



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: C13775 Del 22/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 23/nov./2023 08:37 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 2911, FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023

Beneficiario: **ORTIZ CARRERA EVODIA**

Folio / Cheque : **300026**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-011761	EVODIA ORTIZ CARRERA	\$1,280.00		FF; Gasto por Comprobar : 2911, FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023
0002	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$1,280.00	FF; Gasto por Comprobar : 2911, FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023
Sumas iguales =>			<u>1,280.00</u>	<u>1,280.00</u>	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: D15244 Del 22/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 23/nov./2023
12:36 p. m.
Página | 1

Concepto: GP FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023, Folio Comprobación de Gasto: 3197 Gasto por Comprobar: 2911

Beneficiario: **ORTIZ CARRERA EVODIA**

Folio / Cheque : **300026**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH23-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$1,000.00		FF:1489F, GC ORTIZ CARRERA EVODIA
0002	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$280.00		FF:1489F, GC ORTIZ CARRERA EVODIA
0003	8220-1489F-UACH23-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$1,000.00	FF:1489F, GC ORTIZ CARRERA EVODIA
0004	8220-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$280.00	FF:1489F, GC ORTIZ CARRERA EVODIA
0005	8250-1489F-UACH23-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$1,000.00		FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 24715, Factura: 7EDE81
0006	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$280.00		FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 24716, Factura: D397A4
0007	8240-1489F-UACH23-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$1,000.00	FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 24715, Factura: 7EDE81
0008	8240-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$280.00	FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 24716, Factura: D397A4
0009	5126-26101	Combustibles, lubricantes y aditivos	\$1,000.00		FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 24715, Factura: 7EDE81
0010	5137-37501	Viáticos en el país	\$280.00		FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 24716, Factura: D397A4
0011	2112-1-000048	RICOBA GASOLINERA SA DE CV		\$1,000.00	FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 24715, Factura: 7EDE81
0012	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$280.00	FF:1489F, GD ORTIZ CARRERA EVODIA , Folio: 24716, Factura: D397A4
0013	8260-1489F-UACH23-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$1,000.00		FF:1489F, GE ORTIZ CARRERA EVODIA
0014	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$280.00		FF:1489F, GE ORTIZ CARRERA EVODIA
0015	8250-1489F-UACH23-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$1,000.00	FF:1489F, GE ORTIZ CARRERA EVODIA
0016	8250-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$280.00	FF:1489F, GE ORTIZ CARRERA EVODIA
0017	8270-1489F-UACH23-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.	\$1,000.00		FF:1489F, GP FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023, Folio Comprobación de Gasto: 3197 Gasto por Comprobar: 2911
0018	8270-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$280.00		FF:1489F, GP FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023, Folio Comprobación de Gasto: 3197 Gasto por Comprobar: 2911
0019	8260-1489F-UACH23-5300-26101-1	Combustibles, lubricantes y aditivos G.		\$1,000.00	FF:1489F, GP FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023, Folio Comprobación de Gasto: 3197 Gasto por Comprobar: 2911
0020	8260-1489F-UACH23-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$280.00	FF:1489F, GP FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023, Folio Comprobación de Gasto: 3197 Gasto por Comprobar: 2911
0021	2112-1-000048	RICOBA GASOLINERA SA DE CV	\$1,000.00		FF:1489F, GP FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023, Folio Comprobación de Gasto: 3197 Gasto por Comprobar: 2911
0022	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$280.00		FF:1489F, GP FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023, Folio Comprobación de Gasto: 3197 Gasto por Comprobar: 2911
0023	1123-01-011761	EVODIA ORTIZ CARRERA		\$1,280.00	FF: GP FEN - F- VIATICOS EVODIA ORTIZ CARRERA - ASISTENCIA A CONSEJO TECNICO 14 NOV.2023, Folio Comprobación de Gasto: 3197 Gasto por Comprobar: 2911
Sumas iguales =>			7,680.00	7,680.00	

