



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: C16644 Del 18/12/2024

Fecha y hora de Impresión | 18/dic./2024
01:39 p. m.
Página | 1

Concepto: FEN -F- OC 9063 Y 9399 PASAJE AEREO A LA CD. MEXICO DRA. VARGAS Y DRA. FIERRO ASISTENCIA CONGRESO
PO. GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835

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

Folio / Cheque : 677028

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$4,419.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0002	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,359.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0003	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$35.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0004	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$812.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0005	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$4,419.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0006	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,359.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0007	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$35.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0008	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$8,746.18		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0009	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,211.63		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0010	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$11,498.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0011	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,359.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0012	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$35.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0013	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$6,261.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0014	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,352.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0015	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,160.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0016	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$45.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0017	8270-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,218.00		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0018	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$4,419.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0019	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,359.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0020	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$35.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0021	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$812.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0022	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$4,419.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0023	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,359.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0024	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$35.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0025	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$8,746.18	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0026	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,211.63	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0027	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$11,498.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0028	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,359.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0029	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$35.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0030	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$6,261.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0031	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,352.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0032	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,160.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0033	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$45.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0034	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,218.00	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: C16644 Del 18/12/2024

Fecha y hora de Impresión | 18/dic./2024 01:39 p. m.
Página | 2

Concepto: FEN -F- OC 9063 Y 9399 PASAJE AEREO A LA CD. MEXICO DRA. VARGAS Y DRA. FIERRO ASISTENCIA CONGRESO
PO. GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835

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

Folio / Cheque : 677028

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0035	2112-1-000522	COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.	\$45,323.81		FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
0036	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$45,323.81	FF:1489F, GP COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V., Folio Pago: 10835
			90,647.62	90,647.62	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: P31706 Del 18/12/2024

Fecha y hora de Impresión 18/dic./2024 01:38 p. m.
Página 1

Concepto: FEN -F- OC 9063 Y 9399 PASAJE AEREO A LA CD. MEXICO DRA. VARGAS Y DRA. FIERRO ASISTENCIA CONGRESO
PO. GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$4,419.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0002	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,359.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0003	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$35.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0004	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$812.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0005	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$4,419.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0006	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,359.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0007	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$35.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0008	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$8,746.18		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0009	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,211.63		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0010	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$11,498.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0011	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,359.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0012	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$35.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0013	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$6,261.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0014	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,352.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0015	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,160.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0016	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$45.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0017	8260-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,218.00		FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0018	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$4,419.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0019	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,359.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0020	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$35.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0021	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$812.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0022	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$4,419.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0023	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,359.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0024	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$35.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0025	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$8,746.18	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0026	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,211.63	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0027	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$11,498.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0028	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,359.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0029	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$35.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0030	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$6,261.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0031	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,352.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0032	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,160.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0033	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$45.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833
0034	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,218.00	FF:1489F, GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: P31706 Del 18/12/2024

Fecha y hora de Impresión | 18/dic./2024
01:38 p. m.
Página | 2

Concepto: FEN -F- OC 9063 Y 9399 PASAJE AEREO A LA CD. MEXICO DRA. VARGAS Y DRA. FIERRO ASISTENCIA CONGRESO
PO. GE Compra : 30146, Pago Programado: 8833

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
			45,323.81	45,323.81	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: P31705 Del 01/12/2024

Fecha y hora de Impresión | 18/dic./2024 01:32 p. m.
Página | 1

Concepto: FEN -F- OC 9063 Y 9399 PASAJE AEREO A LA CD. MEXICO DRA. VARGAS Y DRA. FIERRO ASISTENCIA CONGRESO
PO. GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$4,419.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0002	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,359.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0003	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$35.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0004	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$812.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0005	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$4,419.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0006	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,359.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0007	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$8,746.18		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0008	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,211.63		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0009	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$11,498.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0010	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,359.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0011	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$35.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0012	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$6,261.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0013	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,352.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0014	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,160.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0015	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$45.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0016	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$1,218.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0017	8250-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	\$35.00		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0018	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$4,419.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0019	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,359.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0020	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$35.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0021	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$812.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0022	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$4,419.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0023	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,359.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0024	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$8,746.18	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0025	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,211.63	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0026	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$11,498.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0027	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,359.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0028	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$35.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0029	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$6,261.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0030	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,352.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0031	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,160.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0032	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$45.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0033	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$1,218.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0034	8240-1489F-UACH24-5300-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		\$35.00	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: P31705 Del 01/12/2024

Fecha y hora de Impresión | 18/dic./2024 01:32 p. m.
Página | 2

Concepto: FEN -F- OC 9063 Y 9399 PASAJE AEREO A LA CD. MEXICO DRA. VARGAS Y DRA. FIERRO ASISTENCIA CONGRESO
PO. GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0035	5137-37101	Pasajes aéreos	\$45,323.81		FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
0036	2112-1-000522	COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.		\$45,323.81	FF:1489F, GD Compra : 30146 Factura: 10C4D00, 522 COLUMBUS VIAJES S.A. DE C.V.
			<u>90,647.62</u>	<u>90,647.62</u>	



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: Dr. Abraham Isaac Esquivel Rubio
 ÁREA/U.A.: EVALUADOR COMACE
 FECHAS SALIDA: 26/11/2024 RETORNO: 30/11/2024
 EVENTO: Visita del comité evaluador COMACE para el proceso de acreditación del Programa de Licenciatura en Enfermería
 Puesto: EVALUADOR COMACE
 Fecha de elaboración: 21-nov-24
 Transporte: Terrestre _____ No. Empleado: _____
 Solicita: Aéreo X Público _____ Auto UACH _____ Particular _____
 Alimentos X Taxi _____ Gasolina _____ Hospedaje X
 Núm. noches de hotel 4
 Destino: MEXICALI-CHIHUAHUA -MEXICALI Escalas: _____
 Salida: Fecha: 26/11/2024 Hora: _____ Duración de la comisión: _____
 Regreso: Fecha: 30/11/2024 Hora: _____ No. de días: 5
 Cuenta de transferencia Banco _____
 Clabe Interbancaria Cel. Contacto _____

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Re acreditación de la Licenciatura en Enfermería por el Organismo acreditador COMACE
 nombre del evaluador: Abraham Isaac Esquivel Rubio de la Universidad Autónoma de Baja California
 E-mail: /
 Fecha de nacimiento: /
 Cel: /

SALDRAN CON F
RECURSO



26 NOV 2024 11:23 am

RECIBIDO
Leticia Delgado

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	AREA SOLICITANTE	DIRECTOR, COORDINADOR COORDINADOR / J. ÁREA	RECTOR
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
M.S.T. PAOLA ANGULO SEPÚLVEDA	DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN	LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKEN	M.D. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ _____
 Con letra: _____
 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 las 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 21 de noviembre de 2024
 Número empleado: _____ Firma: _____
 Nombre: Paola Angulo Sepúlveda Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

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

[Handwritten mark]

Vo.Bo. Contabilidad

Asunto: Informe de Visita de Verificación

Ref.: COM 141/2024-2029

Cd. Victoria Tamaulipas, 19 de noviembre del 2024

Dra. Mariana Vargas Beltrán

Directora de la Facultad de Enfermería y Nutriología

Universidad Autónoma de Chihuahua

Presente.-

Para realizar la visita de verificación del proceso de Re-acreditación del Programa de Licenciatura en Enfermería que se oferta en la Facultad de Enfermería y Nutriología, de esa honorable Universidad, comunico lo siguiente:

Se ha programado la fecha para el proceso de verificación que es de tres días, por lo que los evaluadores externos del COMACE, A.C., estarán trabajando en los días 27, 28 y 29 de noviembre del 2024. A continuación, señalamos a usted algunos aspectos que deben ser considerados para la buena marcha del proceso de verificación del programa, los cuales se señalan a continuación:

