



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: C13459 Del 14/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 16/nov./2023 03:28 p. m.
Página | 1

Concepto: FEN - F- JC6348 VUELOS A QUERETARO REUNION NACIONAL DE EDUCACION Y SERVICIO SOCIAL EN ENFERMERIA. GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509

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

Folio / Cheque : 551045

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$12,103.44		GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509
0002	8270-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$712.24		GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509
0003	8270-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$2,280.48		GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509
0004	8270-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$696.00		GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509
0005	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$12,103.44	GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509
0006	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$712.24	GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509
0007	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$2,280.48	GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509
0008	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$696.00	GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509
0009	2112-1-000522	COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.	\$15,792.16		GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509
0010	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$15,792.16	GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 8509
Sumas iguales =>			<u>31,584.32</u>	<u>31,584.32</u>	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: P21393 Del 01/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 16/nov./2023
03:26 p. m.
Página | 1

Concepto: FEN - F- OC6348 VUELOS A QUERETARO REUNION NACIONAL DE EDUCACION Y SERVICIO SOCIAL EN ENFERMERIA. GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 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	\$12,103.44		GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0002	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$712.24		GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0003	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$2,280.48		GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0004	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$696.00		GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0005	8240-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$12,103.44	GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0006	8240-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$712.24	GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0007	8240-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$2,280.48	GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0008	8240-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$696.00	GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0009	5137-37101	Pasajes aéreos	\$15,792.16		GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0010	2112-1-000522	COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.		\$15,792.16	GD Compra : 23887 Factura: 7421D6, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
Sumas iguales =>			<u>31,584.32</u>	<u>31,584.32</u>	



Usu: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: P21394 Del 14/11/2023

Fecha y hora de Impresión | 16/nov./2023
03:26 p. m.
Página | 1

Concepto: FEN - F- OC6348 VUELOS A QUERETARO REUNION NACIONAL DE EDUCACION Y SERVICIO SOCIAL EN ENFERMERIA. GE Compra : 23887, Pago Programado: 5801

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$12,103.44		GE Compra : 23887, Pago Programado: 5801
0002	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$712.24		GE Compra : 23887, Pago Programado: 5801
0003	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$2,280.48		GE Compra : 23887, Pago Programado: 5801
0004	8260-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$696.00		GE Compra : 23887, Pago Programado: 5801
0005	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$12,103.44	GE Compra : 23887, Pago Programado: 5801
0006	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$712.24	GE Compra : 23887, Pago Programado: 5801
0007	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$2,280.48	GE Compra : 23887, Pago Programado: 5801
0008	8250-1489F-UACH23-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$696.00	GE Compra : 23887, Pago Programado: 5801
Sumas iguales =>			<u>15,792.16</u>	<u>15,792.16</u>	

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

Fecha: **30-oct-23**

No. Empleado: **[REDACTED]**

Folio: **410**

Nombre: **GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA**
Puesto: **SECRETARIO ACADÉMICO**
Adscripción: **FACULTAD DE ENFERMERÍA**
Secretaría: **ACADÉMICA**



RECIBIDO

31 OCT 2023
1:36

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular

Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje

Destino: **CD. QUERETARO** Escalas: Núm noches de hotel

Numero de acompañantes

Salida: Fecha: **08-nov-23** hora: **TARDE**

Duración de l Comisión

Regreso: Fecha: **11-nov-23** hora: **TARDE**

No. de días: **4**

Cuenta de transferencia **[REDACTED]** Banco **SANTANDER**

Clabe Interbancaria **[REDACTED]** Cel. Contacto **[REDACTED]**

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

Asistir en representación de la Directora de la FEN UACH Dra. Mariana Vargas Beltrán a la Reunión Nacional de Educación y Servicio Social en Enfermería en la Universidad Autónoma de Querétaro.

Por lo cual solicito viáticos de transporte aereo, taxi (traslados, aeropuerto-hotel y lugar del evento), alimentos (4 desayunos, 4 comidas y 3 cenas), hospedaje (4 días y 3 noches)

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR (A)
GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA Firma/Nombre	M.E. Gilberto Acosta Castañeda Firma/Nombre	Lic. Gabriel A. Piñón Olivas Firma/Nombre	Dra. Mariana Vargas Beltrán 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: **[REDACTED]**
Nombre: **GILBERTO ACOSTA C.** Firma:

Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal

Adeudos pendientes

Por los Boletos de Avión:

Por los Gastos a Comprobar:

Vo.Bo. Contabilidad

14 NOV 2023
Transferencia



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



Facultad de
Enfermería y
Nutriología

RECIBIDO

Torres
26 OCT 2023

13:10
**SECRETARÍA
ACADÉMICA**

DIR/448/2023
Octubre 26, 2023

**M.E. GILBERTO ACOSTA CASTAÑEDA
SECRETARIO ACADÉMICO FEN
PRESENTE.-**

Anteponiendo un cordial saludo, me dirijo a usted para solicitarle amablemente de su apoyo para asistir en mi representación a la Reunión Nacional de Educación y Servicio Social en Enfermería 2023 los días 09 y 10 de noviembre del presente año, en un horario de 08:30 a 14:00 horas, con sede en el Auditorio de Usos Múltiples de la Universidad Autónoma de Querétaro.