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

		Fecha:	14-nov-23
		No. Empleado:	[REDACTED]
		Folio:	
Nombre:	<u>M.E EVODIA ORTIZ CARRERA</u>		
Puesto:	<u>COORDINADORA DE EXT. Y DIFUSIÓN FEN PARRAL</u>		
Adscripción:	<u>FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA</u>		
Secretaría:	<u>EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL</u>		
Transporte:	Aéreo _____	Terrestre Público _____	Auto UACH _____ Auto Partic. <u>X</u>
Solicita:	Alimentos <u>X</u> _____	Taxi _____	Gasolina <u>X</u> _____ Hospedaje _____ Núm noches de hotel _____
Destino:	<u>CIUDAD CHIHUAHUA</u>	Escalas:	_____
Numero de acompañantes	_____		
Salida:	Fecha: <u>14-nov-23</u>	hora: <u>06:00 a. m.</u>	Duración de la Comisión
Regreso:	Fecha: <u>14-nov-23</u>	hora: <u>02:00 p. m.</u>	No. de días: <u>1</u>
Cuenta de transferencia	[REDACTED]	Banco	<u>BBVA</u>
Clabe Interbancaria	[REDACTED]	Cel. Contacto	[REDACTED]

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN

ASISTENCIA A REUNION DE CONSEJO TECNICO EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA A FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR (A)
 Firma/Nombre	<u>MARIA DEL ROSARIO HERRERA DIAZ</u> 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 : \$ _____

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 14 día de Noviembre mes de 2023 año

Número empleado: [REDACTED]
Nombre: Evodia Ortiz Carrera Firma: 

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal	_____
Adeudos pendientes	_____
Por los Boletos de Avión:	_____
Por los Gastos a Comprobar:	_____

Vo.Bo. Contabilidad



Fecha y hora de consulta

15/11/2023 11:14:40 AM

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: EVODIA ORTIZ

Importe de la operación: 1,280.00 MXP

Cuenta de retiro: [REDACTED]

Cuenta de depósito: [REDACTED]

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD AUTONOMA
DE CHIHUAHUA FAC E
NFERMERIA Y NUTRIOLO

Titular de la cuenta: EVODIA ORTIZ CARRERA

Fecha de creación: 15/11/2023

Fecha de aplicación: 15/11/2023

Hora: 11:14:13

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Motivo de pago: VIATICOS CONSEJO
TECNICO O
CT.

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0043300019

Folio único: I323202311151114130043300026

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	15/11/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	15/11/2023

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

www.bbvanetcash.mx



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

Fecha: 21-nov-23
No. Empleado: [REDACTED]

Nombre: M.E EVODIA ORTIZ CARRERA
Puesto: COORDINADORA DE EXT. Y DIFUSIÓN FEN PARRAL
Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA
ASISTENCIA A REUNION DE CONSEJO TECNICO, ANALISIS DE SOLICITUDES DE DOCENTES, ESTUDIANTES Y ASUNTOS GENERALES

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
5505B	RAUL MARTINEZ OGAZ		344.00		
C76724	RICOPA GASOLINERA			1,000.00	
		0.00	344.00	1,000.00	0.00
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS					1,344.00

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. _____ DE FECHA _____

CANTIDAD SOLICITADA	\$ -
(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO	\$ 1,344.00
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante)	<u>\$ 1,344.00</u>
(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS	<u>\$ -</u>

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 _____



RICOBA GASOLINERA
 E07184 / RFC RGA010308CF4
 KM 7 CARRETERA VIA CORTA A CHIHUAHUA, No.
 HIDALGO DEL PARRAL, PARRAL, CHIHUAHUA
 C.P. 33856, MÉXICO
 TEL/FAX: 627 525 44 10
RÉGIMEN FISCAL:
 601 General de Ley Personas Morales



CLAVE PEMEX: 0000111304

FACTURA No.	C 76724
FOLIO FISCAL	249b94d6-0287-40c0-944f-270dee7ede81
LUGAR DE EXPEDICION	33856

FECHA: 2023-11-17 HORA: 18:05:08	R.F.C.: UAC681018EG1	USO CFDI: G03 Gastos en general
CLIENTE: 521 Regimen Fiscal: 603		
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ESCORZA 900 ESCORZA CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31000		

Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
43.3840	LTR Litros	PL2012/EXP/ES/2015-3235635	15101514 32025	MAGNA (Despacho 3235635-0)	\$19.942756	\$865.20	\$0.00

Sello Digital del Emisor:

sl3XBy422x5+Rxcraei62rsuJTQ00js9ZyiCluH0sjKV7hNjXSRdFiAPDKGLSxOThynNgdEnPI46bCFb3Ce3QPsj+C7T16IXJRAxJFkI9RooZdZkLzdDK/218lcZcAexTWKYcWmL+N
 GYktQDE8YtJQkdjkd7qJdMPehzAEfG1G2ZsnFIXVJyuoOdfMYEnEHSRGI93wQBOU2Qn6M/48C5hA0XGooCZDYLN/0WLuAGodkforC9kflQBQxUG42zLsfesssZaUxtFYlOJjv
 QTQr5ek87cPNav0+3y+R9EY2gk+3fmqnuDUZlpmYo0T4jY/oXqnQhomrPmL25snYI29jg==

Sello del SAT:

EpA5KRfWa7i7JaJEGA0/njp9Htc4MB98NYW0yPMjYztsIHZCAN3ApKXzqjXDvVm1LoQscMB0BhWABnvaok4dxyDH9gGFjQraqVfKvpzElmj9VjPLy0CWZ1vGPArgTiy9+aB
 wnvUwqevtaKSbZVqPhP1QuGQ9KFarRQPH9tm5qyKz+QCIXa7ny9qNBSL/IklIG7GAaWYc0Ns8cPXR4lmjY31utEqB6/39BV5+mGMLUP0tHz8YvGpUzZlsUUM0IPSFcbzQ7Wf
 C1NB61v19K4jUJZohueuFKvldeL4js4LT3InzKSTX4JOpwNQmis7qlr6dZZnY7KYzi0oo3A==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|249b94d6-0287-40c0-944f-270dee7ede81|2023-11-17T18:05:58|EDI101020E99|sl3XBy422x5+Rxcraei62rsuJTQ00js9ZyiCluH0sjKV7hNjXSRdFiAPDKGLSxOThynNgdEn
 PI46bCFb3Ce3QPsj+C7T16IXJRAxJFkI9RooZdZkLzdDK/218lcZcAexTWKYcWmL+NGYktQDE8YtJQkdjkd7qJdMPehzAEfG1G2ZsnFIXVJyuoOdfMYEnEHSRGI93wQBOU2Qn6
 M/48C5hA0XGooCZDYLN/0WLuAGodkforC9kflQBQxUG42zLsfesssZaUxtFYlOJjvQTQr5ek87cPNav0+3y+R9EY2gk+3fmqnuDUZlpmYo0T4jY/oXqnQhomrPmL25snYI29jg=|
 00001000000506267356||

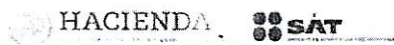
Importe en letras:

(un mil pesos 00/100 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
 Exportación: 01
 Periodicidad: Mes: Año:
EFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL	\$865.20
I.V.A. 16.00%	\$134.80
TOTAL	\$1,000.00



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
RGA010308CF4	RICOBA GASOLINERA	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
249B94D6-0287-40C0-944F-270DEE7EDE81	2023-11-17T18:05:08	2023-11-17T18:05:58	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



DOMICILIO FISCAL:
RAUL MARTINEZ OGAZ
MAOR720515ET2
PERIFERICO DE LA JUVENTUD #9913 INT. 8 Y 9 COL.
IGNACIO ALLENDE
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CP. 31124
(614) 425.30.30

EXPEDIDO EN:
PERIFERICO DE LA JUVENTUD #9913 INT. 8 Y 9
COL. IGNACIO ALLENDE
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA CP. 31124
(614) 425.30.30

FECHA
16/11/2023 12:42:38
p.m.

