

Fecha 13/09/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

**ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVAS**

\$ 7,640.00

*(Siete Mil Seiscientos Cuarenta PESOS 00/100 MN)*

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. Sias C.* *[Signature]*

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

Firma (s)

5 7 0 1 : 5 1 5 0 0 1 7 7 : 0 0 1 4 0 8 8 0 4 7 7 0 0 1 8 4 2 5

**Número de cheque: 18425**

**VIATICOS FEN PARRAL ASISTENCIA CON SOCIEDAD DE ALUMNOS FEN-UACH**

**No. 0018425**

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

**Número de cheque: 18425**

**VIATICOS FEN PARRAL ASISTENCIA CON SOCIEDAD DE ALUMNOS FEN-UACH**

*[Signature]*  
*Adrian Gabriel Piñon O.*

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1001 0 00 5300 117 008575 1001 0 00 5300 112 001309	PIÑON OLIVAS GABRIEL BBVA BANCOMER CTA. 0140880477		7,640.00	7,640.00
	Referencia poliza E-544			7,640.00	7,640.00
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:
					SUMAS IGUALES

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

Fecha: 13-sep-22  
 No. Empleado: 8575  
 Folio: 131

Nombre: LIC. ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVAS  
 Puesto: SECRETARIO DE EXTENSÓN Y DIFUSIÓN  
 Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA  
 Secretaría: EXTENSIÓN Y DOFUSIÓN

Transporte: Aéreo  Terrestre Público  Auto UACH  Auto Particular

Solicita: Alimentos  Taxi  Gasolina  Hospedaje   
 Núm noches de hotel

Destino: PARRAL Escalas: \_\_\_\_\_

Numero de acompañantes 8

Salida: Fecha: 14-sep-22 hora: 7:00 A.M

Duración de l Comisión

Regreso: Fecha: 14-sep-22 hora: 5:00 P.M

No. de días: 1

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

Clabe Interbancaria \_\_\_\_\_ Cel. Contacto 614-118-74-64

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

**MOTIVO DE LA COMISIÓN**

**SE SOLICITA DESAYUNO PARA 14 PERSONAS Y CAMIDA PARA 9 PERSONAS  
 DICHO VIAJE ES PARA LA REUNION DE TRABAJO CON LA SOCIEDAD DE ALUMNOS DE CHIHUAHUA Y PARRAL.  
 SE ANEXA LISTADO DE LAS PERSONAS.**

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

Autorizo



**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

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

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

Por los Boletos de Avión: \_\_\_\_\_

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

Vo.Bo. Contabilidad

**RECIBO**  
 13 SEP 2022  
 13:30  
 FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA  
 SECRETARÍA

**SALIDA A PARRAL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2022**

- 1.- ABELARDO JIMENEZ
- 2.- ROBERTO SANCHEZ
- 3.- LUIS ANGEL MEDRANO
- 4.- GRECIA JAEN MEDRANO
- 5.- YARLENNY ALTAMIRANO
- 6.- ANDREA PORTILLO
- 7.- LIC. ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVAS
- 8.- ADRIAN MONTELONGO
- 9.- MIRNA MICHEL SALAS MENDEZ
- 10.- DANITZIA PEREZ
- 11.- CINTHIA LARIZA PORTILLO
- 12.- STEFANIA ROMERO DIAZ
- 13.- MIGUEL ELIAN MARTINEZ
- 14.- CHOFER.



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

**Fecha:** 13/09/2022

**No. solicitud:** 641

**Status:** AUTORIZADA

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

**Departamento Procedencia:** SECRETARIA DE EXTENSION Y DIFUSION CULTURAL

**Monto Aproximado:** \$7,640.00      **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 FEN PARRAL ASISTENCIA CON SOCIEDAD DE ALUMNOS FEN-UACH

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

13 09 2022

420

ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVAS  
Fondo: 1001

VIATICOS FEN PARRAL ASISTENCIA CON SOCIEDAD DE ALUMNOS FEN-UACH

7,640.00 M.N.



