



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ  
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**  
**CHIHUAHUA**

Póliza: C08923 Del 25/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 25/ago./2023  
Página | 01:05 p. m.  
1

Concepto: FEN - F- OC3321 - PASAJE AEREO A OAXACA 3 PERSONAS TALLER DE EDUCACIÓN Y ELABORACIÓN DE LIBRO. GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 5703

Beneficiario: COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$39,177.00		GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 5703
0002	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$39,177.00	GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 5703
0003	2112-1-000522	COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.	\$39,177.00		GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 5703
0004	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$39,177.00	GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 5703
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>78,354.00</u>	<u>78,354.00</u>	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ  
Rep: rptPoliza

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: P13726 Del 25/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 25/ago./2023  
Página | 05:05 p. m.  
1

Concepto: FEN - F- OC3321 - PASAJE AEREO A OAXACA 3 PERSONAS TALLER DE EDUCACIÓN Y ELABORACIÓN DE LIBRO. GE  
Compra : 16122, Pago Programado: 3706

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$39,177.00		GE Compra : 16122, Pago Programado: 3706
0002	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$39,177.00	GE Compra : 16122, Pago Programado: 3706
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>39,177.00</u>	<u>39,177.00</u>	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ  
Rep: rptPoliza

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: P13725 Del 01/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 25/ago./2023  
01:03 p. m.  
Página | 1

Concepto: FEN - F- OC3321 - PASAJE AEREO A OAXACA 3 PERSONAS TALLER DE EDUCACIÓN Y ELABORACIÓN DE LIBRO. GD  
Compra : 16122 Factura: 39266, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$39,177.00		GD Compra : 16122 Factura: 39266, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0002	8240-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$39,177.00	GD Compra : 16122 Factura: 39266, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0003	5137-37101	Pasajes aéreos	\$39,177.00		GD Compra : 16122 Factura: 39266, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0004	2112-1-000522	COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.		\$39,177.00	GD Compra : 16122 Factura: 39266, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>78,354.00</u>	<u>78,354.00</u>	



Usu: MARTHA CHÁVEZ  
Rep: rptPoliza

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: P10731 Del 28/06/2023

Fecha y hora de Impresión | 02/ago./2023  
Página | 02:05 p. m.  
1

Concepto: FEN-F- PAGO TRANSPORTE AEREO CD OAXACA CONGRESO DE ENFEREMERIA 3 PERSONAS. GC Orden de  
Compra : 3321 Proveedor : 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$39,177.00		GC Producto: 3710100001 PASAJES AEREOS NACIONALES
0002	8220-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$39,177.00	GC Producto: 3710100001 PASAJES AEREOS NACIONALES
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>39,177.00</u>	<u>39,177.00</u>	

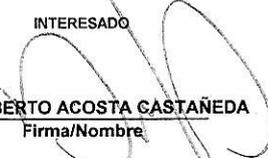
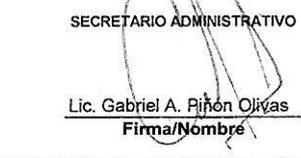
**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**  
**SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE**

		Fecha:	<b>20-jun-23</b>
		No. Empleado:	[REDACTED]
		Folio:	<b>235</b>
Nombre:	<u>GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA</u>		
Puesto:	<u>SECRETARIO ACADÉMICO</u>		
Adscripción:	<u>FACULTAD DE ENFERMERÍA</u>		
Secretaría:	<u>ACADÉMICA</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"/>
Destino:	<u>CD. OAXACA</u>		Núm noches de hotel <input type="checkbox"/>
Escalas:	<input type="checkbox"/>		
Numero de acompañantes	<input type="checkbox"/>		
Salida:	Fecha: <u>27-jun-23</u>	hora: <u>09:27</u>	Duración de la Comisión No. de días: <u>4</u>
Regreso:	Fecha: <u>30-jun-23</u>	hora: <u>16:00</u>	
Cuenta de transferencia	[REDACTED]	Banco	<u>SANTANDER</u>
Clabe Interbancaria	[REDACTED]	Cel. Contacto	[REDACTED]