1. Los pares académicos presenciales llegaran el día 26 de noviembre del 2024, para la reunión de bienvenida y acuerdos de agenda definitiva, a partir de las 18:00 horas.
2. La agenda de trabajo de los pares académicos que llevaran a cabo el proceso de verificación, durante los días 27, 28 y 29 de noviembre del 2024 será en un horario 9:00 a 14:00 de 15:00 a 19:00, con un receso para la comida.
3. El primer día de evaluación se podrá tener una reunión de bienvenida con las autoridades competentes y algún representante de la escuela, en esta sesión se podrá hacer una síntesis del plan de estudios y de la organización del programa. Esta reunión no podrá exceder de 45 minutos.
4. De igual manera le solicitarán un acompañante para el recorrido de las instalaciones, laboratorios, centro de cómputo, biblioteca para los evaluadores presenciales.
5. Agradecemos la atención que brinde a los pares académicos, en lo que respecta a los traslados al hotel y centros de trabajo y en relación con el tiempo de comida.
6. Agradecemos a usted las facilidades que otorgue al evaluador externo respecto a equipo de cómputo y material de oficina.
7. Se llevarán a cabo sesiones programadas por día en diferentes horarios y se solicita a la dependencia donde se evalúa el programa académico, se

mantengan atentos a cualquier solicitud de información dentro del horario de trabajo que iniciara a las 9.00 horas y concluye a más tardar a las 19.00 horas de los días de evaluación externa. Se tendrá un receso para comida de 14.00 a 15.00 horas.

8. El último día del proceso de verificación, los pares académicos elaboraran el acta de la visita de verificación y solicitaran copia de los documentos que consideren necesarios (escaneados) como evidencia, los que serán entregados al Consejo Directivo de COMACE, A.C., a fin de ser analizados y elaborar el **Dictamen** del proceso de Re-acreditación Nacional. En este último se comunicará a usted el resultado del programa de la Licenciatura en Enfermería que se imparte en la institución a su digno cargo. **Los pares académicos no están autorizados para comunicar a usted ninguna información del resultado de la visita de verificación.**
9. En relación a traslado, de los profesores evaluadores externos suplico a Usted entrar en contacto, para los arreglos correspondientes a transporte y viáticos, por lo que se le enviaran los datos donde puedan localizarlos.

Agradezco la atención a la presente y reitero a usted mis más atentas y distinguidas consideraciones.

ATENTAMENTE
"CALIDAD EN LA EDUCACION DE ENFERMERÍA"



DRA. CINTHYA PATRICIA IBARRA GONZALEZ
PRESIDENTA DE COMACE, A.C.

c.c.p. Archivo
PDTE/DRA' CPIG/acpg

Presento a usted el equipo de la visita de verificación del proceso de Re-acreditación Nacional del programa de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería y Nutriología de la Universidad Autónoma de Chihuahua los días 27, 28 y 29 de noviembre del 2024 llegando el día 26 de noviembre a más tardar a las 18:00 horas los evaluadores presenciales.

DRA. VIANEY MENDEZ SALAZAR

(COORDINADOR)

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

DR. ABRAHAM ISAAC ESQUIVEL RUBIO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

DR. FRANCISCO JAVIER LÓPEZ RRINCÓN

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA

DRA. MA. DEL ROCIO ROCHA RODRÍGUEZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

VIATICOS CD.MEXICALI-CHIHUAHUA-CD.MEXICALI

PARA 1 PERSONA

DR. ABRAHAM ISAAC ESQUIVEL RUBIO EVALUADOR DE COMACE QUE VIENE DE LA CD. MEXICALI
LA FACULTAD VA PAGAR LOS GASTOS .

5 DIAS

26 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

VIATICOS SALDRAN CON RECURSO F	
CONCEPTO	IMPORTE
TRANSPORTE AEREO REDONDO	\$ -
HOSPEDAJE	\$ -
ALIMENTACION	\$ -
TOTAL	0

22 NOV 2024



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

NOMBRE: Dr. Francisco Javier López Rincón		ÁREA/U.A.: EVALUADOR COMACE	
FECHAS SALIDA: 26/11/2024 RETORNO: 30/11/2024		EVENTO: Visita del comité evaluador COMACE para el proceso de Re-acreditación del Programa de Licenciatura en Enfermería	
Puesto:	EVALUADOR COMACE	Fecha de elaboración:	21-nov-24
Transporte:	Terrestre <input checked="" type="checkbox"/>	No. Empleado:	
Solicita:	Aéreo <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/>	Auto UACH <input type="checkbox"/> Gasolina <input checked="" type="checkbox"/>	Auto <input type="checkbox"/> Particular <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje <input checked="" type="checkbox"/> Núm. noches de hotel <input type="checkbox"/> 4
Destino:	Torreón- Chihuahua - Torreón	Escalas:	
Número de acompañantes			
Salida:	Fecha: 26/11/2024 Hora: _____	Duración de la comisión	
Regreso:	Fecha: 30/11/2024 Hora: _____	No. de días: 5	
Cuenta de transferencia		Banco	
Clabe Interbancaria		Cel. Contacto	

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Re acreditación de la Licenciatura en Enfermería por el Organismo acreditador COMACE

nombre del evaluador: Dr. Francisco Javier López Rincón

E-mail. f

cel (8

se solicita pago por gasolina y casetas para el traslado terrestre del Evaluador ya que él utilizará vehículo propio

SALDRAN CON RECURSO F



26 NOV 2024 11:23am

RECIBIDO Leticia Delgado

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	AREA SOLICITANTE	DIRECTOR, COORDINADOR COORDINADOR / J. ÁREA	RECTOR
M.S.T. PAOLA ANGULO SEPÚLVEDA	DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN	LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKEN	M.D. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$

Con letra:

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 las 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 _____ 21 _____ de noviembre _____ de 2024

Número empleado: _____ Firma: _____

Nombre: Paola Angulo Sepúlveda

Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

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

Vo.Bo. Contabilidad

Asunto: Informe de Visita de Verificación
Ref.: COM 141/2024-2029
Cd. Victoria Tamaulipas, 19 de noviembre del 2024

Dra. Mariana Vargas Beltrán
Directora de la Facultad de Enfermería y Nutriología
Universidad Autónoma de Chihuahua
Presente.-

Para realizar la visita de verificación del proceso de Re-acreditación del Programa de Licenciatura en Enfermería que se oferta en la Facultad de Enfermería y Nutriología, de esa honorable Universidad, comunico lo siguiente:

Se ha programado la fecha para el proceso de verificación que es de tres días, por lo que los evaluadores externos del COMACE, A.C., estarán trabajando en los días 27, 28 y 29 de noviembre del 2024. A continuación, señalamos a usted algunos aspectos que deben ser considerados para la buena marcha del proceso de verificación del programa, los cuales se señalan a continuación:

1. Los pares académicos presenciales llegaran el día 26 de noviembre del 2024, para la reunión de bienvenida y acuerdos de agenda definitiva, a partir de las 18:00 horas.
2. La agenda de trabajo de los pares académicos que llevaran a cabo el proceso de verificación, durante los días 27, 28 y 29 de noviembre del 2024 será en un horario 9:00 a 14:00 de 15:00 a 19:00, con un receso para la comida.
3. El primer día de evaluación se podrá tener una reunión de bienvenida con las autoridades competentes y algún representante de la escuela, en esta sesión se podrá hacer una síntesis del plan de estudios y de la organización del programa. Esta reunión no podrá exceder de 45 minutos.
4. De igual manera le solicitarán un acompañante para el recorrido de las instalaciones, laboratorios, centro de cómputo, biblioteca para los evaluadores presenciales.
5. Agradecemos la atención que brinde a los pares académicos, en lo que respecta a los traslados al hotel y centros de trabajo y en relación con el tiempo de comida.
6. Agradecemos a usted las facilidades que otorgue al evaluador externo respecto a equipo de cómputo y material de oficina.
7. Se llevarán a cabo sesiones programadas por día en diferentes horarios y se solicita a la dependencia donde se evalúa el programa académico, se

mantengan atentos a cualquier solicitud de información dentro del horario de trabajo que iniciara a las 9.00 horas y concluye a más tardar a las 19.00 horas de los días de evaluación externa. Se tendrá un receso para comida de 14.00 a 15.00 horas.

