

..R0B013BX + QskXlyDCTuTVulmIn + UsumeYh2cPbQb0sHk64gJTQIHq/rA17f0Zy8B6kaPeYxZ8QwIVB6S6bmQIYSEwskT  
 ..R0B013BX + QskXlyDCTuTVulmIn + UsumeYh2cPbQb0sHk64gJTQIHq/rA17f0Zy8B6kaPeYxZ8QwIVB6S6bmQIYSEwskT

30T13:07:53JLSO1306189R5jgEWykqFTZEWp8JIT + 9D1eRidNcxgyds38vlyFUq9UgIDC:QgKQmzQ7Uio72o4IAZz#H7gRWdTe + R0B013BX + QskXlyDCTuTVulmIn + UsumeYh2cPbQb0sHk64gJTQIHq/rA17f0Zy8B6kaPeYxZ8QwIVB6S6bmQIYSEwskT

Este documento es una representación impresa de un CFDI

\* La factura electrónica es un documento que tiene validez jurídica y es una copia impresa de la factura original.  
 \* Si desea recibir soporte técnico contacte al correo martinfun12@hotmail.com

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 SERVICIO DE FACTURACION ELECTRONICA DEL BAJIO  
 CARRILLO 404    4721260094    SERVICIO DE FACTURACION

**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
TTA900215QX2	TRANSPORTACION TERRESTRE AEROPUERTO INTERNACIONAL DEL BAJIO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
D5AFA38E- 6581-4767-9A64-3E0B2AB39C17	2022-09-30T13:07:53	2022-09-30T13:07:53	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$420.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



**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
PIN870311441	PROMOCIONES INMOBILIARIAS NATURISTAS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
80698304-403B- 11ED-89B6-33A8F2DE4B02	2022-09-29T16:13:02	2022-09-29T16:13:08	EME000602QR9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$113.75	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

INMOBILIARIAS NATURISTAS - PIN870311441

1360 COL. Argentina Poniente  
1230 CIUDAD DE MEXICO, MEXICO APARTADO POSTAL 17540  
122 95-16-25-15 95-76-30-91 155-76-30-91  
INTE: PIN870311441; Registro Fiscales: 601 - General de Ley Personas Morales  
/RESIDAD AUTONOMA DE CHIHHUAHUA - UAC681018EG1

- GASTOS EN GENERAL  
TARJETA DE CREDITO  
- PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
1:09-2914:18:45 PM  
JDE60-403C-11ED-8F77-2D09A316C805

15520  
I - INGRESO  
0600000180250000013524  
MXN  
\$0.00

ARTICULO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
SACIDAS 1000GR	85.00	0.31	25.97
77 LESFIRE 1000GR	95.00	0.52	49.13
14 PIEDRAS 1000GR	265.00	0.45	120.23

**SUB. TOTAL FACTURA:**  
 IEPS - Traslado: 0.08000000%  
 IVA - Traslado: 0.16000000%  
 DESCUENTO: 0.00  
**TOTAL:** 214.90

=====  
 (DOSCIENTOS CATORCE 90/100 M.N.)  
 =====



**INMOBILIARIAS NATURISTAS**

TARJETA DE CREDITO  
 CREDITO NAUCALPAN No. 350  
 CIUDAD DE MEXICO 11230  
 CIUDAD DE MEXICO, MEXICO  
 PIN870311441  
 PERSONAS MORALES  
 T2 int  
 PERSONAS MORALES  
 DE LEY  
 CIUDAD DE MEXICO, 15520, VENUSTIANO CA  
 06000018025000013524  
 30 p m  
 51 30 p m

Importe

Artículo	Precio	Importe
ORUGAS SACIDAS 1000GR	\$0.33	\$28.05
SKITTI LESFIRE 1000GR	\$0.50	\$47.00
CHOCOPIEDRAS 1000GR	\$0.49	\$129.85
<b>Total:</b>		<b>\$214.90</b>
<b>Importe Pagado:</b>		<b>\$0.00</b>
<b>Cambio:</b>		<b>\$214.90</b>

Le Acreditó: MARTINEZ LIEVANO BRANDON

doscientos catorce pesos 90/100 M.N.