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

ASISTIR A LA CD. DE OAXACA PARA ASISTIR A LOS TALLERES DE EDUCACIÓN Y ELABORACIÓN DEL LIBRO PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA POR LO QUE SOLICITO VIATICOS DE TRANSPORTE (AEREO IDA Y REGRESO, TAXI PARA TANSLADOS EN LA CD. DE OAXACA) ALIMENTACIÓN (4 DESAYUNOS, 4 COMIDAS Y 3 CENAS) HOSPEDAJE (HABITACIÓN SENCILLA CUATRO DÍAS Y TRES NOCHES)

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR (A)
 <u>GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA</u> Firma/Nombre	 <u>M.E. Gilberto Acosta Castañeda</u> Firma/Nombre	 <u>Lic. Gabriel A. Piñón Olivas</u> Firma/Nombre	 <u>Dra. Mariana Vargas Beltran</u> 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.

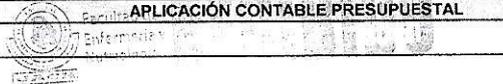
Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ conforme a la legislación aplicable.

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

Número empleado: 16885

Nombre: GILBERTO ACOSTA C. Firma: \_\_\_\_\_

  
 Autorizo



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

20 JUN 2023  
 235

Vo.Bo. Contabilidad

Transferencia  
 28/06/2023

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

Fecha: 22-jun-23  
No. Empleado: 04-may-38  
Folio: 10-ene-00

Nombre: Dra. Claudia Yanet Fierro Herrera  
Puesto: Secretaría de Investigación y Posgrado  
Adscripción: Facultad de Enfermería y Nutriología  
Secretaría: Secretaría de Investigación y Posgrado  
Transporte: Aéreo  Terrestre Público  Auto UACH  Auto Particular   
Solicita: Alimentos  Taxi  Gasolina  Hospedaje   
Núm noches de hotel 3  
Destino: CD. OAXACA Escalas: \_\_\_\_\_  
Numero de acompañantes 0  
Salida: Fecha: 27-jun-23 hora: 11:56  
Regreso: Fecha: 30-jun-23 hora: 23:19  
Duración de la Comisión  
No. de días: 4  
Cuenta de transferencia: [Redacted] Banco: BANCOMER  
Clabe Interbancaria: [Redacted] Cel. Contacto: [Redacted]

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

**MOTIVO DE LA COMISIÓN**  
**ASISTENCIA A XXIX CONGRESO NACIONAL E INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA , "INTERCULTURALIDAD Y GLOBALIZACIÓN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA" CD OAXACA .**

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR (A)
Dra. <u>Claudia Yanet Fierro Herrera</u> Firma/Nombre	Dra. <u>Claudia Yanet Fierro Herrera</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 : \$ 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 22 de JUNIO de 2023  
Número empleado: [Redacted]  
Nombre: Dra. Claudia Yanet Fierro Herrera Firma: Autorizo

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Suficiencia presupuestal \_\_\_\_\_  
Adeudos pendientes \_\_\_\_\_  
Por los Boletos de Avión: 22 JUN 2023  
Por los Gastos a Comprobar: \_\_\_\_\_  
Vó. Bo. Contabilidad: \_\_\_\_\_

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

Fecha: 26-jun-23  
 No. Empleado: [REDACTED]  
 Folio: \_\_\_\_\_

Nombre: María de Jesús Carrasco Cervantes  
 Puesto: Docente  
 Adscripción: Facultad de Enfermería y Nutriología  
 Secretaría: Académica

Transporte: Aéreo  Terrestre Público \_\_\_\_\_ Auto UACH \_\_\_\_\_ Auto Particular \_\_\_\_\_

Solicita: Alimentos  Taxi  Gasolina \_\_\_\_\_ Hospedaje X( Compartido) \_\_\_\_\_  
 Núm noches de hotel 3

Destino: Oaxaca Escalas: México

Numero de acompañantes \_\_\_\_\_

Salida: Fecha: 27 de junio hora: 09:27 Duración de l Comisión \_\_\_\_\_

Regreso: Fecha: 30-jun-23 hora: 23:19 No. de días: 3 días

Cuenta de transferencia [REDACTED] Banco BBVA

Clabe Interbancaria [REDACTED] Cel. Contacto [REDACTED]

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

**MOTIVO DE LA COMISIÓN**  
 Asistir al Seminario Taller de Modelo Explicativo de Consumo de alcohol y evidencia referente al conumo de drogas sintéticas por lo cual solicito viaticos de transporte aereo de ida y regreso a Oaxaca, alimentación 4 desayunos 4 comidas 3 cenas y hospedaje de 3 de 3 noches.