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRILOGÍA

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

Fecha: 14/09/22  
No. Empleado: 8575

Nombre: Aneles Gabriela Pineda Olvera  
Puesto: SECRETARÍA DE EXTENSIÓN  
Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRILOGIA

**RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA**

REVISAR (A SECRETARÍAS DE ALUMNOS CHIHUAHUA Y PARA EL CASO DE TABASCO)

**COMPROBACION DE GASTOS**

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
N-1742	GRUPO SANISEROSA.00 C.V.		2,557.00		
51284	EL BLANCO RESTAURANTE		1,069.00		
E 203576	CONSULMENA J. V. SA. DE CV.			900.10	
31625	CADENA COMERCIAL OXXO		507.40		507.40
			0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS</b>					<b>0.00</b>

**LIQUIDACION DE GASTOS**

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. 18405 DE FECHA 07/09/2022  
 CANTIDAD SOLICITADA \$7,840.00  
 (-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$5,033.50  
 (=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$2,160.50  
 (=) 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



GRUPO SANISLEO SA DE CV  
 GSA180716PV8  
 CALLE SEXTA 612-  
 Col: CENTRO C.P.: 33000  
 CD DELICIAS, DELICIAS, CHIHUAHUA, MÉXICO  
 Tel: 013173826696 Cel: 0000000000 eMail: soporte@sicar.mx

FACTURA CFDI - VERSIÓN 3.3  
 N-1792

Folio Fiscal:  
 E5EF0013-433C-48B9-9DB7-596FEC60407A  
 No. Certificado SAT:  
 00001000000504204971  
 No. Certificado:  
 0000100000050337762  
 Fecha Certificación:  
 2022-09-14T12:56:35

Expedido en: Ciudad (Fiscal), CHIHUAHUA, a 2022-09-14T11:56:33

Régimen: 601-General de Ley Personas Morales  
 Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición  
 Forma de Pago: 01-Efectivo

Tipo de Comprobante: I-Ingreso  
 Moneda: MXN  
 Tipo de Cambio: 1.000000

RECEPTOR

Nombre: Universidad Autonoma de Chihuahua  
 R.F.C.: UAC681018EG1  
 Domicilio: Escorza 900-, C.P.: 31000  
 Colonia: Zona Centro  
 Uso CFDI: G03-Gastos en general

Localidad: Chihuahua  
 Estado: Chihuahua  
 Municipio: Chihuahua  
 País: México

14 DE SEPTIEMBRE 2022

Clave ProdServ	CANT	Clave Unidad	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	DESCUENTO	IMPORTE
90101500	1	E48	CONSUMO	\$ 2,233.85	\$ 0.02	\$ 2,233.85

CANTIDAD CON LETRA

(DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 MN)

DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE GRUPO SANISLEO SA DE CV EN ESTA CIUDAD O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME REQUIERA EL DIA 14/09/2022 LA CANTIDAD DE \$ 2,557.00 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 MN) VALOR DE LAS MERCANCIAS O SERVICIOS RECIBIDOS A MI ENTERA CONFORMIDAD. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SUS ARTICULOS 172 Y 173 PARTE FINAL POR NO SER PAGARE DOMICILIADO Y ARTICULOS CORRELATIVOS QUEDA CONVENIDO QUE EN CASO DE MORA, EL PRESENTE TITULO CAUSARA UN INTERES DEL 8% MENSUAL

FIRMA \_\_\_\_\_

Subtotal	\$ 2,233.85
Descuento	\$ 0.02
I.V.A. [\$ 2,019.83]	\$ 323.17
<b>Total</b>	<b>\$ 2,557.00</b>

ABELARDO JIMENEZ  
 ROBERTO SANCHEZ  
 IULS ANGEI MEDRANO  
 GABRILO JACU CANO  
 MARLENY ALFARANO  
 ANDREA RUIZ  
 ADRIAN GABRILO  
 ADRIAN MANTILLA  
 MICHELI SALAS  
 DANIELA PEREZ  
 LUTHERIA PUECO  
 STEFANO PEREZ  
 ELLAN RAMIREZ  
 PEDRO G. RICARDO

Sello Digital del CFDI

ybQSaNQxc9EytXKINEcsojUVtmKztDXHCUS4i3fJbG7+LjM2uzPB5wOFIXIDu2bVxR3P8udzD9cdKFkhHua6NRaOTnai0WYGIJTrnZ2zunm3sP4bMMbCDwvul9WIG6VulYNRLT3C44ewpJ0JToSIUVq16KRBJAY+xOiclyfHPWXDqre9+Jyx4OBj7PhiMBNyogoWE4ckXTJ2sLCBN9EVOge5GEw71G8Bhy2XXJmuFaHz/HR0DSI/i57dFRi6+a2vk8Miz7AT9TPC Y1V2hi2wXWvhRk0VeXtp9vQFWFKplyCxfGc3uaKARKLEXVQxa4cAUoTB1LVnDTC8QD9ccZJQ==

