

Fecha 13/09/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.

\$ 5,853.00

(Cinco Mil Ochocientos Cincuenta y Tres 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

[Handwritten Signature]

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

Firma (s)

64290511500177001408804770018408

Número de cheque: 18408

O.C. 334 TRANSPORTE AEREO CD. MEXICO MTRA. GABRIELA VELAZQUEZ

No. 0018408

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 18408

O.C. 334 TRANSPORTE AEREO CD. MEXICO MTRA. GABRIELA VELAZQUEZ

[Handwritten Signature]
[Handwritten: OK]

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1001 0 00 5300 211 004372	COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.		5,853.00	
	1001 0 00 5300 112 001309	BBVA BANCOMER CTA. 0140880477			5,853.00
				5,853.00	5,853.00

Referencia póliza E-527

POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>		4190	

Fecha 13/09/2022

Páguese por este cheque a la orden de:

COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.

\$ 5,853.00

(Cinco Mil Ochocientos cincuenta y Tres PESOS 00/100 MN)

COPIA SIN VALOR

Universidad Autónoma de Chihuahua

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

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

[Handwritten Signature]

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

Firma (s)

642915150017710014088047710018408

Número de cheque: 18408

O.C. 334 TRANSPORTE AEREO CD. MEXICO MTRA. GABRIELA VELAZQUEZ

No. 0018408

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 18408

O.C. 334 TRANSPORTE AEREO CD. MEXICO MTRA. GABRIELA VELAZQUEZ

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER	
	1001 0 00 3300 211 004372	COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.		5,853.00		
	1001 0 00 3300 112 001309	BBVA BANCOMER CTA. 0140880477			5,853.00	
	Referencia poliza E-327			5,853.00	5,853.00	
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>		4190	



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

Fecha: 29-ago-22
 No. Empleado: 9571
 Folio: 20

Nombre: DRA. GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO
 Puesto: DOCENTE
 Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
 Secretaría: DOCENTE
 Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje
 Destino: LEÓN GUANAJUATO Escalas: 1
 Número de acompañantes: 0
 Salida: Fecha: 22-sep-22 hora: 06:05 a. m.
 Regreso: Fecha: 23-sep-22 hora: 07:21 p. m.
 Cuenta de transferencia: _____ Banco: _____
 Clabe Interbancaria: _____ Cel. Contacto: 614219 21 70

Duración de la Comisión
 No. de días: 2

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

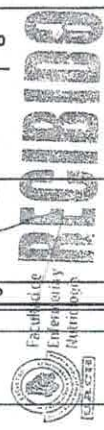
Recibi de la FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA la cantidad de : \$ 0.00

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 \$ _____

Chihuahua, Chih. a _____ día _____ de _____ mes _____ de _____ año

Número empleado: 9571
 Nombre: DRA. GABRIELA VELAZQUEZ SAUCEDO Firma: _____



31 AGO 2022
 SECRETARIA ADMINISTRATIVA
 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

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

Vo.Bo. Contabilidad



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

**COMITE
EJECUTIVO
2022 – 2024**

**Mtra. Mónica
Minutti
Sánchez
Alcocer**

ammfen.presidencia@gmail.com
www.ammfen.mx

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 (541) 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

R.F.C. UAC 681018 EG1

Facultad de Enfermería y Nutriología
Circuito Vial Universitario,
Campus Universitario #2
C.P. 31110 Chihuahua, Chih.
Tel. (614) 238-6000 y 238-6048
www.fen.uach.mx

CONTRATO - PEDIDO
CONTRATO-PEDIDO
A-334

DÍA MES AÑO

02 09 2022



A: ** Importe de la cotización: \$5,853.00 con iva Proveedor: 004372 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V. PERIODISMO No. 305-A CVI 860331-P48	REQUISICIÓN DE MATERIALES No. 608 CARGO 5300-5301 FONDO : 1001
--	---

SIRVASE A FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE NOS PROPORCIONARON EL DÍA DE DEL

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000001	461 TRANSPORTE AEREO A CD. MEXICO MTRA GABRIELA VELAZQUEZ ASAMBLEA AMMFEN	5,853.00	5,853.00



Facultad de
Enfermería y
Nutriología

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **

** NOTA ** PASAJES

SubTotal:	5,853.00
IVA:	0.00
% Descuento:	0.00
(-) Retenc. I.S.R:	0.00
% Anticipo:	
TOTAL PESOS:	5,853.00

OBSERVACIONES

FAVOR DE ACOMPAÑAR ESTE CONTRATO-PEDIDO CON LA FACTURA PARA PEROCEDER AL PAGO

EL PROVEEDOR

JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

Facultad de Enfermería y Nutriología
Circuito Vial Universitario,
Campus Universitario #2
C.P. 31110 Chihuahua, Chih.
Tel. (614) 238-6000 y 238-6048
www.fen.uach.mx

CONTRATO - PEDIDO
CONTRATO-PEDIDO
A-334


DÍA MES AÑO
02 09 2022

A: **** Importe de la cotización: \$5,853.00 con iva**
Proveedor: 004372
COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
PERIODISMO No. 305-A
CVI 860331-P48

REQUISICIÓN DE MATERIALES No. 608
CARGO 5300-5301
FONDO : 1001



DIRVASE A FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE NOS PROPORCIONARON EL DÍA DE DEL

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000001	461 TRANSPORTE AEREO A CD. MEXICO MTRA GABRIELA VELAZQUEZ ASAMBLEA AMMFEN	5,853.00	5,853.00
 SECRETARIA ADMINISTRATIVA				
** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **				
** NOTA ** PASAJES			SubTotal: 5,853.00 IVA: 0.00 % Descuento: 0.00 (-) Retenc. I.S.R: 0.00 % Anticipo: TOTAL PESOS: 5,853.00	

OBSERVACIONES

FAVOR DE ACOMPAÑAR ESTE CONTRA TO-PEDIDO CON LA FACTURA PARA PEROCEDER AL PAGO

EL PROVEEDOR:

JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA**

Fecha: 02-sep-2022 **Solicitud:** 608
Centro Procedencia: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA
Departamento Procedencia: DESPACHO DEL DIRECTOR DE LA FACULTAD
Destino: SECRETARIA ADMINISTRATIVA
Monto Aproximado: \$0.00 **Tipo de Moneda:** PESOS
Fondo: 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO
Tipo de Solicitud: ADQUISICIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS
Para:
Trámite X

Descripción:
TRANSPORTE AEREO A CD. MEXICO MTRA GABRIELA VELAZQUEZ ASAMBLEA 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 RECIBIDO



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA**

Fecha: 02-sep-2022 **Solicitud:** 608
Centro Procedencia: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA
Departamento Procedencia: DESPACHO DEL DIRECTOR DE LA FACULTAD
Destino: SECRETARIA ADMINISTRATIVA
Monto Aproximado: \$0.00 **Tipo de Moneda:** PESOS
Fondo: 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO
Tipo de Solicitud: ADQUISICIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS
Para:
Trámite X

Descripción:
TRANSPORTE AEREO A CD. MEXICO MTRA GABRIELA VELAZQUEZ ASAMBLEA 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 RECIBIDO

09 09 2022

403

COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
Fondo: 1001

O.C. 334 TRANSPORTE AEREO CD. MEXICO MTRA. GABRIELA VELAZQUEZ

813

5,853.00 M.N.

5,853.00 M.N.



PERIODISMO No. 305-A
TELS. 413-80-46 y 414-28-34
CHIHUAHUA, CHIH.
C.P. 31310

ORDEN DE SERVICIO

No. 61666

SR. UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA FECHA 02 de Septiembre DE 2022
DIRECCION CALLE ESCORZA NO. 900 COL. CENTRO CP. 31000 CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH

NOMBRES PASAJEROS	SERVICIOS / CONCEPTOS	CANTIDAD
VELAZQUEZ SAUCEDO GABRIELA	ETK 139 6718099915 CHIH-BAJO-CHIH	\$5,505.00
TOTAL		\$5,505.00

Debo (emos) y Pagaré (mos) incondicionalmente el día _____
de _____ de _____ a la orden de COLUMBUS
VIAJES, S.A. DE C.V. en la Cd. de Chihuahua la cantidad de
\$ _____ (_____)

Valor recibido a mi (nuestra) conformidad. En caso de no ser pa-
gado en la fecha de su vencimiento este pagare, causara intere-
ses moratorios a razon del _____ % mensual hasta su pago total.