FACTURA
5505 B

R.F.C. MAOR720515ET2
REGIMEN FISCAL: 612 Personas Físicas con Actividades
Empresariales y Profesionales

FOLIO FISCAL
76652341-9BF1-BC41-A10A-898697D397A4

CLIENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA R.F.C UAC681018EG1 Domicilio Fiscal 31000

Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

USO CFDI: G03 Gastos en general

NO IDENTIFICACION	CLAVE PRODSERV	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101500	90101500	1	CONSUMO	E48 service unit	\$296.55	\$296.55

TOTAL CON LETRA

trescientos cuarenta y cuatro pesos 00/100 M.N.

IVA 16% .

IEPS 8% 1

TOTAL

SUBTOTAL	\$296.55
DESCUENTO	\$0.00
IVA 16%	\$47.45
IEPS 8%	\$0.00
RETENCION 0%	\$0.00
TOTAL MXN	\$344.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT

||1.1|76652341-9BF1-BC41-A10A-898697D397A4|2023-11-16
12:42:45|XhTjCV2Hr/rRieqU0GcxIW8ZqfB0SYSpvwbHHKdImkZiOWP.xu3gDxY5ScQya2ctYcg6H5B6oIBXlrVcjm0i+gd+DwbVHksp5Go+CKAbft1RET8ycDjakThB2q57zcuuN2VaejThm10KHkRTmoBDNdK140qy5fOsglcnXNOYo72JzN9NyDTAalCdQygwU3326gCKps9C1NR0p1QE4q9XICi6CFN8b2baG5pi7E4fR.JyfcXq4i0M+wMVWwSConUQYKrU8J57Stlfr/yVfJVGs2WSlpmSIXJqJyYYWnAGzwlLIXQI6IEECsIblLQI4Cqjml7QdPsrqyFB7bhrqA==|00001000000702501858||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

XhTjCV2Hr/rRieqU0GcxIW8ZqfB0SYSpvwbHHKdImkZiOWP.xu3gDxY5ScQya2ctYcg6H5B6oIBXlrVcjm0i+gd+DwbVHksp5Go+CKAbft1RET8ycDjakThB2q57zcuuN2VaejThm10KHkRTmoBDNdK140qy5fOsglcnXNOYo72JzN9NyDTAalCdQygwU3326gCKps9C1NR0p1QE4q9XICi6CFN8b2baG5pi7E4fR.JyfcXq4i0M+wMVWwSConUQYKrU8J57Stlfr/yVfJVGs2WSlpmSIXJqJyYYWnAGzwlLIXQI6IEECsIblLQI4Cqjml7QdPsrqyFB7bhrqA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

QHnJfr2dcjldQOs16Zd5qOS+7Ck6iCq35X5dC9Xa3j+yxKenKeY2DPCSJb8N+9FOIHJFpCjWmHs9vL6rT126bszipa1BUVj7P/K5ac213jp/aZVMmVB1sZpl7h9m7Prsekp/Gu77HDUOxt74CMeCjkeabTp/olW1MjO6lvgeJQFD4GwVYCEogN0NYIcqvuaiaH6UAJR32UcFZGhskBdGBj5RynhZ9fIIGzFCDJDENfajXfMK4vhwk2OhRDFwqPcZmL3Gm2+VqV1hyHL5/mNM3MSZA6Snhuz2RQNTJ76f/s6PUwvtGZ++2JBQI68VgdX1A6mik05WJ1g==



LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION: 31124 CHH, 16/11/2023 12:42:39 p.m.
FOLIO FISCAL: 76652341-9BF1-BC41-A10A-898697D397A4
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 16/11/2023 12:42:45 p.m.
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000506258945
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000702501858
METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 28 Tarjeta de débito
TIPO DE COMPROBANTE: Ingreso

MONEDA: MXN

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACION: SCD110105654

Este documento es una representación impresa de un CFDI 3.3.



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
MAOR720515ET2	RAUL MARTINEZ OGAZ	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
76652341-9BF1-BC41-A10A-898697D397A4	2023-11-16T12:42:38	2023-11-16T12:42:45	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$344.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir