

Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Póliza: D17551 Del 01/11/2024

Fecha y | 15/nov./2024 hora de Impresión | 01:01 p. m.

Concepto: GP UC 3100 CR-11351 VIATICOS ANA KAREN NAVARRO, CD. JUAREZ, 26-27 SEPTIEMBRE, Folio Comprobación de

Gasto: 2911 Gasto por Comprobar: 2352

Beneficiario: NAVARRO ACOSTA ANA KAREN

Folio / Cheque: SPEI

7081

					7001
No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-14898-UACH24-3100- 37201-1	Pasajes terrestres G. Corriente	\$882.00		FF:14898, GC NAVARRO ACOSTA ANA KAREN
0002	8220-14898-UACH24-3100- 37201-1	Pasajes terrestres G. Corriente		\$882.00	FF:14898, GC NAVARRO ACOSTA ANA KAREN
0003	8250-14898-UACH24-3100- 37201-1	Pasajes terrestres G. Corriente	\$882.00		FF:14898, GD NAVARRO ACOSTA ANA KAREN, Folio: 25746, Factura: 9F360
0004	8240-14898-UACH24-3100- 37201-1	Pasajes terrestres G. Corriente		\$882.00	FF:14898, GD NAVARRO ACOSTA ANA KAREN, Folio: 25746, Factura: 9F360
0005	5137-37201	Pasajes terrestres	\$882.00		FF:14898, GD NAVARRO ACOSTA ANA KAREN, Folio: 25746, Factura: 9F360
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$882.00	FF: 14898, GD NAVARRO ACOSTA ANA KAREN, Folio: 25746, Factura: 9F360
0007	8260-14898-UACH24-3100- 37201-1	Pasajes terrestres G. Corriente	\$882.00		FF:14898, GE NAVARRO ACOSTA ANA KAREN
8000	8250-14898-UACH24-3100- 37201-1	Pasajes terrestres G. Corriente		\$882.00	FF:14898, GE NAVARRO ACOSTA ANA KAREN
0009	8270-14898-UACH24-3100- 37201-1	Pasajes terrestres G. Corriente	\$882.00		FF:14898, GP UC 3100 CR-11351 VIATICOS ANA KAREN NAVARRO, CD. JUAREZ, 26-27 SEPTIEMBRE, Folio Comprobación de Gasto: 2911 Gasto por Comprobar: 2352
0010	8260-14898-UACH24-3100- 37201-1	Pasajes terrestres G. Corriente		\$882.00	FF:14898, GP UC 3100 CR-11351 VIATICOS ANA KAREN NAVARRO, CD. JUAREZ, 26-27 SEPTIEMBRE, Folio Comprobación de Gasto: 2911 Gasto por Comprobar: 2352
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$882.00		FF:14898, GP UC 3100 CR-11351 VIATICOS ANA KAREN NAVARRO, CD. JUAREZ, 26-27 SEPTIEMBRE, Folio Comprobación de Gasto: 2911 Gasto por Comprobar: 2352
0012	1123-01-023149	ANA KAREN NAVARRO ACOSTA		\$882.00	FF:, GP UC 3100 CR-11351 VIATICOS ANA KAREN NAVARRO, CD. JUAREZ, 26-27 SEPTIEMBRE, Folio Comprobación de Gasto: 2911 Gasto por Comprobar: 2352
		Sumas iguales =>	5,292.00	5,292.00	<u>-</u>
					<del>-</del>