La habitación será compartida con la Dra: Claudia Yaneth Fierro

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR (A)
<u>María de Jesús Carrasco Cervantes</u> Firma/Nombre	<u>[Firma]</u> Firma/Nombre	<u>[Firma]</u> Firma/Nombre	<u>[Firma]</u> Firma/Nombre

**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 comision dentro de los siguientes 5 dias habiles 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 29 de junio de 2023  
día mes año

Número empleado: [REDACTED] Nombre: María de Jesús Carrasco Cervantes Firma: \_\_\_\_\_ Autorizo \_\_\_\_\_

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Suficiencia presupuestal \_\_\_\_\_  
 Adeudos pendientes \_\_\_\_\_  
 Por los Boletos de Avión: 26 JUN 2023  
 Por los Gastos a Comprobar: \_\_\_\_\_  
 Vo Bo. Contabilidad \_\_\_\_\_



## COLUMBUS VIAJES

CVI860331P48  
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales  
PERIODISMO, 305A, MAGISTERIAL, 31310, CHIHUAHUA, Chihuahua, México  
Tel. 6144138046

### CLIENTE

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
UAC681018EG1  
USO CFDI: G03 - Gastos en general.  
DOMICILIO FISCAL: 31000  
REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
ESCORZA, No 900, Zona Centro, 31000, Chihuahua, Chihuahua, México

## Factura 22647

FOLIO FISCAL (UUID)  
AF4B5B4B-0AA5-46BE-954F-3F21D0539266  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000506204896  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR  
00001000000501575284  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN  
2023-06-23T10:09:40  
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN  
STA0903206B9  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI  
2023-06-23T09:56:58  
LUGAR DE EXPEDICIÓN  
31310

CONCEPTOS					
Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Objeto Imp.	Importe
3.00	E48	EMISION DE BOLETOS DE PASAJEROSACOSTA CASTAÑEDA GILBERTO, FIERRO HERRERA CLAUDIA YANET, CARRASCO CERVANTES MARIA DE JESUS CHIH-OAXACA-CHIH	\$ 300.00	02 - Si objeto de impuesto.	\$ 900.00

Clave Prod. Serv. - 90121502 Agencias de viajes  
Impuestos:  
Traslados:  
002 IVA Base - 900 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 144.00

IMPORTE CON LETRA

MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

03 - Transferencia electrónica de fondos

MÉTODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

VERSION

4.0

EXPORTACION

01 - No aplica

SUBTOTAL \$ 900.00  
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 144.00  
TOTAL \$ 1,044.00

### SELLO DIGITAL DEL CFDI

OhJAgKGYaChiP+6alrblEQFwwXbLkOOoq8ug1V0SqwEPKMuRNYrSrT7+EgBFSpIc3X3/D86LrVOY11BU03AoWnthsEVyy526nV+qZMJJAQxS8Jk8X/yvacz/EeIL0J85Xt2yJgXl7yO/rE1SKDsZYckh9oyTVoHOMCdp+sFq6+N5787smJopMDYr+F8Rgfl/JqJ0fol+A8ybeisSKSxzTYDGK6TWgFTarCJGMqtIq5n+o4wwhXCACs6OahqJFrkDn4Ik5J6bLteDuzWy3ZTbp/zyaZEtkQVOg+P6Vw8ZaiAfyQNo1NpAwDHRyqJcUCxcWJZOIdhPevImUVbx175NRg==

### SELLO DIGITAL DEL SAT

Bj4eU0ZdJDoVoTJmmULKL0ihz1s5liNiLr6ALJFenK1Wwz4nYQ2DTzHFCdIZGKj7MafSSPXkpDQazpZ4nujNF8NckYteLg2+xOyHVZwSTQ8qaAZMEbLPH4Dg57doro viWOaiPC1mDo1cefizh2/6XhGhUb21H9sy6Ncz7czr++lI287LTLbNHC6sYFhqrDI4xTBrNuoe8oVHRNKtsFmq06LhXDGbTxn2ZcQkfnNfIT8O806h19gRVjSdzfb8q3udxK wsTlp5vn6hsix62CfsddHNM0OWniWNo1Wdhv+qXY6cXuPaitXGXnFWlxHdD5re6GqH40wdPBxajcWwrWzgz==