8. El último día del proceso de verificación, los pares académicos elaboraran el acta de la visita de verificación y solicitaran copia de los documentos que consideren necesarios (escaneados) como evidencia, los que serán entregados al Consejo Directivo de COMACE, A.C., a fin de ser analizados y elaborar el **Dictamen** del proceso de Re-acreditación Nacional. En este último se comunicará a usted el resultado del programa de la Licenciatura en Enfermería que se imparte en la institución a su digno cargo. **Los pares académicos no están autorizados para comunicar a usted ninguna información del resultado de la visita de verificación.**
9. En relación a traslado, de los profesores evaluadores externos suplico a Usted entrar en contacto, para los arreglos correspondientes a transporte y viáticos, por lo que se le enviaran los datos donde puedan localizarlos.

Agradezco la atención a la presente y reitero a usted mis más atentas y distinguidas consideraciones.

A T E N T A M E N T E
"CALIDAD EN LA EDUCACION DE ENFERMERÍA"



DRA. CINTHYA PATRICIA IBARRA GONZALEZ
PRESIDENTA DE COMACE, A.C.

c.c.p. Archivo
PDTE/DRA' CPIG/acpg



Presento a usted el equipo de la visita de verificación del proceso de Re-acreditación Nacional del programa de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería y Nutriología de la Universidad Autónoma de Chihuahua los días 27, 28 y 29 de noviembre del 2024 llegando el día 26 de noviembre a más tardar a las 18:00 horas los evaluadores presenciales.

DRA. VIANEY MENDEZ SALAZAR
(COORDINADOR)

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

DR. ABRAHAM ISAAC ESQUIVEL RUBIO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

DR. FRANCISCO JAVIER LÓPEZ RRINCÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA

DRA. MA. DEL ROCIO ROCHA RODRÍGUEZ
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

VIATICOS CD.TORREON-CHIHUAHUA-CD.TORREON

PARA 1 PERSONA

DR.FRANCISCO JAVIER LOPEZ RINCON EVALUADOR DE COMACE QUE VIENE DE LA CD. TORREON

LA FACULTAD VA PAGAR LOS GASTOS .

5 DIAS

26 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

VIATICOS SALDRAN CON RECURSO F	
CONCEPTO	IMPORTE
TRANSPORTE TERRESTRE PARTICULAR GASOLINA	\$ -
HOSPEDAJE	\$ -
ALIMENTACION	\$ -
TOTAL	0



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

22 NOV 2024 11:27

NOMBRE: Dra Ma Del Rocio Rocha Rodríguez		ÁREA/U.A.: EVALUADOR COMACE	
FECHAS SALIDA: 26/11/2024 RETORNO: 30/11/2024		EVENTO: Visita del comité evaluador COMACE para el proceso de Re-acreditación del Programa de Licenciatura en Enfermería	
Puesto: EVALUADOR COMACE	Fecha de elaboración: 21-nov-24	No. Empleado:	
Transporte: Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/>	Auto UACH <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/>	Gasolina <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje <input checked="" type="checkbox"/>	Núm. noches de hotel 4
Solicita: Alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/>	Escalas:		
Destino: SLP- CHIH- SLP	Duración de la comisión: No. de días: 5		
Número de acompañantes	Fecha: 26/11/2024	Hora:	
Salida:	Fecha: 30/11/2024	Hora:	
Regreso:	Banco		
Cuenta de transferencia	Cel. Contacto		
Clabe Interbancaria			

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Re acreditación de la Licenciatura en Enfermería por el Organismo acreditador COMACE

nombre del evaluador: Dra Ma Del Rocio Rocha Rodríguez Universidad Autónoma de San Luis Potosí

E-mail: r

Fecha de nacimiento:

Cel. (

Se solicita el pago de gasolina para el traslado de Rioverde, S.L.P donde se encuentra actualmente radicando la Dra. Rocha Rodríguez a la capital de San Luis Potosí para tomar su vuelo. Cabe recalcar que el nombre de la Dra. es Ma sin punto tal cual viene es su identificación oficial INE

SALDRAN CON RECURSO F

26 NOV 2024 11:22 am

RECIBIDO
Leticia Delgado

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	AREA SOLICITANTE	DIRECTOR, COORDINADOR COORDINADOR / J. AREA	RECTOR
M.S.T. PAOLA ANGULO SEPÚLVEDA	DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN	LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKEN	M.D. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$

Con letra:

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 días hábiles al regreso del viaje y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de las 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 21 de noviembre de 2024

Número empleado:

Nombre: Paola Angulo Sepúlveda

Firma:

Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____

Adeudos pendientes _____

Por los Boletos de Avión: _____

Por los Gastos a Comprobar: _____

Vo.Bo. Contabilidad

Asunto: Informe de Visita de Verificación
Ref.: COM 141/2024-2029
Cd. Victoria Tamaulipas, 19 de noviembre del 2024

Dra. Mariana Vargas Beltrán
Directora de la Facultad de Enfermería y Nutriología
Universidad Autónoma de Chihuahua
Presente.-

Para realizar la visita de verificación del proceso de Re-acreditación del Programa de Licenciatura en Enfermería que se oferta en la Facultad de Enfermería y Nutriología, de esa honorable Universidad, comunico lo siguiente:

Se ha programado la fecha para el proceso de verificación que es de tres días, por lo que los evaluadores externos del COMACE, A.C., estarán trabajando en los días 27, 28 y 29 de noviembre del 2024. A continuación, señalamos a usted algunos aspectos que deben ser considerados para la buena marcha del proceso de verificación del programa, los cuales se señalan a continuación:

1. Los pares académicos presenciales llegaran el día 26 de noviembre del 2024, para la reunión de bienvenida y acuerdos de agenda definitiva, a partir de las 18:00 horas.
2. La agenda de trabajo de los pares académicos que llevaran a cabo el proceso de verificación, durante los días 27, 28 y 29 de noviembre del 2024 será en un horario 9:00 a 14:00 de 15:00 a 19:00, con un receso para la comida.
3. El primer día de evaluación se podrá tener una reunión de bienvenida con las autoridades competentes y algún representante de la escuela, en esta sesión se podrá hacer una síntesis del plan de estudios y de la organización del programa. Esta reunión no podrá exceder de 45 minutos.
4. De igual manera le solicitarán un acompañante para el recorrido de las instalaciones, laboratorios, centro de cómputo, biblioteca para los evaluadores presenciales.
5. Agradecemos la atención que brinde a los pares académicos, en lo que respecta a los traslados al hotel y centros de trabajo y en relación con el tiempo de comida.
6. Agradecemos a usted las facilidades que otorgue al evaluador externo respecto a equipo de cómputo y material de oficina.
7. Se llevarán a cabo sesiones programadas por día en diferentes horarios y se solicita a la dependencia donde se evalúa el programa académico, se

mantengan atentos a cualquier solicitud de información dentro del horario de trabajo que iniciara a las 9.00 horas y concluye a más tardar a las 19.00 horas de los días de evaluación externa. Se tendrá un receso para comida de 14.00 a 15.00 horas.