Le Acreditó: MARTINEZ LIEVANO BRANDON

\*\*\*\*\*  
 Le Acreditó: MARTINEZ LIEVANO BRANDON  
 \*\*\*\*\*  
 para realizar tu pago o si lo  
 quieres puedes pagar en el portal  
 de pagos en línea  
 de la tarjeta de crédito  
 de la tarjeta de crédito  
 de la tarjeta de crédito

GRACIAS POR TU COMPRA



0505600468

https://www.inmobiliariasnaturistas.com.mx/ver/0505600468  
 b\*E26w0RZ7sFJ3q8b6xSMY0h8RkKCyvFRL7YGR-599dQwrmBZ5500XwWVQV9S9yD1THhZzO4W9-3550WQLNjz29dthYY5650fMIOYH8J761T28KZRYR03wmm9nQUUV2Pas  
 IGNgmBQUVWtXlUR8EU7ANmmHH6Aw9MBFHJCUozrPjyeE6BkxXL5ZKKA==  
 Fecha y hora de Certificación: 2022-08-29 14:18:45 PM  
 Numero de Serie del CSD del Emisor: 2022-08-29 14:18:45 PM  
 Numero de Serie del SAT: F4aCkE5AVP8n28595W1aH4UcEqUcUCU5kUkKd8n3P2sEcyV3N7EP8vX05WfXmTBU7uJnesSjyWgQ0BwGjLLz3HqWCKY74LpU4U4VRK-H3MCC2CEB8LDSyY9v4X3h  
 J+nu0BMln7X0eb50k2f6rCUWz4Rk5U5kplUKd8n3P2sEcyV3N7EP8vX05WfXmTBU7uJnesSjyWgQ0BwGjLLz3HqWCKY74LpU4U4VRK-H3MCC2CEB8LDSyY9v4X3h

**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
PIN870311441	PROMOCIONES INMOBILIARIAS NATURISTAS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
477DDE60-403C-11ED-8F77-2D09A316C605	2022-09-29T16:18:36	2022-09-29T16:18:45	EME000602QR9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$214.90	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

FACTURA

FECHA

Regimen General de Ley de Personas Moral  
RESTAURANTES TOKS, S.A. DE C.V.  
R.F.C. RTO840921RE4  
SUC. 1005 CAL AEROPUERTO  
Av Capitan Carlos Leon S/N  
Local M2 14 Paton de Los Batos  
Venustiano Carranza  
Mexico, Cd. de Mexico  
15520 Ciudad de Mexico

Mexico, Ciudad de Mexico  
2022-09-28 12:10:51

DE CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000506688976  
A881BB-9355-9041-9952-8937AA27733D  
DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000502000436  
CERTIFICACION: 28/09/2022 12:15:51 p. m.

REST  
R.F.C.  
AV. I  
TORRE  
COL.  
DELEG  
CIUDA  
TEL:  
RegIm

FOLIO : B 146454  
VEND. : VILLEGAS/SIXTO/LUIS ANTONIO [110  
MESA : 05 1 PERSONAS  
FECHA : JUE 22 SEP 22 01:17 PM

ALIMENTOS 408.00  
SA CARNET 408.00  
GRATIFICACION 40.80  
408.00

EL CLIENTE

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
UAC681018EGI  
ESCORZA  
900 NUMERO INT.:  
CENTRO  
CHIHUAHUA  
31005  
CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA,  
603  
Residencia Fiscal :

(CUATROCIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.N.)  
IVA : 56.28 NETO : 351.72  
22-09-2022 13:17 C174071 CID23913TC1  
CAJA # 5  
Consulta nuestro aviso de privacidad en  
www.toks.com.mx  
En caso de requerir Factura Electronica  
la podras solicitar en el momento del  
pago del consumo

DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR UNIT.	TOTAL
NO DE ALIMENTOS	E48-SERVICIO	351.72	351.72

Costo: 002, Tasa : 0.160000, Importe : 56.28

A COMER CLUB  
En este consumo puedes acumular hasta  
(20) puntos.  
Conoce mas y regístrate en:  
acomerclub.com.mx

ADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT  
11-9952-B937AA27733D|2022-09-28T12:15:51|5CD110105654|cewRamjWdt8RYd7VFKrZsxpdeq1DJD  
.En1NQSAsfm9q/5xqEfgFEcToynYWNmo4svNYx+uw2zp+o0H/50gd0c74CH5smthEa2BsemMJGPG1z43EM+r  
HoSN3kLas/n0DL2pKkCuFxDL9BRwb5k1C5ude6znYIMku82b2WFeJai1w20ET2Y3tRchoYRDM7dvvh2e33qh  
11HBap9YMWsuzg8bWceUo6289jGmU6TQ3SSMTnTrLPXjo5W4Chh+sd6MGkuxjPXJtRsFJu7o8A==|0000100

\*\*\*\*\* Datos para Factura \*\*\*\*\*  
\* Ticket : 448261005505000 \*  
\* Monto : 408.00 \*  
\*\*\*\*\*

Formas de pago en este comprobante 04  
Ultimos cuatro digitos : 0070

MÉTODO DE PAGO: PUE Ultimos cuatro digitos : 0070  
FORMA DE PAGO: 04

Consumo al 0.160000%	351.72
SubTotal:	351.72
Descuento:	0.00
Importe Neto:	351.72
Iva 0.160000%:	56.28
Total:	408.00

Importe con letra

CUATROCIENTOS OCHO PESOS 0/100 MN.