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

||1.1|AF4B5B4B-0AA5-46BE-954F-3F21D0539266|2023-06-23T10:09:40|STA0903206B9|OhJAgKGYaChiP+6alrblEQFwwXbLkOOoq8ug1V0SqwEPKMuRNYrSrT7+EgBFSpIc3X3/D86LrVOY11BU03AoWnthsEVyy526nV+qZMJJAQxS8Jk8X/yvacz/EeIL0J85Xt2yJgXl7yO/rE1SKDsZYckh9oyTVoHOMCdp+sFq6+N5787smJopMDYr+F8Rgfl/JqJ0fol+A8ybeisSKSxzTYDGK6TWgFTarCJGMqtIq5n+o4wwhXCACs6OahqJFrkDn4Ik5J6bLteDuzWy3ZTbp/zyaZEtkQVOg+P6Vw8ZaiAfyQNo1NpAwDHRyqJcUCxcWJZOIdhPevImUVbx175NRg==|00001000000506204896||



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
CVI860331P48	COLUMBUS VIAJES	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
AF4B5B4B-0AA5-46BE-954F-3F21D0539266	2023-06-23T09:56:58	2023-06-23T10:09:40	STA0903206B9
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,044.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



AEROVÍAS DE MEXICO, RFC AME880912I89
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-1399379082699
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 23/06/2023 10:16:17
FOLIO FISCAL: 2A456FB2-2FF5-5408-8B91-B0BB16DD14BD
FECHA Y HORA DE EMISION: 23/06/2023 10:16:16
TIPO DE COMPROBANTE: I Ingreso

Table with 2 columns: Client Data (UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA, UAC681018EG1, Regimen Fiscal: 603, etc.) and Payment Info (FORMA PAGO: 01 - EFECTIVO, IATA: 8666824, PNR: 4W89JY, PASAJERO: ACOSTA CASTANEDA/GILBERTO)

Main table with columns: CLAVE SERVICIO, DESCRIPCION, CLAVE UNIDAD, CANTIDAD, P.U., ObjetoImp, TASA I.V.A., IMPORTE I.V.A., DESCUENTO, IMPORTE. Rows include: 1.- 78111500 TRANSPORTACION AEREA, 2.- 78111500 TUA, 3.- 78111500 YQ, 4.- 78111500 YR.

Esta Factura hace referencia a:
1399379082699
Observaciones:

Summary table with columns: IMPORTE CON LETRA: doce mil doscientos cuarenta y un pesos 00/100 M.N., PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN, MONEDA: MXN, SUBTOTAL 10,741.00, IVA 16% 1,500.00, TOTAL 12,241.00

\* 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, Código de Cargo, Importe, Total Otros Cargos: 1,039.00, TUA, 1,327.00. Rows include: YQ (1,000.00), YR (39.00)

SELLO DIGITAL DEL CFDI

W05g5xIQFvDjffmcxDip+Kxk8RHRo2UpdXk7hedD979WSME6UYikJZ23znuOBsuAUCsbj5AD+H9nbeLBHgrVWd9LGYo7OGex0dxxwOjDfVl7Vianr7W5Zc5SUAfPd9vIkEgQNCtXtXeWMB95JjrisZpGxYgRIG0Ambza0bkmVBSV4ynGEIvHpoi2MY0Zsf3PDX9hucg9DBhzwYIRFR1pD6CS4rEY/EcBYFmXK6b1ACIXQWcn4Iud00BM6H/EQsqN/3Sp0jVlaX58cR5zHgyd690TK23VdoWjz4zaW7gFSiDWFupmsVWVXV3FG19nyJW4WU5vSsA==