8. El último día del proceso de verificación, los pares académicos elaboraran el acta de la visita de verificación y solicitaran copia de los documentos que consideren necesarios (escaneados) como evidencia, los que serán entregados al Consejo Directivo de COMACE, A.C., a fin de ser analizados y elaborar el **Dictamen** del proceso de Re-acreditación Nacional. En este último se comunicará a usted el resultado del programa de la Licenciatura en Enfermería que se imparte en la institución a su digno cargo. **Los pares académicos no están autorizados para comunicar a usted ninguna información del resultado de la visita de verificación.**
9. En relación a traslado, de los profesores evaluadores externos suplico a Usted entrar en contacto, para los arreglos correspondientes a transporte y viáticos, por lo que se le enviaran los datos donde puedan localizarlos.

Agradezco la atención a la presente y reitero a usted mis más atentas y distinguidas consideraciones.

ATENTAMENTE
"CALIDAD EN LA EDUCACION DE ENFERMERÍA"



DRA. CINTHYA PATRICIA IBARRA GONZALEZ
PRESIDENTA DE COMACE, A.C.

c.c.p. Archivo
PDTE/DRA' CPIG/acpg

Presento a usted el equipo de la visita de verificación del proceso de Re-acreditación Nacional del programa de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería y Nutriología de la Universidad Autónoma de Chihuahua los días 27, 28 y 29 de noviembre del 2024 llegando el día 26 de noviembre a más tardar a las 18:00 horas los evaluadores presenciales.

DRA. VIANEY MENDEZ SALAZAR
(COORDINADOR)

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

DR. ABRAHAM ISAAC ESQUIVEL RUBIO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

DR. FRANCISCO JAVIER LÓPEZ RRINCÓN

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA

DRA. MA. DEL ROCIO ROCHA RODRÍGUEZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

VIATICOS CD.SAN LUIS-CHIHUAHUA-CD.SAN LUIS

PARA 1 PERSONA

DRA.MA. DEL ROCIO ROCHA RODRIGUEZ EVALUADOR DE COMACE QUE VIENE DE LA CD. SAN LUIS

LA FACULTAD VA PAGAR LOS GASTOS .

5 DIAS

26 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

VIATICOS SALDRAN CON RECURSO F	
CONCEPTO	IMPORTE
TRANSPORTE AEREO	\$ -
HOSPEDAJE	\$ -
ALIMENTACION	\$ -
TOTAL	0



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Usr: KARINA VAZQUEZ
Rep: rptOrdenCompraForma

Fecha y hora de Impresión | 25/nov./2024
04:50 p. m.

Orden de Compra: 9399

Fecha: 25/nov./2024

Proveedor : 522

Referencia: 189

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

CVI860331P48

Fecha Recepción:
30/11/2024

Entrega : Sin Almacén
Sin Almacén Chihuahua, CHIHUAHUA

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$1,352.00	\$1,352.00	0.00	1,352.00
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$1,000.00	\$1,000.00	160.00	1,160.00
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$45.00	\$45.00	0.00	45.00
3710100001	EMISION BOLETOS	1.00	\$1,050.00	\$1,050.00	168.00	1,218.00
3710100001	EVALUADOR COMACE DR. ESQUIVEL MEXICALI - CHIHUAHUA-MEXICALI .	1.00	\$7,539.81	\$7,539.81	1,206.37	8,746.18
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$1,211.63	\$1,211.63	0.00	1,211.63
3710100001	EVALUADOR COMACE DRA. MENDEZ CD. MEXICO-CHIHUAHUA-CD. MEXICO	1.00	\$9,912.07	\$9,912.07	1,585.93	11,498.00
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$1,359.00	\$1,359.00	0.00	1,359.00
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$35.00	\$35.00	0.00	35.00
3710100001	EVALUADOR COMACE DRA. ROCHA SAN LUIS-CHIHUAHUA-SAN LUIS.	1.00	\$5,397.41	\$5,397.41	863.59	6,261.00
				SubTotal	IVA	Total
				\$28,901.92	3,983.89	32,885.81

FORMULO	REVISO	AUTORIZO

AEROVÍAS DE MEXICO, RFC AME880912169
 Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:
 00001000000707310321
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000707310321
 LUGAR DE EXPEDICION: 06500

SERIE Y FOLIO: F-1399093909928
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 25/11/2024 11:59:11
 FOLIO FISCAL: 6D31E3D0-1E36-5750-8697-2B43AD79188
 FECHA Y HORA DE EMISION: 25/11/2024 11:59:10
 TIPO DE COMPROBANTE: I Ingreso

DATOS CLIENTE UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA UAC681018EG1 Regimen Fiscal: 603 Uso CFDI: G03 - Gastos en general Domicilio Fiscal: 31000	FORMA PAGO: 04 - TARJETA DE CRÉDITO IATA: 8666824 PNR: MNBLUU PASAJERO: ROCHA RODRIGUEZ/MA DEL ROCIO
---	---

CLAVE SERVICIO	DESCRIPCION	CLAVE UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	ObjetoImp	TASA I.V.A.	IMPORTE I.V.A.	DESCUENTO	IMPORTE
1.- 78111500	TRANSPORTACION AEREA	E48	1.00	5,397.41	02	16 %	863.59	0.00	5,397.41
2.- 78111500	TUA	E48	1.00	1,352.00	01			0.00	1,352.00
3.- 78111500	YQ	E48	1.00	1,000.00	02	16 %	160.00	0.00	1,000.00
4.- 78111500	YR	E48	1.00	45.00	01			0.00	45.00

Esta Factura hace referencia a:

1399093909928

Observaciones:

IMPORTE CON LETRA: ocho mil ochocientos dieciocho pesos 00/100 M.N.

PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

MONEDA: MXN

SUBTOTAL	7,794.41
IVA 16%	1,023.59
TOTAL	8,818.00

* 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.

COMPLEMENTO

Codigo de Cargo	Importe	Total Otros Cargos:	TUA
YQ	1,000.00	1,045.00	1,352.00
YR	45.00		

SELLO DIGITAL DEL CFDI

cpALq5VYqgE8k6Wv06aCSZCXBwkdH+euP59NTbJkzK0omqRerwzGX0JLRgbZ5Up2kp09aIPkQsu8bL342FPVdu7GhL
 RAT7HsyF+vyfjm0C+minMjHjCFWm+vPECKSAsZvEgBfH7Z+BXndt50icNuX/q4TTyOReoRLuWkRUyZn8iS84Dxt
 k1o1cma4V1REPEFdmXYZvAexc5Ag8Yew7cZZGuWeGORU
 X7OF53X1Z8NjyC1f6IQwcvV2VktQx8TQV4c62lePNfnsRbce2CqcGsw==

SELLO DEL SAT

1hraaAInJaG3wo09f+uKyYrjkKapD002JFzlgKUJla6FkSDZ1IMYYK3bT7XdBXKu9KkvzrLLRMOORFcbBUAngofpK8v8omhV
 1QRpU5yIAVWQWauqXhUu85uRiBd1sWMAQWkrozpwG6P0eoeST5hb8MI77FuAH/CtznSeiBjGkCqGZJPSrWxHuHvbs
 4nJWzjVZ24VfRgh03oDfX3yxc+1fsc2odp7JzXKaFmzRZTtHUEwJ17VhGyODk5YgkTFjbsIXw9/Cz5U9Epd4wD8bPaBll
 sHKL2a5fJ4x7cb85hezpmiSDmnPdrBoW01kdRe7KEC==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

||1.1|6D31E3D0-1E36-5750-8697-2B43AD79188|2024-11-25T11:59:11|cpALq5VYqgE8k6Wv06aCSZCXBwkdH+euP59NTbJkzK0omqRerwzGX0JLRgbZ5Up2kp09aIPkQsu8bL342FPVdu7GhL
 RAT7HsyF+vyfjm0C+minMjHjCFWm+vPECKSAsZvEgBfH7Z+BXndt50icNuX/q4TTyOReoRLuWkRUyZn8iS84Dxtk1o1cma4V1REPEFdmXYZvAexc5Ag8Yew7cZZGuWeGORU
 WYYWz+4TfHwG9XdrH7VQmVO3zLsa0/QcD5PDPWNwRlBFX7OFS3X1Z8NjyC1f6IQwcvV2VktQx8TQV4c62lePNfnsRbce2CqcGsw==|00001000000707310321
 ||



Recibi de conformidad los bienes que amparan el presente CDFI

Facultad de: Enfermería
 Nutriología

Fecha: 10-dic-24

Nombre: Paola Angulo

Firma: [Signature]

RECIBIDO
 SERVICIO

25 NOV 2024

NOMBRE Karinha V.