FORMA DE PAGO:	MONEDA NACIONAL.
EFFECTIVO	
CHEQUE	
TARJETA DE CREDITO	
C/ CARGO A:	\$5,505.00
TOTAL	\$5,505.00

GCHD

ACEPTO PAGAR A SU VENCIMIENTO

V E N D E D O R



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET

FACTURA

AEROVÍAS DE MEXICO, RFC AME860912189
Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:
00001000000507442105
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000504204441
LUGAR DE EXPEDICION: 06500

SERIE Y FOLIO: F-1396718099915
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 05/09/2022 12:01:22
FOLIO FISCAL: 6323A906-693B-55D1-99FB-C8E772AC33FD
FECHA Y HORA DE EMISION: 05/09/2022 12:01:21
TIPO DE COMPROBANTE: 1 Ingreso

Table with 2 columns: CLIENT DATA (UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA) and PAYMENT INFO (FORMA PAGO: 01 - EFECTIVO)

Main table with columns: CLAVE SERVICIO, DESCRIPCION, CLAVE UNIDAD, CANTIDAD, P.U., ObjetoImp, TASA I.V.A., IMPORTE I.V.A., DESCUENTO, IMPORTE

Esta Factura hace referencia a:
1396718099915
Observaciones:
- RUTA:CUU-MEX-BJX-MEX-CUU - FECHA DE VUELO:2022-09-22,2022-09-22,2022-09-23,2022-09-23 - BOLETO PREVIO:0

Summary table with columns: IMPORTE CON LETRA, PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION, MONEDA: MXN, SUBTOTAL, IVA 16%, TOTAL

* Tratándose de Transportación Aérea Internacional y Franja Fronteriza, el IVA se calculará al 25% de la tasa general del 16%, de conformidad del Artículo 16 de la ley del IVA vigente.

Table with columns: COMPLEMENTO, Codigo de Cargo, Importe, Total Otros Cargos, TUA, Importe

SELLO DIGITAL DEL CFDI
bG2YwRgc5n7wCjIMmW8jM8jTJ3Mj/B8IXSBB/CG3784mLtaEsO48ahVxnt5Wo883yOAnLedclrf6qF68QfInNQvANVOWSHd
SELLO DEL SAT
VGvqmTjB0HglqYvIlMdx/SprENAsquenS7P04YEybXfb61xs2AvHzOR5OpzlxwrfNF+KCC2ULzumY6lhp8kipZxmvZary/Bor+
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT
||1.1|6323A906-693B-55D1-99FB-C8E772AC33FD|2022-09-05T12:01:22|bG2YwRgc5n7wCjIMmW8jM8jTJ3Mj/B8IXSBB/CG3784mLtaEsO48ahVxnt5Wo883yOAnLedclrf6qF68QfInNQvANVOWSHd|N|Q|es|O|Ab|s|9|Pu|P|X|O|ap|5|L|CA|B|x|84|X|E|S|S|e|p|D|M|c|m|8|u|s|4|7|x|7|e|4|L|M|1|+|m|p|w|2|K|E|a|n|Q|U|T|V|Z|J|B|E|N|R|J|Y|7|K|T|7|K|L|K|K|6|8|5|k|a|B|U|S|N|E|C|K|I|V|9|P|Y|3|0|0|O|A|r|D|L|3|a|e|2|H|Z|B|3|9|A|R|C|2|D|Z|34|3|0|X|P|P|M|L|U|C|G|M|X|S|4|U|q|u|n|p|V|K|z|S|D|S|B|C|X|F|Y|H|8|Y|X|9|1|9|e|5|a|G|L|x|M|8|b|y|G|9|e|r|r|y|k|k|c|C|w|c|S|O|m|B|Z|v|B|t|Q|O|B|8|Q|S|E|A|w|1|d|y|N|I|M|b|Q|L|q|w|==|j|0|0|0|1|0|0|0|0|0|5|0|4|2|0|4|4|1|1|]