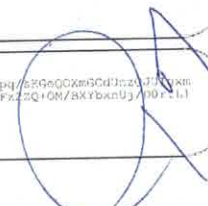
Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

cewRamjWdt8RYd7VFKrZsxpdeq1DJD|2022-09-28T12:15:51|5CD110105654|cewRamjWdt8RYd7VFKrZsxpdeq1DJD|.En1NQSAsfm9q/5xqEfgFEcToynYWNmo4svNYx+uw2zp+o0H/50gd0c74CH5smthEa2BsemMJGPG1z43EM+rHoSN3kLas/n0DL2pKkCuFxDL9BRwb5k1C5ude6znYIMku82b2WFeJai1w20ET2Y3tRchoYRDM7dvvh2e33qh11HBap9YMWsuzg8bWceUo6289jGmU6TQ3SSMTnTrLPXjo5W4Chh+sd6MGkuxjPXJtRsFJu7o8A==|0000100

Sello del SAT

uRgoFFt5JG7xwGjccw5Q3184Ny0bWc2L1T00cn5A7g26yRMCdv1hfnhK07658RX904RacK6AyKqC9y9d1Eg7zKoTm062X++H5pQ/67G6CCw6ScD0z0J7Vxkmf8R0C04VF/US1Dx5e9m0duu87n0W13816YwmcYzTtu1836e87Ymra1yy8raxYc5dgc18XV1Dw7awYdxXMKw5WldS+PB29W3rNFx2ZQ+0M/AXYbxuUj/00F+L11W6rX52fNV3Jk2Wp886DUH+P4L0Q5C9n/g8M1w8j8r0c1yUmmw8M3+8Xj8X7Q20111o1V8088HjPc1V3J8A==



**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
RTO840921RE4	RESTAURANTES TOKS S.A. DE C.V.	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6BA881BB-9355-9041-9952-B937AA27733D	2022-09-28T12:10:51	2022-09-28T12:15:51	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$408.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)





**SITIO**



COMPROBANTE DE  
SERVICIO PUBLICO

TAXI **Nº 13524**

LEON, GTO., 23 DE 09 20 22

No. ECONOMICO \_\_\_\_\_

KILOMETROS RECORRIDOS \_\_\_\_\_

INICIAL H Hilton FINAL Ibero - H-Hilton

No. DE POLIZA \_\_\_\_\_

EL PRESENTE BOLETO ES SU  
SEGURO DEL VIAJERO

COSTO DEL VIAJE \$ 420



**SITIO**



COMPROBANTE DE  
SERVICIO PUBLICO

TAXI **Nº 13535**

LEON, GTO., 23 DE Septiembre 20 22

No. ECONOMICO \_\_\_\_\_

KILOMETROS RECORRIDOS \_\_\_\_\_

INICIAL Ibero FINAL aeropuerto

No. DE POLIZA \_\_\_\_\_

EL PRESENTE BOLETO ES SU  
SEGURO DEL VIAJERO

COSTO DEL VIAJE \$ 480<sup>00</sup>



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

**DEV**

**FECHA**

**NOMBRE**

**NÚMERO DE EMPLEADO**

**ADSCRIPCIÓN**

**NÚMERO DE CHEQUE**

**IMPORTE**

**FONDO**

**CONCEPTO**

**ORIGEN DEL RECURSO**

RECTO

UNIDA

Código: GR FOR 13



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

Fecha: 17/10/2022 13:57

Folio: 3840260-1

Caja: 17 MODULO FACULTAD DE DERECHO

Cajero: AHU MADAERIVES HILDA IRENE

No. Empleado: 09571 GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO

Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Plan Estudios: Campus

Descripción  
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS  
(FACULTAD)

dev viaticos cd. san Luis potosi

TARJETA DE CRÉDITO 0177254 \$30.10

Original

Importe  
30 10

Total: 30.10

Folio 3840260-1

0015

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



TESORERIA  
FAGADO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
EJERCICIO CONTABLE 2022  
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA  
POLIZA DE DIARIO No. 4827 DEL DÍA 14-10-2022  
COMPROBACIÓN VIATICOD CD. MEXICO CD. #18404 FECHA 13/09/2022

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10014 61 5303 527 000002	VIATICOS	3,455.90	
10014 61 5303 527 000003	TRASLADO	1,710.00	
10010 00 5300 117 009571	VELAZQUEZ SAUCEDO GABRIELA		5,165.90

SUMAS IGUALES ->

5,165.90

5,165.90