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
6D31E3D0-1E36-5750-8697-2B434AD79168	2024-11-25T11:59:10	2024-11-25T11:59:11	CVD110412TF6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,818.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin 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
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
ESCORZA, No 900, Zona Centro, 31000, Chihuahua, Chihuahua, Chihuahua, México

Factura 25629

FOLIO FISCAL (UUID)
CA95588D-40B4-4875-BA9D-FACD066F9D58
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000516897626
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2024-11-25T12:26:53
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2024-11-25T12:15:03
LUGAR DE EXPEDICIÓN
31310

Table with columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Objeto Imp., Importe. Row 1: 1.00, E48, EMISION BOLETO AM SLP-CUU-SLP MA DEL ROCIO ROCHA RODRIGUEZ, \$ 350.00, 02 - Sí objeto de impuesto, \$ 350.00

IMPORTE CON LETRA CUATROCIENTOS SEIS PESOS, 00/100 MXN
TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso
FORMA DE PAGO 99 - Por definir
MÉTODO DE PAGO PPD - Pago en parcialidades o diferido
MONEDA MXN - Peso Mexicano
VERSION 4.0
EXPORTACION 01 - No aplica

SUBTOTAL \$ 350.00
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 56.00
TOTAL \$ 406.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

F1ve+sUv4Alef5WKI6HcRdPCIKv+Q10+Q+4K+Me90I5IAwC/LYQKtak/LQ4+Zm5Y/eJah1EKxUJuu0zxJhK8dKIRHnww9xOrhawsKgsBop/X6ZzNy3HkKyyLQVIK0CC6
YKl5rLvtjk9CjOWbjhhfBu8UjHurl8j7IEICSlDp4wemEgz+l/bE/1kAlovk0CIs3sLiy8Fy5sIWpuzddP3R2uPF05XlJGJVIPAnaoOO5lJkqBIAI2DBCISyWMQP+BM+6GdVq
DMwSRBkz4MoRyg0j5rkhVnNGSL4pOihkiqQoWomfSFkn/5mKySKHfLcVILracPlvKrEmA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

zmZks+hKjYzmEkjO4RdsYH09IWcd5vXZ+/4hk6onrhO2yLnNUw5VxnuFu6x6BF0MB/7gY58BLI04oM6whpB2Nz3e4FZPsQX+8Uki0ngwbeAOAsR0ud6ej2BRRyOGkG
5r+4D7nHH2pNOzzJyvuyPxbqBj4kFE5n2e4U30UirW7aOJDqL6kj+MBQz7IBBYQUz62JTEwQXDmSgdn/U1GekkeIvAT6bDg32kVM47GkBl6L15uHF03e30xq588D
4qRplqx76rJe0R8kSIMDg0aIq+S19lWbRP2Pyma6Is9aZjX7xmbTiv+0fBj6COyucHCFad777HUTbMVbVHOxw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.||CA95588D-40B4-4875-BA9D-FACD066F9D58|2024-11-25T12:26:53|STA0903206B9|F1ve+sUv4Alef5WKI6HcRdPCIKv+Q10+Q+4K+Me90I5IAwC/LYQKtak/LQ4+Zm5Y/eJah1EKxUJuu0zxJhK8dKIRHnww9xOrhawsKgsBo
pX6ZzNy3HkKyyLQVIK0CC6YKl5rLvtjk9CjOWbjhhfBu8UjHurl8j7IEICSlDp4wemEgz+l/bE/1kAlovk0CIs3sLiy8Fy5sIWpuzddP3R2uPF05XlJGJVIPAnaoOO5lJkqBIA
I2DBCISyWMQP+BM+6GdVqDMwSRBkz4MoRyg0j5rkhVnNGSL4pOihkiqQoWomfSFkn/5mKySKHfLcVILracPlvKrEmA=||00001000000506204896||

RECIBIDO stamp with handwritten date 10-dic-24, name Paola Angulo, and signature. Includes 'Recibi de conformidad los bienes que amparan el presente CFDI' and 'NOMBRE KAROLINA V.'

Facturar en línea premium® CFDI
Descargue gratis este comprobante
en formato digital .XML ingresando a: fel.blikon.com/xml

Para Facturar en Línea ingresa a: fel.blikon.com

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
CVI860331P48	COLUMBUS VIAJES	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
CA95588D-40B4-4875-BA9D-FACD066F9D58	2024-11-25T12:15:03	2024-11-25T12:26:53	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$406.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin 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 25628

FOLIO FISCAL (UUID)
B69DCEF2-54D3-4FC4-9197-33C9B575E9AB
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000516897626

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2024-11-25T12:24:12

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2024-11-25T12:11:19

LUGAR DE EXPEDICIÓN
31310

Table with columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Objeto Imp., Importe. Row 1: 1.00, E48, EMISION BOLETO VIVAEROBUS MXL-CUU-MXL ABRAHAM ISAAC ESQUIVEL RUBIO, \$ 350.00, 02 - Sí objeto de impuesto, \$ 350.00.

IMPORTE CON LETRA CUATROCIENTOS SEIS PESOS, 00/100 MXN
TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso
FORMA DE PAGO 99 - Por definir
MÉTODO DE PAGO PPD - Pago en parcialidades o diferido
MONEDA MXN - Peso Mexicano
VERSION 4.0
EXPORTACION 01 - No aplica

SUBTOTAL \$ 350.00
TRaslADO IVA TASA 0.160000 \$ 56.00
TOTAL \$ 406.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

gq1bC1uzWfWu+YPY5rNdZpd22qvGyIT00G6Qf0yRWUfDXCkUyYwRf6ppWu5WAlaT6YJH9P5IXrXiexkWTU3eSwYSplLDzfvNsuVzXwWws9BPY8TikNM7+E6RJMvB
PdcPP9IXq2Ec1JZq0oibVrGa+rGgWDMAA10hahsgcovowCDxd38f4oifk8zqEn00MDPPbKgBw2HID6QINIdqYnCj0hJi0vQR63DshSjkf0HqG9P+g7s3Lbs+ujrKWV3EIO
mxB79eIIEEKuZQsqIX6kyP5AWoAHUxM49jeYj09Z6IJazcJrzB1A2NCdyJdOsfHjsBFs3th+LerscGRA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