THIS ETKT ITINERARY/RECEIPT MAY BE REQUIRED AT CHECK-IN AND MUST BE PRESENTED TO CUSTOMS AND IMMIGRATION IF REQUESTED

NAME: VELAZQUEZ SAUCEDO/GABRIELA

COLUMBUS VIAJES

TICKET NO. 139 6718099915

ISSUED BY: AEROMEXICO

02SEP22

IATA: 86668245 1G-2F6471

PLACE OF ISSUE: CHIHUAHUA

/MX FCIG

AGENT 1MU1PC

FARE

TAX

TAX

TAX

TOTAL

MXN 3783 606MX 1081XV 35YR MXN 5505

YQ/YR - CARRIER IMPOSED FEES/CHARGES/SURCHARGES LEVIED BY AIRLINES

FORM OF PAYMENT: CASH

NONEND/NONREF/CHG FEE APPLIES

CUU AM X/MEX AM BJJ Q CUUBJX500 1392 AM X/MEX AM CUU Q BJXC UU500 1391 MX N3783END

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE- WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. PASSENGERS ON A JOURNEY INVOLVING AN ULTIMATE DESTINATION OR A STOP IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF DEPARTURE ARE ADVISED THAT INTERNATIONAL TREATIES KNOWN AS THE MONTREAL CONVENTION- OR ITS PREDECESSOR- THE WARSAW CONVENTION- INCLUDING ITS AMENDMENTS (THE WARSAW CONVENTION SYSTEM)- MAY APPLY TO THE ENTIRE JOURNEY- INCLUDING ANY PORTION THEREOF WITHIN A COUNTRY. FOR SUCH PASSENGERS- THE APPLICABLE TREATY- INCLUDING SPECIAL CONTRACTS OF CARRIAGE EMBODIED IN ANY APPLICABLE TARIFFS- GOVERNS AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF THE CARRIER. CHECK WITH YOUR CARRIER FOR MORE INFORMATION. THE CARRIAGE OF CERTAIN HAZARDOUS MATERIALS- LIKE AEROSOLS- FIREWORKS- AND FLAMMABLE LIQUIDS- ABOARD THE AIRCRAFT IS FORBIDDEN. IF YOU DO NOT UNDERSTAND THESE RESTRICTIONS- FURTHER INFORMATION MAY BE OBTAINED FROM YOUR AIRLINE.

DATA PROTECTION NOTICE: YOUR PERSONAL DATA WILL BE PROCESSED IN ACCORDANCE WITH THE APPLICABLE CARRIERS PRIVACY POLICY AND- IF YOUR BOOKING IS MADE VIA RESERVATION SYSTEM PROVIDER (GDS)- WITH ITS PRIVACY POLICY.

THESE ARE AVAILABLE AT HTTP://WWW.IATATRAVELCENTER.COM/PRIVACY OR FROM THE CARRIER OR GDS DIRECTLY. YOU SHOULD READ THIS DOCUMENTATION- WHICH APPLIES TO YOUR BOOKING AND SPECIFIES- FOR EXAMPLE- HOW YOUR PERSONAL DATA IS COLLECTED- STORED- USED- DISCLOSED AND TRANSFERRED. (APPLICABLE FOR INTERLINE CARRIAGE)

AM	139	22SEP	CHIHUAHUA/ CUU	MEXICO CI/ MEX	0605	OK T 0PC	22SEP	22SEP
AM	134	22SEP	MEXICO CI/ MEX	LEON-GUAN/ BJJ	1400	OK T 0PC	22SEP	22SEP
AM	129	23SEP	LEON-GUAN/ BJJ	MEXICO CI/ MEX	1921	OK T 0PC	23SEP	23SEP
OPERATED BY AEROLITORAL DBA AERO								
AM	148	23SEP	MEXICO CI/ MEX	CHIHUAHUA/ CUU	2125	OK T 0PC	23SEP	23SEP

RLOC: AM -EAPDDZ

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
AME880912189	AEROVIAS DE MEXICO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6323A906-693B-55D1-99FB-C8E772AC33FD	2022-09-05T12:01:21	2022-09-05T12:01:22	CVD110412TF6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$5,505.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



COLUMBUS VIAJES, S.A. DE C.V.