Adjunto oficio con los datos específicos de la reunión.

Sin más por el momento, me despido de usted.

Atentamente
"POR LA SALUD INTEGRAL DEL HOMBRE"

DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN
Directora



Facultad de
Enfermería y
Nutriología

DIRECCIÓN

crng

SALUD



Secretaría de Salud
Dirección General de Calidad y Educación en Salud
Dirección de Enfermería

Ciudad de México, a 24 de octubre de 2023

Oficio No. **DGCES-DEF- 609 -2023**

Asunto: Reunión Nacional de Educación y
Servicio Social en Enfermería 2023

Dra. Mariana Vargas Beltrán

Directora de la Facultad de Enfermería y
Nutrición de la Universidad Autónoma de
Chihuahua
Presente

Me refiero a las acciones que emprende la Dirección General de Calidad y Educación en Salud a través de la Dirección de Enfermería a mi cargo, para contribuir a la mejora de la calidad de la formación de los recursos humanos de enfermería.

Al respecto, comunico a usted que se llevará a cabo la **Reunión Nacional de Educación y Servicio Social en Enfermería 2023**, los días 09 y 10 de noviembre de 2023, en un horario de 08:30 a 14:00 horas, con sede en el Auditorio de Usos Múltiples de la Universidad Autónoma de Querétaro, ubicado en: Cerro de las Campanas, Centro Universitario, Facultad de Contaduría y Administración, C.P. 76010, Santiago de Querétaro, Querétaro.

Por lo que, de la manera más atenta, me complace hacerle la cordial invitación como asistente al evento en comento, así como solicitar su anuencia para otorgar las facilidades necesarias y contar con la participación presencial del responsable de servicio social de la institución a su digno cargo.

De contar con su asistencia, solicitamos de la manera más atenta su confirmación al correo dir.enfermeria@salud.gob.mx, así como su registro y del responsable de servicio social en la siguiente liga electrónica:

<https://reuniondeeducacionyserviciosocial2023.org/>

Asimismo, cualquier información podrá comunicarse al teléfono 55 20 00 34 10 con el Mtro. Sergio Eduardo Matienzo Torres y la Mtra. María Adriana Flores Hernández, Coordinadores Normativos de Enfermería, y en los correos sergio.matienzo@salud.gob.mx y adriana.flores@salud.gob.mx.

.../

SALUD



Secretaría de Salud
Subsecretaría de Enfermería

Ciudad de México, a 24 de octubre de 2023

Oficio No. **DGCES-DEF- 609 -2023**

- 2 -

Agradezco su amable atención y segura estoy que su participación dará realce a este evento.

Sin otro particular, le envío un saludo afectuoso.

Atentamente
La Directora de Enfermería


Mtra. Thelma Rossana González Guzmán



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

Fecha: 31-oct-23

No. Empleado: [REDACTED]

Folio: [REDACTED]

Nombre: DRA. ANDREA SARAHI TREJO GARCIA

Puesto: SECRETARIA DE EXTENSION Y DIFUSION CULTURAL

Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

Secretaría: EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular

Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje

Destino: QUERETARO Escalas: [REDACTED] Núm noches de hotel 2

Numero de acompañantes: [REDACTED]

Salida: Fecha: 08-nov-23 hora: [REDACTED]

Duración de la Comisión

Regreso: Fecha: 10-nov-23 hora: [REDACTED]

No. de días: 2

Cuenta de transferencia: [REDACTED] Banco BANCOMER

Clabe Interbancaria: [REDACTED] Cel. Contacto: [REDACTED]

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

SE SOLICITAN VIATICOS: AVION, HOSPEDAJE, COMIDAS Y TRANSPORTE PARA DRA. ANDREA SARAHI TREJO GARCIA PARA LOS DIAS 8,9 Y 10 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

SE SOLICITA LO ANTERIOR PARA ACUDIR A REUNION NACIONAL DE EDUCACION Y SERVICIO SOCIAL EN ENFERMERIA 2023 SEDE: AUDITORIO DE USOS MULTIPLES DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUERETARO.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

DIRECTOR (A)

[Firma]
Firma/Nombre

[Firma]
Firma/Nombre

[Firma]
Firma/Nombre

[Firma]
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 \$ [REDACTED] conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a [REDACTED] día de [REDACTED] mes de [REDACTED] año

Número empleado: [REDACTED]

Nombre: [REDACTED] Firma: [Firma]

Autorizo

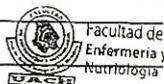
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal [REDACTED]

Adeudos pendientes [REDACTED]

Por los Boletos de Avión: [REDACTED]

Por los Gastos a Comprobar: [REDACTED]



RECIBIDO

01 NOV 2023

Vo.Bo. Contabilidad

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

06 NOV 2023
Transferencia



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Usr: KARINA VAZQUEZ
Rep: rptOrdenCompraForma

Fecha y hora de Impresión | 14/nov./2023
09:43 a. m.