efH2XsQrhyddmIrxSwQ9uOn6GGIUh8pu0uhHrG5xYjeT95WoVPZVjg3VS02udfW/EJre6HSf11Y13xYNaKfPK7LZdJZaVelpl6oW22r1IHNNwR8N+00OfAV+Im5ggWY0Tx
qvbZ5nWbjpmyn9m9CltmPw3RC181jlxBRGloHk7yNj7fp+qrVnQ+TMl5uFSeOJswpMpy9LeZrroXASizSA96HAfT9leWpIN80w+0HtUJlgh0u7PjpitEDZh5yz89eh0
GZ6WTrQeWZFP2MMIgrEeZKk4LB2LVEkInbZc8eb4zp6i4uwy4JcEuvzO+SSIFrYrYfKN2pj0zg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|B69DCEF2-54D3-4FC4-9197-33C9B575E9AB|2024-11-
25T12:24:12|STA0903206B9|gq1bC1uzWfWu+YPY5rNdZpd22qvGyIT00G6Qf0yRWUfDXCkUyYwRf6ppWu5WAlaT6YJH9P5IXrXiexkWTU3eSwYSplLDzfvNsuVzXwW
ws9BPY8TikNM7+E6RJMvB|PdcPP9IXq2Ec1JZq0oibVrGa+rGgWDMAA10hahsgcovowCDxd38f4oifk8zqEn00MDPPbKgBw2HID6QINIdqYnCj0hJi0vQR63DshSjkf0Hq
G9P+g7s3Lbs+ujrKWV3EIO|mxB79eIIEEKuZQsqIX6kyP5AWoAHUxM49jeYj09Z6IJazcJrzB1A2NCdyJdOsfHjsBFs3th+LerscGRA=|00001000000506204896||

bi de conformidad los bienes que amparan el presente CDFI
Facultad de Enfermería y Nutrición
Fecha 10- dic - 24
Nombre Paola Angulo
Firma [Signature]

RECIBIDO
BIEN O SERVICIO

25 NOV 2024

NOMBRE KARINA VAZQUEZ P.

Facturar en línea premium® CFDI
Descargue gratis este comprobante
en formato digital .XML ingresando a: fel.blikon.com/xml

Para Facturar en Línea ingresa a: fel.blikon.com

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
CVI860331P48	COLUMBUS VIAJES	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B69DCEF2-54D3-4FC4-9197-33C9B575E9AB	2024-11-25T12:11:19	2024-11-25T12:24:12	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$406.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin 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 25630

FOLIO FISCAL (UID)
98F63C79-2EB6-4894-9D37-CDE4A10C1A7B
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000516897626
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2024-11-25T12:39:19
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2024-11-25T12:27:28
LUGAR DE EXPEDICIÓN
31310

Table with columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Objeto Imp., Importe. Row 1: 1.00, E48, EMISION BOLETO AM MEX-CUU-MEX VIANEY MENDEZ SALAZAR, \$ 350.00, 02 - Si objeto de impuesto, \$ 350.00. Includes tax details: 002 IVA Base - 350.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 56.00

IMPORTE CON LETRA CUATROCIENTOS SEIS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL \$ 350.00
TRaslADO IVA TASA 0.160000 \$ 56.00
TOTAL \$ 406.00

TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso
FORMA DE PAGO 99 - Por definir
MÉTODO DE PAGO PPD - Pago en parcialidades o diferido
MONEDA MXN - Peso Mexicano
VERSION 4.0
EXPORTACION 01 - No aplica

SELLO DIGITAL DEL CFDI

CHUKrSgFPucZyDCH3FYsYvDZKu5tKEYJB0BQwqbr9qI8FecIBgMn8s1360aVkhI9vixzndp3L4ONU21x2lg2LPPIEm/ERRHrviBMku7rn8Zjm0FNEdZL3PSH/paNDGHUj7IE5X0Ero8V0oy5BbLPoYolDhcJullgReHHZw0e3rYBYZvxP33agoP0cgh1nJbQlIGM6WgueiblrKro/YJnFnrKFePXPDbVf7sk74eIS0ZkAMKEkzTBVidxTmfOI6Ssz8yJKYAU1ao2bOWWeRmcmW8JAgwNb6ops8W/Y7ivFevvoVIO3sQh50k5DHQCdSCud2T0y1AapV5D8w==

SELLO DIGITAL DEL SAT

2BMedTTYWizRE/bL76+gAVe8KU3BaVs9FmBSDmopQjermvEBZxleRqHJ6NPTkKukLkZJUANMstr1IzuHlqaybYmK1/slaxaS7UsljgbrqRdK1#fO108401KMxI8CgVZIXCbT4RngjvR7yLe7p3OxMsnXjeTxgc9qAVXHgI6Yhs7SpVQYgNQY2KvR6K3X7IkSRZLm1+3/4XmfywYmMvFDvEYIKHJCa58TQLOxTVy3GJhGvPeFg12HRPEAep8IYz1+yG6OhLcsp8wyqIfJK3M34+RIUfbmb7LhJeEBs0CaysyuV9piQhlmxH97RthBEXdnl0VDw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|98F63C79-2EB6-4894-9D37-CDE4A10C1A7B|2024-11-25T12:39:19|ST A0903206B9|CHUKrSgFPucZyDCH3FYsYvDZKu5tKEYJB0BQwqbr9qI8FecIBgMn8s1360aVkhI9vixzndp3L4ONU21x2lg2LPPIEm/ERRHrviBMku7rn8Zjm0FNEdZL3PSH/paNDGHUj7IE5X0Ero8V0oy5BbLPoYolDhcJullgReHHZw0e3rYBYZvxP33agoP0cgh1nJbQlIGM6WgueiblrKro/YJnFnrKFePXPDbVf7sk74eIS0ZkAMKEkzTBVidxTmfOI6Ssz8yJKYAU1ao2bOWWeRmcmW8JAgwNb6ops8W/Y7ivFevvoVIO3sQh50k5DHQCdSCud2T0y1AapV5D8w==||00001000000506204896||



Recibi de conformidad los bienes que amparan el presente CFDI
Facultad de Enfermería y Nutriología
Fecha 10-dic-24
Nombre Paola Angulo
Firma [Signature]

RECIBIDO BIEN O SERVICIO
25 NOV 2024
NOMBRE Karina V.

Facturar en línea premium© CFDI
Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: fel.blikon.com/xml

Para Facturar en Línea ingresa a: fel.blikon.com

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
CVI860331P48	COLUMBUS VIAJES	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
98F63C79-2EB6-4894-9D37-CDE4A10C1A7B	2024-11-25T12:27:28	2024-11-25T12:39:19	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$406.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Serie: B

Factura No: 126404340

RFC : ANA050518RL1
RAZÓN SOCIAL : AEROENLACES 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
Exportación : 01
Fecha Emisión : 2024-11-25T13:56:32
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

UIID RELACIONADOS

Tipo Relación : 04 - Sustitución de los CFDI previos
UIID : 411d7c9e-9fcf-4515-9b5e-40c010fd3092

PRODUCTOS / SERVICIOS

Table with 12 columns: CVESERV, NO.ID, CANT, CVE.UNI, UNIDAD, DESCRIPCIÓN, VALOR UNI, IMPORTE, BASE IVA, IMPTO, FACTOR, TASA, IMPT.IVA. Contains two rows of product/service data.

Importe con Letra: NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 75/100 MXN

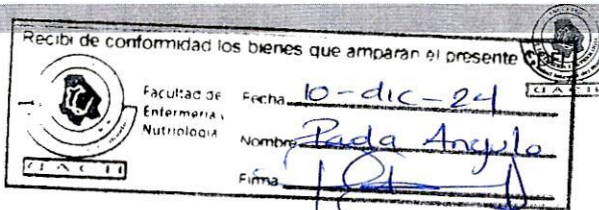
Summary table with 2 columns: Description (SubTotal, Descuento, IVA, Total) and Amount (\$8,751.44, \$0.06, \$0.00, \$9,957.75).

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

Table with 2 columns: Description (TUA, Otros Cargos, 1J, 1L, TK) and Amount (\$1,171.81, \$39.82, \$14.42, \$22.16, \$3.24).