SELLO DEL SAT

Mv3WGzJIU1mYcPo2iHCjcyXikODRT8mYqdQI6hIRBmwEGL9BSMCI/c141wWxbakMO0i5jC2243C7ZwappySXfuTKL9h/HIEVvRmR1lu7MsCf5e05FvjhDwzdJkF5RqQ02Fnh+AvpXLJLE6Kpp80M0ha9B7KvSfksRYcyPikmPK580551NIDIQS8s/qjtNR1A/2sUkIInCtPSZ8J9MnQnAUhdQ8ey4U8Rz3nQ1W6ickLAMowhmrWxRNsug7vnP9CSAEGoyfOHQVucPy9j/fFep8Fou42ImK7TKZvZVt3Y2oqkjuJhKQwF94DmSVJL5MhaBDe5G2XbxJNA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

||1.1|2A456FB2-2FF5-5408-8B91-B0BB16DD14BD|2023-06-23T10:16:17|W05g5xIQFvDjffmcxDip+Kxk8RHRo2UpdXk7hedD979WSME6UYikJZ23znuOBsuAUCsbj5AD+H9nbeLBHgrVWd9LGYo7OGex0dxxwOjDfVl7Vianr7W5Zc5SUAfPd9vIkEgQNCtXtXeWMB95JjrisZpGxYgRIG0Ambza0bkmVBSV4ynGEIvHpoi2MY0Zsf3PDX9hucg9DBhzwYIRFR1pD6CS4rEY/EcBYFmXK6b1ACIXQWcn4Iud00BM6H/EQsqN/3Sp0jVlaX58cR5zHgyd690TK23VdoWjz4zaW7gFSiDWFupmsVWVXV3FG19nyJW4WU5vSsA==|00001000000504204441|



**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
AME880912I89	AEROVIAS DE MEXICO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
2A456FB2-2FF5-5408-8B91-B0BB16DD14BD	2023-06-23T10:16:16	2023-06-23T10:16:17	CVD110412TF6
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$12,241.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET

FACTURA

AEROVÍAS DE MEXICO, RFC AME880912189
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-1399379082700
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 23/06/2023 10:16:21
FOLIO FISCAL: 64676476-5289-53CD-B506-A3AF2D98F3BA
FECHA Y HORA DE EMISION: 23/06/2023 10:16:20
TIPO DE COMPROBANTE: 1 Ingreso

Table with 2 columns: DATOS CLIENTE and FORMA PAGO. Client data includes Universidad Autonoma de Chihuahua, Regimen Fiscal 603, and Domicilio Fiscal 31000. Payment info includes Forma Pago 01 - Efectivo, IATA 8666824, PNR 4W89JY, and Pasajero Fierro Herrera Claudia Yanet.

Main table with columns: CLAVE SERVICIO, DESCRIPCION, CLAVE UNIDAD, CANTIDAD, P.U., ObjetoImp, TASA I.V.A., IMPORTE I.V.A., DESCUENTO, IMPORTE. Rows include transportacion aerrea, TUA, YQ, and YR services.

Esta Factura hace referencia a:
1399379082700
Observaciones:

Summary table with columns: IMPORTE CON LETRA, PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION, MONEDA: MXN, SUBTOTAL, IVA 16%, TOTAL. Total amount is 12,241.00.

\* 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 for COMPLEMENTO with columns: Codigo de Cargo, Importe, Total Otros Cargos, TUA. Includes YQ and YR cargo codes.

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Long alphanumeric digital seal string for CFDI verification.

SELLO DEL SAT

Long alphanumeric digital seal string for SAT verification.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

Long alphanumeric string for the original chain of the digital certificate complement.





## 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
AME880912I89	AEROVIAS DE MEXICO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
64676476-5289-53CD-B506-A3AF2D98F3BA	2023-06-23T10:16:20	2023-06-23T10:16:21	CVD110412TF6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$12,241.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



AEROVÍAS DE MEXICO, RFC AME880912189
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 EXPEDICIÓN: 06500

SERIE Y FOLIO: F-1399379082701
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 23/06/2023 10:16:15
FOLIO FISCAL: 76470A02-F808-50AB-A552-DF9D74CAB6B5
FECHA Y HORA DE EMISION: 23/06/2023 10:16:14
TIPO DE COMPROBANTE: I 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:
1399379082701
Observaciones:

Summary table with columns: IMPORTE CON LETRA, PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN, 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 15%, de conformidad del Artículo 16 de la ley del IVA vigente.