Sello SAT

v4rdonrSk6LJtLIRWKatqh4s3i00iB19btL/rcxjMWw4IjwSjH9CWpCSVqpN999DDp6zNG+BgKE5uHyNjyprL5eEleoG9UjhtOESuYie9o733YbnRimNOI3jpP9PpAQHz6T/mGaS QpiLCPcBUowRPc0yPNzohUTqnl52xGhUnC4EXZcw5UbMiiDifiAypdr8HEdAe9Wzq+VMii09Sa1YjslGz6vcOIBOKqz7JiOLkSdUWWik/Xmn4SN7Y7ODnYh0qcsipPMu16jmGq/+3wQitBaDQW6KeaYESzXK5v9NT6OcRdWfocirzTITSHCQsrXjwhsk+ruHWDEQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1.1]E5EF0013-433C-48B9-9DB7-596FEC60407A|2022-09-14T12:56:35|PPD101129EA3jybQSaNQxc9EytXKINEcsojUVtmKztDXHCUS4i3fJbG7+LjM2uzPB5wOFIXIDu2bVxR3P8udzD9cdKFkhHua6NRaOTnai0WYGIJTrnZ2zunm3sP4bMMbCDwvul9WIG6VulYNRLT3C44ewpJ0JToSIUVq16KRBJAY+xOiclyfHPWXDqre9+Jyx4OBj7PhiMBNyogoWE4ckXTJ2sLCBN9EVOge5GEw71G8Bhy2XXJmuFaHz/HR0DSI/i57dFRi6+a2vk8Miz7AT9TPCY1V2hi2wXWvhRk0VeXtp9vQFWFKplyCxfGc3uaKARKLEXVQxa4cAUoTB1LVnDTC8QD9ccZJQ==|00001000000504204971|]



**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
GSA180716PV8	GRUPO SANISLEO SA DE CV	UAC681018EG1	Universidad Autonoma de Chihuahua
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E5EF0013-433C-48B9-9DB7-596FEC60407A	2022-09-14T11:56:33	2022-09-14T12:56:35	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,557.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con 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: 51284  
Fecha: 14/9/2022 13:15:45

**Datos del cliente**

Cliente: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
R.F.C.: UAC681018EG1  
Domicilio: ESCORZA No. 900, CENTRO, C.P. 31200, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO  
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

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	921.55	0.00	002 - IVA - 147.45	921.55

Importe con letra:  
MIL SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

Subtotal: 921.55  
Impuestos Traslados: 147.45  
Total: 1,069.00

**CFDI Relacionado:**

Tipo Relación: -  
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000505890322  
Folio fiscal: 2C002937-2A0F-4892-A818-8A1BC385D41B  
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236  
Fecha y hora de certificación: Septiembre 14 2022 - 14:15:48

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Sello Digital del CFDI**

nQSNz7flfSzdQkEy+JhalxWXT4AgQcdfvg9TguVzIMlWYjkd9o3oksPgcOz1KTJ4U4JBxa3WPnjp05fwc3LI  
m44cig0U2jb93ICnnMtIVIVBgp672bu05gxQuqQjz7Aaa4XWZT7tjC/oVUas5UuPylU2rHOfrvvXBWxfmt7uNq  
i3LPuJHWRyReNy0WquSgKyjnLh1tFPJ36B5/isPDvM4+NjRVUrgoWA9nNYIGKpWTindKl9pwJnqTdcx4obb6OE  
E5NZ/2Jfln2kIJJaPLaPHQ8qYePHbyEGYRjeCrC45ttwC4moGBWTTw87H/29nJID5gXFksjpFs6DQHa8Z/ZQ==