RECIBIDO BIEN O SERVICIO 25 NOV 2024

DATOS TIMBRADO CFDI

NOMBRE KARINA V.



Cadena Original: [1.1]ef640edb-6234-4eed-8a30-f7d9d3980ebe|2024-11-25T13:52:11|LSO1306189R5|p/uzrGF6...
Versión: 1.1
Folio Fiscal: ef640edb-6234-4eed-8a30-f7d9d3980ebe
Fecha y Hora de Certificación: 2024-11-25T13:52:11
RFC Proveedor Certificado: LSO1306189R5
No. de Serie del Certificado del SAT: 0000100000509846663
Sello Digital del SAT: Z4Wh8PL413A4wbmotmS2pGLQDBozlPX9uSUJA7fNb/u24nyq/Kbr9BNx8qzgBtdlj3pov9HxzEeExcUlpQZ...
Sello Digital del Emisor: p/uzrGF6mozLnDzluqpdoirLHxYFUIVG7zzlKSQaRIF+weDBweub3Hpp9UhtBOJKcZIQZIGNAPHHW+ABextzI21ngYslJqn3nVe+c+zaUub+bBhMvOls+Zfx95k2GPBSKgY4HQhBYeXv7ARvp3RcFpgS0e0e8xb2KcZbL1V1ruHZj61oKWWov013fRu6K5+PIBocL9C1/!On4QOXv3+kEYyY3xB6aCohestw4SECUQeJ7x7BBSRiHpPa
No. de Serie del Certificado del Emisor: 0000100000510348789

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
EF640EDB-6234-4EED-8A30-F7D9D3980EBE	2024-11-25T13:56:32	2024-11-25T13:52:11	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$9,957.75	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

AEROVÍAS DE MEXICO, RFC AME80912189
 Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:
 00001000000507442105
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000707310321
 LUGAR DE EXPEDICION: 06500

SERIE Y FOLIO: F-1399093909929
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 25/11/2024 12:02:16
 FOLIO FISCAL: B6611F00-60EC-5E0D-A584-441EA1467467
 FECHA Y HORA DE EMISION: 25/11/2024 12:02:14
 TIPO DE COMPROBANTE: I Ingreso

DATOS CLIENTE UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA UAC681018EG1 Regimen Fiscal: 603 Uso CFDI: G03 - Gastos en general Domicilio Fiscal: 31000	FORMA PAGO: 04 - TARJETA DE CRÉDITO IATA: 8666824 PNR: MNBQES PASAJERO: MENDEZSALAZAR/VIANEY
---	---

CLAVE SERVICIO	DESCRIPCION	CLAVE UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	ObjetoImp	TASA I.V.A.	IMPORTE I.V.A.	DESCUENTO	IMPORTE
1.- 78111500	TRANSPORTACION AEREA	E48	1.00	9,912.07	02	16 %	1,585.93	0.00	9,912.07
2.- 78111500	TUA	E48	1.00	1,359.00	01			0.00	1,359.00
3.- 78111500	YR	E48	1.00	35.00	01			0.00	35.00

Esta Factura hace referencia a:

1399093909929

Observaciones:

IMPORTE CON LETRA: doce mil ochocientos noventa y dos pesos 00/100 M.N.

PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

MONEDA: MXN

SUBTOTAL	11,306.07
IVA 16%	1,585.93
TOTAL	12,892.00

* 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.

COMPLEMENTO	Importe	Total Otros Cargos:	TUA	Importe
Codigo de Cargo		35.00		
YR	35.00			

SELLO DIGITAL DEL CFDI

i9HwfoCqK0HyMj+rHCYply3hv2SnQ7XtoZRgHx0X7zZl8xk1Qa/z4C0qahUI233BgvzIH0sxfL85irkK25YLhWY0zDTPJgPE/WmN8mmX006KoTy5CLDdNLsuy9lchjX4YgSkpW9wLGRV79HsW+Qw5F78jDy73szErH1zfvOWm7F00vzHLKNDNIOQLUveCirtH3slmIuio11XrDRhUlUoA2955+PL4uMxVcZg35v5hdIKWQopDXAqatQvJXA38xjXJQ0rcYS0nDTwyAZ/A5BMQMTNUIOY0p+8TTSPrkI3l0xuf8HXITwLk6y5D8154/UBRHA==

SELLO DEL SAT

Hh/mWZ3QrDA4iV0CLHf11H+DRuXwsVlctCHJQQWGORonFMBIWI2oHwBczpyYng2zbNDqR080zyASjdNcsO0dsZu u0DCx1QqHQ28eclUJne7C+yaxCKNjAal+MVCleUEVx3hb5PMkb245d/5w9+HlJka0Y/QTnDrO0yEIRBSKgmR8p43U E8wWMBVS3GwlpHDhVvqtz226LjVzYzRzSINWmMmACyDmI3wEoW59ggOsdKByFrt34gcvIKVjeYK/cfXdpR6A9d 0zgn+6coSYZQIUFPXaT8MrNygH10VzFsgFgwz4m462oH2bPbwQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

||1.1|B6611F00-60EC-5E0D-A584-441EA1467467|2024-11-25T12:02:16|9HwfoCqK0HyMj+rHCYply3hv2SnQ7XtoZRgHx0X7zZl8xk1Qa/z4C0qahUI233BgvzIH0sxfL85irkK25YLhWY0zDTPJgPE/WmN8mmX006KoTy5CLDdNLsuy9lchjX4YgSkpW9wLGRV79HsW+Qw5F78jDy73szErH1zfvOWm7F00vzHLKNDNIOQLUveCirtH3slmIuio11XrDRhUlUoA2955+PL4uMxVcZg35v5hdIKWQopDXAqatQvJXA38xjXJQ0rcYS0nDTwyAZ/A5BMQMTNUIOY0p+8TTSPrkI3l0xuf8HXITwLk6y5D8154/UBRHA=||00001000000707310321|]



Recibi de conformidad los bienes que amparan el presente CFDI

	Facultad de	Fecha	10-dic-24
	Enfermería y	Nombre	Paola Angulo
	Nutrición	Firma	<i>[Signature]</i>



25 NOV 2024

NOMBRE Karina V.

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	AEROVÍAS DE MÉXICO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B6611F00-60EC-5E0D-A584-441EA1467467	2024-11-25T12:02:14	2024-11-25T12:02:16	CVD110412TF6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$12,892.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

VIVA

VB 4225
25 nov 2024

Pasajero

Abraham Isaac Esquivel Rubio

Mexicali

MXL



Monterrey

MTY

Terminal C

Abordaje

8:30 PM

Salida

9:05 PM

Puerta

-



Asiento

24B

En medio

Zona

3

Seq.

056

Reservación

IYQ1RP

Light



VIVA

VB 4225
25 nov 2024

Pasajero

Abraham Isaac Esquivel Rubio

Mexicali

MXL



Monterrey

MTY

Terminal C

Abordaje

8:30PM

Salida

9:05PM

Puerta

-



Asiento

24B

En medio

Zona

3

Seq.

056

Reservación

IYQ1RP

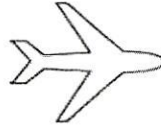
Light





26 NOV 2024
AM 1539

SLP



MEX

SALIDA	SALA	ZONA	ASIENTO
14:48	1	3	9A

PASAJERO

MARIADELROCIO
ROCHARODRIGUEZ

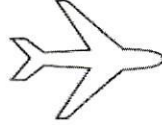


CAJSAV | Clase H | Control 5



26 NOV 2024
AM 0146

MEX



CUU

TERMINAL 2

SALIDA	SALA	ZONA	ASIENTO
18:15	-	4	19E

PASAJERO

MARIADELROCIO
ROCHARODRIGUEZ

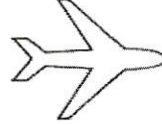


CAJSAV | Clase H | Control 3



26 NOV 2024
AM 0142

MEX



CUU

TERMINAL 2

SALIDA	SALA	ZONA	ASIENTO
13:15	-	4	19E

PASAJERO

VIANEY MENDEZSALAZAR



FVIVBL | Clase U | Control 13

VIVA

VB 4226
30 nov 2024

Pasajero

Abraham Isaac Esquivel Rubio

Monterrey

MTY



Mexicali

MXL

Terminal C

Abordaje

12:55PM

Salida

1:30PM

puerto



Asiento

24E

En medio

Zona

4

Seq.