CON RECURSOS PROPIOS

## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

CHIIICAHUA	FORMATO DE C	<u>OMPROBACIÓ</u>	N DE VIÁTICOS	Y GASTOS			
NOMBRE:	Ana Karen Navarro Acosta			,	gr-neurocontenonessonomeno		
PUESTO:	Secretaria de Exensión y Difusión Cultural FECHA: 28 de octubre del 2024						
ADSCRIPCION:	Facultad de Medicina y Ciencia			EMPLEADO:	00000000000000000000000000000000000000		
			A COMISIÓN C				
	mité Estatal Interinstitucional par se determinó el número de plaza						
	salud. Llevada a cabo en Ciudad		oral otorgadas p	aia ilucoua i	acuitaci por la	3 (11/6/35)	
	CC	MPROBACIÓN	I DE GASTOS				
No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servi			Alimentos	Combustible	Otros	
omb5503182	Omnibus de Mexic	0				882.00	
The second secon		ing menengkanakanan menengan menengan mela sekaran menengkapan penenggan penenggan penenggan penenggan penenggan			***************************************		
				***************************************			
		***************************************		<u> </u>		dan dirik kalabaran dimundi dan dirik dan kalaban kan dirik	
					***************************************		
					00000000000000000000000000000000000000		
			ADER	ADC			
				000L			
				<del>-2024</del>			
		·	CON RECUR	- 20001	75		
			CONTRECUR	SOZ PROTT			
						at Aramanian dia arma kali kalmanian yadi mililiyo kalmadara alib misi kasi sara nashiyi malimada ama aniya ya mis	
			***************************************		***************************************		
			0.00	0.00		882.00	
						882.00	
		<u>IQUIDACIÓN E</u>	E GASTOS				
	ROBAR RECIBIDOS POR TRANSFEI	RENCIA No.			DE FECHA .	oct-24	
CANTIDAD SOLICI (-) GASTOS COMP	TADA ROBADOS EN EL PRESENTE FORM	/ATO				\$ 3,958.00 \$ 882.00	
	MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA		mprobante)		-	\$ 3,076.00	
(=) DIFERENCIA A	MI FAVOR QUE EN CASO DE SER A		·		<b>.</b>		
	EN LOS PRÓXIMOS DÍAS					\$	
	jue la diferencia a cargo no sea der						
	slación aplicable, será descontada ción, tal como lo autorizo en el forr						
	ja nuevamente su autorización para			vs. FV: IV alie	cuoi evhnesto		
		FIRMA-DÉL S		FIRMA DEL DIF	RECTOR, COORI	DINADOR Ó JEFE DE	
FIRM	ÎN DELINTERESADO	er Grantskommer (av State Stat	TRATIVO		ARFA	-/	
- Az	XII UK 5				/ / w		
····	dombre		Bie .	OSIA DV PRIMUAR	J J	lómbre	
V	DE DIFERENCIA A FAVOR		UNIVERSITIES				
			7 5 NO	1. 2024 a:N	5/6.		
D	IRECTOR ADMINISTRATIVO		DEPEO DE CA	Tarra S.	N,		
	/IA FOR 03	No.de Revisión:		//////////////////////////////////////	Novisión: 23/03/202	3	
				TO THE THE PARTY OF THE PARTY O			





Nombre emisor:

**OMNIBUS DE MEXICO** 

RFC emisior: Régimen Fiscal: OME561118AA8 624 Coordinados /

Folio de factura:

OMB 5503182

Lugar, fecha y hora de emisión:

20230 28/09/202415:36:06 (

Tipo de comprobante:

Ingreso

Nombre receptor:

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

RFC receptor:

UAC681018EG1 /

C.P. Receptor:

31000

Régimen Fiscal Receptor:

603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS //

Uso CFDI:

G03 - Gastos en general

Cve. producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111802 Servicios de buses con horarios programados	272462846	1	E48 Unidad de servicio	Servicio	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTACION DE PERSONAS	760.34	760.34	
	TRASLA	OOS Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o d	uota	Importe	

 SLADOS
 Base
 Impuesto
 Tipo factor
 Tasa o cuota
 Importe

 760.34
 IVA
 Tasa
 0.160000
 121.66

Moneda:

MXN

Subtotal:

760.34

20

28

Tarjeta Débito

Impuestos Trasladados IVA 0.160000%

Método de pago:

Forma de Pago:

PUE

Pago en una solo exhibición /

Total:

121.66 882.00

#### Total con letra:

(OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 MXN

#### Sello digital CFDI:

umddVG2mklUx3139k8JWF6LvfRr0ju8aR4oD/fWrlBannhRCfDMeDQuAiUR4zvmKZrP1VFicWl3vHlGv2SXnG4Rf63P0hYrUs34Z1kllh7v1q gZtBq7axa+Ga/aGwBB2YDH+GzfFQOoJskxklt/ONFdx1u4tnv/A0ZbXVJgXHcpOc+6ON0H4qvm8xaF6vpiGX+6hJbwOv80hlqq+x2PQBS8s 3yHOTwF5RaakRlkkfeSB8D8Tk9b4yF1/eUxs3T3LHnl9fphuoDz+mXOglb8eScEDICYAQ3LHSvM1D3vzEt0MhH9TMGdOUTSb9PED/UUm VlbzPChmedDaaexzcAxpJA==