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

SELLO DIGITAL DEL CFDI

YmIYUJuv8LATC4JiU68OETyYFTC3di6Lu5vBSU05QczAlI3sWYUUm4IK5PzWwSOTxYUAGGs+OckZKqRGRHmBfqEw+w
WLNj5110XFXyJwXZ97KnsyCto7bmfYxQDBKRA TWgvbZNBwPLZ9ZzW+HcqtA9S0oQpXSpCzBdH1h3BZ11Syepw3U
dY0eemw833qA7e4eyVMEXQKE7J7mH1DD71e9vJ51dGkDzWBnHakj7fyChC86gimT60YJwQpLy94vT1icRWIEyY
NkJKV55KwuUjKf+DcNI7CqITU+rxW2BjFm20wBmHPKuKbsDw13L7zq==

SELLO DEL SAT

X6H1gFpC24g3b7enWqTRO+MBGMHYQnleyR+XNngvng6CLNM4jloStuH6ROd3L7eek4DTWS5SXdllMQ5DpCAgGcLk5H
R8qT1AluBClyFOC8yOz8xB8yza5WBMmMxT+shXaQ1REI9wW94256TdZHPxUL4rax8jcyQQckYcGU5TV377LVFaoDU
rCWxUd+1eDveycoOfuo1U74LlRuR6C8ygm+0494KJBMUJz+fbk0SDCIBTBMQn3qzY1610HZPhuYDo7ex4qbB2xdqmW
uUkgCu1cbyrTh3GJQSgJds9bJyHfcb23ZL0SMNS2eT16BNF34A6g==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

||1.1|76470A02-F808-50AB-A552-DF9D74CAB6B5|2023-06-
23T10:16:15|YmIYUJuv8LATC4JiU68OETyYFTC3di6Lu5vBSU05QczAlI3sWYUUm4IK5PzWwSOTxYUAGGs+OckZKqRGRHmBfqEw+wWLNj5110XFXyJwXZ97
KnsyCto7bmfYxQDBKRA TWgvbZNBwPLZ9ZzW+HcqtA9S0oQpXSpCzBdH1h3BZ11Syepw3Uq0Y0eemw833qA7e4eyVMEXQKE7J7mH1DD71e9vJ51dGk
DzWBnHakj7fyChC86gimT60YJwQpLy94vT1icRWIEyYVnkJKV55KwuUjKf+DcNI7CqITU+rxW2BjFm20wBmHPKuKbsDw13L7zq==|0000100000050420444
||



**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
AME880912I89	AEROVIAS DE MEXICO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
76470A02-F808-50AB-A552-DF9D74CAB6B5	2023-06-23T10:16:14	2023-06-23T10:16:15	CVD110412TF6
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$13,651.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Fecha: 28-jun-2023                      Solicitud: 235  
Centro Procedencia: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
Departamento Procedencia: SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
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:**

PAGO TRANSPORTE AEREO CD OAXACA CONGRESO DE ENFERMERIA 3 PERSONAS

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: 28-jun-2023                      Solicitud: 235  
Centro Procedencia: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
Departamento Procedencia: SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
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:**

PAGO TRANSPORTE AEREO CD OAXACA CONGRESO DE ENFERMERIA 3 PERSONAS

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  
CHIHUAHUA**

Usr: LAURA IRACHETA  
Rep: rptOrdenCompraForma

Fecha y hora de Impresión | 28/jun./2023  
02:54 p. m.

**Orden de Compra: 3321**

**Proveedor : 522**

**COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.**  
PERIODISMO No. 305-A  
COLONIA MAGISTERIAL, Chihuahua, CHIHUAHUA

**Fecha: 28/jun./2023**

**Referencia: 235**  
CVI860331P48

**Fecha Recepción:**  
**28/06/2023**

**Entrega :** Sin Almacén  
Sin Almacén Chihuahua, CHIHUAHUA

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$39,177.00	\$39,177.00	0.00	39,177.00
<b>SubTotal</b>					<b>IVA</b>	<b>Total</b>
				\$39,177.00	0.00	39,177.00

FORMULO	REVISO	AUTORIZO