Orden de Compra: 6348

Proveedor : 522

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

Fecha: 01/nov./2023

Referencia: 426
CVI860331P48

Fecha Recepción:
08/11/2023

Entrega : Sin Almacén
Sin Almacén Chihuahua, CHIHUAHUA

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES CD. QUERETARO	1.00	\$10,434.00	\$10,434.00	1,669.44	12,103.44
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$614.00	\$614.00	98.24	712.24
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$2,280.48	\$2,280.48	0.00	2,280.48
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$600.00	\$600.00	96.00	696.00
				SubTotal	IVA	Total
				\$13,928.48	1,863.68	15,792.16

FORMULO	REVISO	AUTORIZO
		



Lo que necesitas para volar.

Serie: B Factura No: 103881092

RFC : ANA050518RL1
RAZÓN SOCIAL : AEROLINEAS NACIONALES
REGIMEN FISCAL : 601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

CLIENTE

RFC : UAC681018EG1
Uso del CFDI : G03 Gastos en general
Régimen Fiscal : 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
Razón Social : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Domicilio Fiscal : 31000

DATOS COMPROBANTE

Versión : 4.0
Fecha Emisión : 2023-11-06T09:52:11
Forma de Pago : 04 Tarjeta de crédito
Condiciones de Pago : Inmediato
Tipo de Comprobante : I Ingreso
Metodo de Pago : PUE Pago en una sola exhibición
Lugar de Expedición : 66600

PRODUCTOS / SERVICIOS

Table with columns: CVESERV, NO.ID, CANT, CVE.UNI, UNIDAD, DESCRIPCIÓN, VALOR UNI, IMPORTE, BASE IVA, IMPTO, FACTOR, TASA, IMPT.IVA. Rows include Tarifa Aerea PNR: AFDN3X, Servicios Adicionales PNR: AFDN3X, and Cargos Aeroportuarios.

Importe con Letra: QUINCE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS CON 16/100 MXN

Summary table with columns: SubTotal, Descuento, IVA (0.00 % *), IVA (16.00 % *), Total, Moneda, Tipo Cambio. Values: SubTotal \$13,328.84, Total \$15,096.16, Moneda MXN Peso Mexicano, Tipo Cambio \$1.00.

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

COMPLEMENTO AEROLINEAS

Otros Cargos: \$180.22
TUA: \$2,100.62
BS \$153.48
SS \$26.74

DATOS TIMBRADO CFDI



Cadena Original : ||1.117020bb6c-f75b-4510-98c5-...
Versión : 1.1
Folio Fiscal : 7020bb6c-f75b-4510-98c5-c983ad7421d6
Fecha y Hora de Certificación : 2023-11-06T09:51:21
RFC Proveedor Certificado : LSO1306189R5
No. de Serie del Certificado del SAT : 00001000000509846663
Sello Digital del SAT : Pu0SehEJ4ctI5nYDbxOC7aUX8k1QQnoNxyXYVqkBNVXmUemD65IKXHujYK1k3xz4chW9NEsF2CaMWMoneYwsRu0bfHg07XijWwb...
No. de Serie del Certificado del Emisor : 00001000000510348789
Sello Digital del Emisor : psy9ApW3j08ztTXukyJrtuS+BGvqynTaZCT1bfytHD1XdqJfkz6T5V0606/OJURJP6+6rBAY3QhSp9LfrO...
Descuento : 0.36

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**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
ANA050518RL1	AEROENLACES NACIONALES	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7020BB6C-F75B-4510-98C5-C983AD7421D6	2023-11-06T09:52:11	2023-11-06T09:51:21	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$15,096.16	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)



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, Chihuahua, México

Factura 23546

FOLIO FISCAL (UUID)
7ADB8457-8F2C-4B55-827A-110C3DEFE726
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000516897626
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2023-11-06T09:57:07
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2023-11-06T09:44:52
LUGAR DE EXPEDICIÓN
31310

CONCEPTOS					
Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Objeto Imp.	Importe
2.00	E48	EMISION DE BOLETOS DE AVION CUU QUERETARO-CHIH A NOMBRE DE ACOSTA CASTANEDA GILBERTO, Y ANDREA SARAHÍ TREJO GARCIA	\$ 300.00	02 - Si objeto de impuesto.	\$ 600.00
Clave Prod. Serv. - 90121502 Agencias de viajes					
Impuestos:					
Traslados:					
002 IVA Base - 600 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 96.00					

IMPORTE CON LETRA

SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE
FORMA DE PAGO
MÉTODO DE PAGO
MONEDA
VERSION
EXPORTACION

I - Ingreso
03 - Transferencia electrónica de fondos
PLUE - Pago en una sola exhibición
MXN - Peso Mexicano
4.0
01 - No aplica

SUBTOTAL \$ 600.00
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 96.00
TOTAL \$ 696.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

Bzdg8SKHBMchfrTq7/40SjZDyJwm+EftqEXLCAbl7Bkigw+IS//MV8h/aK//JpLEqBe0e4xEI+hLXhIVyG0ImD0YYFr5SxHv4+ZgFX/oXmMic+BbPavHqM1CMP7SxT4Tq3ZfqJm0a7G0IYEHCHdzQu4fCzIYpHNumjpS4t2wQ+ge1MiQI7xPiZqTvZ20xEVSVbjbKLyEz1gx+86JukZevSqaajq5I7z1BQiSeRPyC4LM52Jmlm047gL+zvpgl6SO9qXOJDBC2bDjBPGC45u3h+yHiiX2pujVqXPzXRcmRz4f6fNCv7R2mYaYrQrefD/kd7kN/1bM5gMtw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

HZbkcXe+gRuBEfA4oJbbtMdBajCFvykoSTPz8MLPVD/Q3c2zMjYGdmBm1SwiBbDaqiHZ1U/cOqL7vKkPms8ucdx5J6/KIEtrCeBj0iq7dkY7imglmdm5A3uNncieWjNmMiz8XL5fYILzw14REzNY5R9B46M6l9m4ojAL4oQ4OyrspWab9Vog6m7roDkA3GrouFJN1Ys8f54Y+7SxpD2TIVprFSzZHMWGoP9Ze4RtyJz8i51LOxdvdMQodofW1NrmKz17R6L+3k+34h0bvFj+UGtbZDA3FGUCLi7wquBYUrK3OB5TR3K55sAGoXU22XO+C+8CXf66/dUw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|7ADB8457-8F2C-4B55-827A-110C3DEFE726|2023-11-06T09:57:07|STA0903206B9|Bzdg8SKHBMchfrTq7/40SjZDyJwm+EftqEXLCAbl7Bkigw+IS//MV8h/aK//JpLEqBe0e4xEI+hLXhIVyG0ImD0YYFr5SxHv4+ZgFX/oXmMic+BbPavHqM1CMP7SxT4Tq3ZfqJm0a7G0IYEHCHdzQu4fCzIYpHNumjpS4t2wQ+ge1MiQI7xPiZqTvZ20xEVSVbjbKLyEz1gx+86JukZevSqaajq5I7z1BQiSeRPyC4LM52Jmlm047gL+zvpgl6SO9qXOJDBC2bDjBPGC45u3h+yHiiX2pujVqXPzXRcmRz4f6fNCv7R2mYaYrQrefD/kd7kN/1bM5gMtw=||00001000000506204896||



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	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7ADB8457-8F2C-4B55-827A-110C3DEF726	2023-11-06T09:44:52	2023-11-06T09:57:07	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$696.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Fecha: 14-nov-2023 Solicitud: 426
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. QUERETARO MTRA. ANDREA TREJO Y GILBERTO ACOSTA REUNION ENFERMERIA.

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: 14-nov-2023 Solicitud: 426
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. QUERETARO MTRA. ANDREA TREJO Y GILBERTO ACOSTA REUNION ENFERMERIA.

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

Datos Banco

[REDACTED]

BANORTE

CTA DE CHEQUES [REDACTED]

INTERBANCARIA BANORTE

[REDACTED]

NOMBRE COLUMBUS VIAJES SA DE CV



Fecha y hora de consulta

14/11/2023 12:08:03 PM

Contrato

00045586

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE
CHIHUAHUA FAC ENFERMERIA

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: OC6348 COLUMB

Importe de la operación: 15,792.16 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: COLUMBUS VIAJES SA DE CV

Nombre banco destino: BANORTE

Fecha de creación: 14/11/2023

Fecha de aplicación: 14/11/2023

Concepto de pago: VUELOS QUERETARO

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Hora de captura en el canal: 12:06:05

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000836467

Clave de rastreo: 002601002311140000836467

Folio de firma: 0061551039

Folio único: I401202311141206050061551045

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	14/11/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	14/11/2023