CVI860331P48
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales
PERIODISMO, 305A, MAGISTERIAL, 31310, CHIHUAHUA, Chihuahua, México
Tel. 614 4138046

CLIENTE

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
UAC681018EG1
USO CFDI: G03 - Gastos en general
ESCORZA, No 900, 31000, Chihuahua, Chihuahua, México

Factura 21097

FOLIO FISCAL (UUID)
C7015B6F-676C-4136-B7F3-E41BF384A02B
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000413073350
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000501575284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2022-09-05T11:33:41
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
SVT110323827
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2022-09-05T10:16:38
LUGAR DE EXPEDICIÓN
31310

		CONCEPTOS		
Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	EMISION DE BOLETO DE PASAJERO VELAZQUEZ SAUCEDO GABRIELA Clave Prod. Serv. - 90121502 Agencias de viajes Impuestos: Trasladados: 002 IVA Base - \$ 300.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 48.00	\$ 300.00	\$ 300.00

IMPORTE CON LETRA

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

02 - Cheque nominativo

MÉTODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL	\$ 300.00
TRASLADO IVA TASA 0.160000	\$ 48.00
TOTAL	\$ 348.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

SEIZD/rFnWPS4dCZbvmdX1P/VT7r8iXNstXETvcih8DN/GC8YobaTFqzld+JTp1PhuhnVan3HfoOI5LooGKZ4ccq0NhBLPQ82WAX1kkZAV5NrcP8U44cHKFEDVgcGRiPfi/6xtRr3Y+sVB8lEmFv7UJvJ/7GLabdOurpcZrXbMyY2CC5S52U/k2BkI0+EL1kPRXII/8nI0Qinmah2Dk6khh4U5aGaMABo13kZcnarEea9kdOzTO1Dixw59qNB5N6AeSQ8mVqXrkt4sV9BCK/hx0J76zOKFNEx/SqOj7Yogr7bEqfxaB0zfkjcb7RCqDdHF5mtuu5XrKPvQCA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

qS9xi2xNeOHHRYN3co2Bw7aQNae0IIIW+U!R02FWXCrYNUPAv6L/2yXq0z0qMIUSZrGZL0vT/XqcNQeffzUARaYGGJJPJnk0wjZrWedE4ZD1j8oVIV3MqllE7fH+PhevH2iw46gJRoor2GdXWemp4giiHAJ7Cx5IFODGJe8DSasiHueBjW5PhSIV1Dk6zAjbcIG+pzWJoHWLGealwtoGF2fx6AwjbxYo/1DQwLq+N3AvCToa+hW3tBxtHuSykhh0ckdCyddRMF7CkY6+et2aydcJPmuVbVGSImNjBsoOF8fdtLgEgdgEWuydpK6j2GXISFRXmmyl2gEvGKIXA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|C7015B6F-676C-4136-B7F3-E41BF384A02B|2022-09-05T11:33:41|SVT110323827|SEIZD/rFnWPS4dCZbvmdX1P/VT7r8iXNstXETvcih8DN/GC8YobaTFqzld+JTp1PhuhnVan3HfoOI5LooGKZ4ccq0NhBLPQ82WAX1kkZAV5NrcP8U44cHKFEDVgcGRiPfi/6xtRr3Y+sVB8lEmFv7UJvJ/7GLabdOurpcZrXbMyY2CC5S52U/k2BkI0+EL1kPRXII/8nI0Qinmah2Dk6khh4U5aGaMABo13kZcnarEea9kdOzTO1Dixw59qNB5N6AeSQ8mVqXrkt4sV9BCK/hx0J76zOKFNEx/SqOj7Yogr7bEqfxaB0zfkjcb7RCqDdHF5mtuu5XrKPvQCA==|00001000000413073350|

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
CVI860331P48	COLUMBUS VIAJES, S.A. DE C.V.	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C7015B6F-676C-4136-B7F3-E41BF384A02B	2022-09-05T10:16:38	2022-09-05T11:33:41	SVT110323827
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$348.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
EJERCICIO CONTABLE 2022
UNIDAD 5300
POLIZA DE DIARIO No. 4190 DEL DIA 09/09/2022
ORDEN NO: *334* PASAJES- PROVEEDOR: 004372 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10014 61 5301 527 000001	PASAJES	5853.00	
10010 00 5300 211 004372	COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.		5853.00

SUMAS IGUALES ->

5,853.00

5,853.00