## Sello digital SAT:

SI3GHVQrT+liRed6KpljioZsz0ZYCneHkjdCrTsByq+9zuTwexSaBd6UduD2RyW7rr4unW5XoUr2u7ipLkvZqZUXGPemqwllrypjUWWKCJnD1 VTkvZ8alSn47lUHrsjiHZQ7P/D5LJ3fXd7kmCCSTl0FlaOBNCsll3GX1TTW58TZtlvl7b5WUhRMYKCcmma1Mkp/E6ZOnotAlKaouO40WGa NX3Y5vMq1Rl4ZkFR9eQ9LKjqZF33ZbRaECA6mxaigz6nXCS4En1Eyfc1cFrLjwcP9B3YInstAFh7aHl1H52Al5RPBeNOsxDQXiijwNj30vTR Z[r1+hH7l2AY+QaTRRA==

# Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:



||1.1||1472FC7B-9FA7-479C-A46F-5EEBBDB9F360|2024-09-28T15:36:06||SST060807KU0||umddVG2mklUx3139k8JWF6LvfRr0||u8aR4oD/fWrlBannhRCfDMeDQuAiUR4zvmKZrP1VFlcWl3vHlGv2SXnG4Rf63P0hYrUs34Z1kllh7v1qgZtBq7axa+Ga/aGwBB2YDH+GzfFQOoJskxklt/ONFdx1u4tnv/A0ZbXVJgXHcpOc+6ON0H4qvm8xaF6vpiGX+6hJbwOv80hloq+x2PQBS8s3yHOTwF5RakRlkkfeSB8D8Tk9b4yF1/eUxs3T3LHnl9fphuoDz+mXOglb8eScEDICYAQ3LHSvM1D3vzEt0MhH9TMGdOUTSb9PED/UUmVlbzPChmegDaaexzcAxpJA==|0000100000506202789||

Folio fiscal:

1472FC7B-9FA7-479C-A46F-5EEBBDB9F360

No. de serie del certificado SAT:

00001000000708623397

Fecha y Hora de Certificación:

2024-09-28 15:36:06

RFC del proveedor de certificación:

SST060807KU0

Este documento es una representación impresa de un CFDI

OPERADO 2024

CON RECURSOS PROPIOS



# 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
OME561118AA8	OMNIBUS DE MEXICO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
1472FC7B-9FA7-479C-A46F- 5EEBBDB9F360	2024-09-28T15:36:06	2024-09- 28T15:36:06	SST060807KU0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$882.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir







# UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

CALLE ESCORZA 900 CHIHUAHUA, CHIH. UAC681018EG1

Original

cha: 04/11/2024 11:10

Filio: 4289142-34

ja: 4 MODULO FACULTAD ENFERMERIA Cajero: RODRIGUEZ DELGADO VERCHICA

No. Empleado:

I ANA KAREN NAVARRO ACOSTA

Facultad: 9900 to 161. UNIVERSIDAD

Plan Estudios: Campus:

Descripción

Importe

FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS(UNIDAD CENTRAL) 3,076.00

DEVOLUCION GASTOS



i In 4289142-34

00374

IONA EN CUENTA QUE TIENES MASTA FIIS DE MES PARA FACTURAR TU PAGO\*



CON RECURSOS PROPIOS

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



### UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA CALLE ESCORZA 900 CHIHUAHUA, CHIH. UAC681018EG1

Original

Fecha: 04/11/2024 11:10

Folio: 4289142-34

Caja. 4 MODULO FACULTAD ENFERMERIA Cajero: RODRIGUEZ DELGADO VERONICA

No. Empleado:

ANA KAREN NAVARRO ACOSTA

Facultad: 9900 NIVEL UNIVERSIDAD

Plan Estudios: Campus:

Descripción

Importe

FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS(UNIDAD CENTRAL) 3,076.00

DEVOLUCION GASTOS

TARJETA DE CRÉDITO 004937916 \$3



ZUZA

CON RECURSOS PROPIOS

Folio: 4289142-34 00374

\*TOMA EN CUENTA QUE TIENES HASTA FIN DE MES PARA FACTURAR TU PAGO\*



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