**Sello del SAT**

NOpccFt0NRIGAHdJHcpj+II6NRjn6X/C6Tsplyxtk7QtweLj9KtbErqefA+/c6GHevVgj2t2lfk06cm4  
AMvIXQG0HNIsTHwaoSquKvPK7QgKgt9UGEtbbq6HaopBjmq8284FFSKiQFLuYo/+onwb1yk5OVgNIB  
jev2LNS502oIM/3RimsqRZ0AF6hpQB5AHWzJ870zEsPGbGPyMhp0ppq6k6Cdfz95+G6kMAfGj2L1UzRbf  
RRqkM7fiZSHkgzA27Qv3rv8/kUcPo0mIP0nhzCpq/vTR8hxx2WoyKdgwyrOBCTOeMoyvPqb/qUWRo1NU  
GVTjpxMI/eLkMk83hgTezw==

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

||1.1|2C002937-2A0F-4892-A818-8A1BC385D41B|2022-09-14T14:15:48|MAs0810247C0|nQSN  
z7flfSzdQkEy+JhalxWXT4AgQcdfvg9TguVzIMlWYjkd9o3oksPgcOz1KTJ4U4JBxa3WPnjp05fwc3  
LIm44cig0U2jb93ICnnMtIVIVBgp672bu05gxQuqQjz7Aaa4XWZT7tjC/oVUas5UuPylU2rHOfrvvXBW  
xfmt7uNqj3LPuJHWRyReNy0WquSgKyjnLh1tFPJ36B5/isPDvM4+NjRVUrgoWA9nNYIGKpWTindKl9pw  
JnqTdcx4obb6OEE5NZ/2Jfln2kIJJaPLaPHQ8qYePHbyEGYRjeCrC45ttwC4moGBWTTw87H/29nJID5g  
XFksjpFs6DQHa8Z/ZQ==|00001000000505142236|

*CLA*

ABELARDO JIMENEZ  
RUBEN SUAREZ  
LUIS ANGELO MEDIANO  
MARLENN ALFONSO  
ANDREA ANTONIO  
GABRIEL PEREZ  
RICARDO VECIO

**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
2C002937-2A0F-4892-A818-8A1BC385D41B	2022-09-14T13:15:45	2022-09-14T14:15:48	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,069.00	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

**FACTURA No.** E 203576  
**FOLIO FISCAL** adeb1e24-d59e-4c10-bcca-d14c5956a205  
**LUGAR DE EXPEDICION** 33801

**FECHA:** 2022-09-15 **HORA:** 10:34:17 **R.F.C.:** UAC681018EG1 **USO CFDI:** G03 Gastos en general

**CLIENTE:** 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
40.7280	LTR Litros	PL/5921/EXP/ES/2015-2871337	15101514	REGULAR 87 Oct. (Despacho 2871337-0)	\$19.118582	\$778.67	\$0.00

Sello Digital del Emisor:  
 CPAibCKW84MsfQe085zckY7WliIDJmelmfhn4+6RW2Yg27TgtE389U8t8GuicgtbVYL1zza2vZUBIF+ReXODb3BDG0bjjNvz1J7edXBsHyleBY9wzQ/xXOgJiOmAdxAAI2Hn3Hjq4hW1h9rWax+Z5CA4Vu64gFUqBkz7AFU0dl/3acxu9psyF1f/qN5rI2CucM6Mpjil+RyN6TQwMe+E+EKthKiqOmJIWCo/aoVoSOWwouVGeVvMCEq+Qo3By7htOMsZy8zwYilaJmYcQd8z4hy78zk+poYQvh1XbyWARMRbjjJcw7UAihBZCCzcqRf9GlmnT61vDKFz2dyqqTQ==

Sello del SAT:  
 BY+dikNUiKQQ8AZ3hOOZzvfxl1bNBx4UzIU+55TVVINzSP1Log65Ge5trikt+1Dnkky91PQA43CXbY4VI42WbpXlqdzTPnaf8C98fxMfHV2eQQSQB4Itlcq6YaP3S21v2jCGMn9BmYNYoR4qkRGbofXT8YR6QR6M27JZbK/lDwW+lckMwFcfKuDEbozcgKcg9kinxYqLqUOJTiQpse+TUOXQnN3yzhNOj17eBTBiYQXUI7a7sTb0GyrE5ZCJkq0jXi0RQpJwoJoBawx1UWfkDHHjC5CLnm5e0fSjquTgqaxk3tQZ6FyZo4Aaw4d2nPnRbXmjyumU2a+QpTVAKAmXQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:  
 ||1.1|adeb1e24-d59e-4c10-bcca-d14c5956a205|2022-09-15T11:34:23|EDI101020E99|CPAibCKW84MsfQe085zckY7WliIDJmelmfhn4+6RW2Yg27TgtE389U8t8GuicgtbVYL1zza2vZUBIF+ReXODb3BDG0bjjNvz1J7edXBsHyleBY9wzQ/xXOgJiOmAdxAAI2Hn3Hjq4hW1h9rWax+Z5CA4Vu64gFUqBkz7AFU0dl/3acxu9psyF1f/qN5rI2CucM6Mpjil+RyN6TQwMe+E+EKthKiqOmJIWCo/aoVoSOWwouVGeVvMCEq+Qo3By7htOMsZy8zwYilaJmYcQd8z4hy78zk+poYQvh1XbyWARMRbjjJcw7UAihBZCCzcqRf9GlmnT61vDKFz2dyqqTQ==|00001000000506267356||

*Handwritten signature*

Importe en letras:  
 (novecientos pesos 10/100 M.N.)



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

**SUBTOTAL** \$778.67  
**I.V.A. 16.00%** \$121.43  
**TOTAL** \$900.10

**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
ADEB1E24-D59E-4C10-BCCA-D14C5956A205	2022-09-15T10:34:17	2022-09-15T11:34:23	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$900.10	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV

R.F.C. CCO8605231N4

Régimen Fiscal: Opcional para Grupos de Sociedades

Lugar de Expedición

CP:31625

Régimen Fiscal Receptor:

603

Domicilio Fiscal Receptor:

31000

Folio Fiscal:

55431451-03a4-41d6-903a-8f9e4e69da3b

Número del serie CSD del SAT: 00001000000414211380

Número del serie CSD del emisor: 00001000000506505905

Factura: 387230601

Serie: CHI

I-INGRESO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Exportación: 01

Fecha de emisión: 2022-09-17T12:05:12

Fecha de certificación: 2022-09-17T13:05:12

Facturado a: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Dirección: ESCORZA N. 900

Delegación/Municipio: CHIHUAHUA

RFC: UAC681018EG1

Colonia: CENTRO

Estado: CHIHUAHUA

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio unitario	Impuesto	Objeto Impuesto	Importe
1.000000	EA 50181900	ROL DE CANELA CLOVERHILL 113GR	29.17	2.33	02	29.17
1.000000	EA 50181900	PAN CHEESE DANISH 113G	29.17	2.33	02	29.17
1.000000	EA 50202311	CAPUCCINO VAINILLA16OZCHU	22.41	3.59	02	22.41
1.000000	EA 50201708	12OZ AME INTENSO CHI	18.10	2.90	02	18.10
1.000000	EA 50181905	CREMAX CHOCOLATE 171G	29.63	2.37	02	29.63
1.000000	EA 50131701	YOG LALA LIC FRE-PLA-CER 440 GR	27.00	0.00	02	27.00
1.000000	EA 50202306	JUMEX FRUTZÓ NARANJADA 600ML NR	13.36	2.14	02	13.36
1.000000	EA 50181900	DUO NITO 124GRS BIMBO	34.72	2.78	02	34.72
1.000000	EA 50202301	CIEL EXPRIM PEPINO PINA 1LT	15.43	2.47	02	15.43
1.000000	EA 50131700	SANTA CLARA TRIPLE CHOCOLATE 250ML	20.50	0.00	02	20.50
1.000000	EA 50181905	GALLETAS GRANOLITAS 6 PZ BOLSA COCO Y AVENA CON NUEZ	35.19	2.81	02	35.19
1.000000	EA 50181905	GALLETAS GRANOLITAS 6 PZ BOLSA CHOCOLATE CON NUEZ	35.19	2.81	02	35.19
2.000000	EA 50131700	MOKA CAPUCCINO CAFE OLE 281 ML BOTELLA	29.00	0.00	02	58.00
1.000000	EA 50181905	OREO VAINILLA 10C 114 GR	9.26	0.74	02	9.26
1.000000	EA 50181900	PASTELITO DEVILS FOOD HOSTESS 108GR	21.50	0.00	02	21.50
1.000000	EA 50202309	RED BULL 473ML	70.26	11.24	02	70.26

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de Pago

01

SUBTOTAL

468.89

TASA I.V.A 0%

0.00

TASA I.V.A 16%

22.34

TASA IEPS 8%

16.17

TOTAL MXN

507.40



Sello digital del CFDI

CYHeKcLpGbbq/iws6/nKvRSPgfoQ7bD5gQZMjw1ms9wwguZ6OS/78Lqhs5UISa63iaZh5rK6j+p8LR7qdqogB  
 O7vhTHVoYvj|8KEOWPfhCVuiEs6EcQOMGt9qN7oc5ujBXqpKxZXjSJ1nUgNi0/QFzA0MJV7U2iiZCTSmRDfQ  
 8rkKC/fUSLEbK+HI6ZppkE2yzNGmHV2yPqvU2rzxuq/UR7Dqu0UdWF29Hv9iilSmVnXNLIuPDXbgG3uH2Dw  
 qzqX4VoeSF/8JcpZ7WHGHSjpsnHLK0RmWDFxe5yV3TUhu+I2g/bfUNJoMYi0DJkh6LIWI5iXnafdlmrRf/Cc+  
 +4frQ==

Sello digital del SAT

phpEO6Pe0Z3pfnDiFt/fuOEb5CLInotxaJtCwnNMqTkXKetb8x1Rvyp3m0E/FiOujypkz2X0t4I4vBf6fYE6MZYU  
 +5GXv+FrDmLQb8LDDNLvi+Xik+0SEN+AohB3NSGcS4OGJnej3SgP1hw2sdzA2yxl5gYtYOp0+LsYF2daoy/  
 U383ah+RcaksEjSCQKKFKgo8DKCdIF2JfXkpwgH+Dm5hnes2ElLf+F7T/AHhovcGQiqSlc8J8OiN2f/wJ9pmE6  
 wg945jvlamTdtR/0mN+ZV8gNTWyxDvOYIz2U8kDtNasjs+bidCT6ElqLee6P3407XLgoMD213EgzdApNrrJw==

Cadena Original

1|55431451-03a4-41d6-903a-8f9e4e69da3b|2022-09-17T13:05:12|SNF171020F3A|CYHeKcLpGbbq/iws6/nKvRSPgfoQ7bD5gQZMjw1ms9wwguZ6OS/78Lqhs5UISa63iaZh5rK6j+p8LR7qdqogBO7vhTHVoYvj|8KEOWPfhCVuiEs6EcQOMGt9qN7oc5ujBXqpKxZXjSJ1nUgNi0/QFzA0MJV7U2iiZCTSmRDfQ8rkKC/fUSLEbK+HI6ZppkE2yzNGmHV2yPqvU2rzxuq/UR7Dqu0UdWF29Hv9iilSmVnXNLIuPDXbgG3uH2DwqzqX4VoeSF/8JcpZ7WHGHSjpsnHLK0RmWDFxe5yV3TUhu+I2g/bfUNJoMYi0DJkh6LIWI5iXnafdlmrRf/Cc++4frQ==|00001000000414211380||

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

ABE LOARDO JIMENEZ  
 ROBERTO SANCHEZ  
 LUIS ALBERTO MEDANHO  
 GIBRELA CANO  
 ANTONIO ALAMINOS  
 ANTONIO ANTELLA  
 GONZALO PINO  
 ESCOBAR VELAZQUEZ

**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
55431451-03A4-41D6-903A-8F9E4E69DA3B	2022-09-17T12:05:12	2022-09-17T13:05:12	SNF171020F3A
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$507.40	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



## DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA

FECHA	02/11/2022
NOMBRE	ADRIAN GABRIEL PIÑON OLIVAS
NÚMERO DE EMPLEADO	8575
ADSCRIPCIÓN	FEN
NÚMERO DE CHEQUE	18425
IMPORTE	\$2,606.50
FONDO	1001
CONCEPTO	DEV. VIÁTICOS CD. PARRAL

ORIGEN DEL RECURSO:

RECTORÍA Y/O DEPENDENCIA DE RECTORÍA

UNIDAD ACADÉMICA 5300 FEN

*Handwritten signature*



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
EJERCICIO CONTABLE 2022  
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
POLIZA DE DIARIO No. 5419 DEL DIA 31-10-2022  
COMPROBACIÓN VIÁTICOS DE. PARRAL CH.#18425 FECHA 13/09/2022

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10015 11 5306 527 000002	VIATICOS	4,133.40	
10015 11 5306 532 000001	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	900.10	
10010 00 5300 117 008575	PIÑON OLIVAS GABRIEL		5,033.50
SUMAS IGUALES ->		5,033.50	5,033.50