033

Reservación

IYQ1RP

Light



VIVA⁹

VB 4311
30 nov 2024

Pasajero

Abraham Isaac Esquivel Rubio

Chihuahua

CUU ○



Monterrey

● **MTY**

Terminal C

Abordaje

5:05 AM

Salida

5:40 AM

Puerta

-



Asiento

16B

En medio

Zona

6

Seq.

031

Reservación

IYQ1RP

Light

10



29 NOV 2024
AM 0147

CUU



MEX

SALIDA	SALA	ZONA	ASIENTO
16:29	7	4	20E

PASAJERO

VIANEY MENDEZSALAZAR

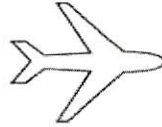


FVIVBL | Clase M | Control 48



30 NOV 2024
AM 1534

MEX



SLP

TERMINAL 2

SALIDA

SALA

ZONA

ASIENTO

12:40

-

5

18C

PASAJERO

MA DEL ROCIO ROCHA
RODRIGUEZ

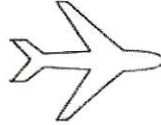


CAJSAV | Clase T | Control 2



30 NOV 2024
AM 0139

CUU



MEX

SALIDA	SALA	ZONA	ASIENTO
06:11	7	5	18C

PASAJERO

MA DEL ROCIO ROCHA
RODRIGUEZ



CAJSAV | Clase T | Control 15

BANORTE
CTA DE CHEQUES 619004523

INTERBANCARIA BANORTE
072 150 006 1900 45239

NOMBRE COLUMBUS VIAJES SA DE CV
gerencia@columbusviajes.com

Regresos a Forc.

OK JME - 0 -



RECIBIDO

7359

04 NOV 2024 15:28

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE		FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA	
NOMBRE: DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN		ÁREA/U.A.: DIRECCIÓN FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA	
FECHAS SALIDA: 27/11/2024 RETORNO: 30/11/2024		EVENTO: 12° CONGRESO NACIONAL DE POSGRADOS EN ENFERMERÍA	
Puesto: DIRECTORA		Fecha de elaboración: 04-nov-24	
Transporte: Terrestre _____ Auto _____		No. Empleado: _____	
Solicita: Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Público _____ Auto UACH _____ Particular _____		Gasolina: _____ Hospedaje <input checked="" type="checkbox"/>	
Alimentos: <input checked="" type="checkbox"/> Taxi <input checked="" type="checkbox"/>		Núm. noches de hotel: 3	
Destino: COYOACÁN, CDMX		Escalas: _____	
Número de acompañantes: 1		Duración de la comisión: _____	
Salida: Fecha: 27/11/2024 Hora: pm _____		No. de días: 3	
Regreso: Fecha: 30/11/2024 Hora: pm _____		Cuenta de transferencia: Banco BBVA	
Clabe Interbancaria: _____		Cel. Contacto: _____	
JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE			
MOTIVO DE LA COMISIÓN: 12° CONGRESO NACIONAL DE POSGRADOS EN ENFERMERÍA			
Nota: habitación doble			
Adjunto invitación y datos del hospedaje			
Acompañante: DRA. CLAUDIA YANETH FIERRO HERRERA (SECRETARIA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO) 05 NOV 2024 12:45 p			
SALDRAN CON RECURSO F		RECIBIDO Leticia Delgado	
AUTORIZACIÓN			
INTERESADO DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN	AREA SOLICITANTE DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN	DIRECTOR, COORDINADOR COORDINADOR DE ÁREA LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DOCKENS	RECTOR M.D. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS
RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA			
Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : Con letra: (DIECISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE) \$ 17,777.00			
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 las 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 \$ 17,777.00			
Chihuahua, Chih. a 15 de diciembre 2024		Firma:	
Número empleado: _____		Autorizo	
Nombre: Dra. Mariana Vargas Beltrán		Nombre: _____	
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL			
Suficiencia presupuestal _____			
Adeudos pendientes _____			
Por los Boletos de Avión: _____			
Por los Gastos a Comprobar: _____			
VIA FOR 01			

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO



26 NOV 2024 21:39

13-30 07 NOV 2024

DIRECCION ADMINISTRATIVA 8 DIC 2024
María Luisa Ontivero

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
TRANSFERENCIA

Handwritten initials and marks



12º CONGRESO NACIONAL DE POSGRADOS EN ENFERMERÍA

El posgrado y su contribución a la ciencia, la innovación y la tecnología

PROGRAMA

PROPÓSITO: Reflexionar sobre los retos por atender desde el posgrado nacional en materia de salud como respuesta a grandes temas sociales.

PROPÓSITO: Exponer los desafíos y estrategias para el fortalecimiento de la formación de estudios de posgrado en enfermería.

JUEVES 28 DE NOVIEMBRE

8:30 Hrs.		REGISTRO DE ASISTENCIA
9:00 a 9:20 Hrs.	CEREMONIA INAUGURAL	MENSAJE DE BIENVENIDA Mtra. Rosa Amarilla Zárate Grajales, Directora de la FENO MENSAJE INAUGURAL
9:20 a 10:10 Hrs.	CONFERENCIA INAUGURAL	El posgrado en la UNAM: una visión de 360° Dra. Cecilia G. Silva Gutiérrez Coordinadora General de Estudios de Posgrado, UNAM Modera: Dra. María de los Ángeles Torres Lagunas.
10:10 a 11:10 Hrs.	CONFERENCIA MAGISTRAL	Posgrado Nacional en México: Escenarios y Políticas para el desarrollo de la investigación en salud Mtra. Rosa Amarilla Zárate Grajales Modera: Dra. Susana González Velázquez, FESZ
11:00 a 11:30 Hrs. RECESO		
11:30 a 13:00 Hrs.	PANEL 1	Impacto de los estudios de posgrado en política pública desde el Posgrado en Enfermería en la Región de las Américas (salud, educación, investigación, innovación y liderazgo). ■ Panelista 1. Dr. Erik Landeros Olivera, Facultad de Enfermería, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla ■ Panelista 2. Dra. Sofía Elona Pérez Zumano, Tutora del PMVDE, Facultad de Enfermería y Obstetricia UNAM ■ Panelista 3. Dra. Alíde Alejandrino Salazar Molina, Universidad de Concepción, Chile Modera: Dra. Patricia González Ramirez
13:00 a 13:30 Hrs.	PRESENTACIÓN DE LIBRO	Experiencias de Parto humanizado en México. Trazando el futuro. Presentan: Dr. Gustavo H. Nigenda López, Lic. Elsa Santos Pruneda, UNFPA México Modera: Mtra. Lucía Marcela Illescas Correa
13:30 a 15:00 Hrs.	PANEL 2	Experiencias del uso de la IA como herramienta en los estudios de posgrado. ■ Panelista 1. Mtro. Daniel Choperena Aguilar, Tec. Monterrey ■ Panelista 2. Mtro. Alejandro Sanders Villa, FENO/ Voces de la salud ■ Panelista 3. Dr. Milton Carlos Guevara Vallier, UANL ■ Panelista 4. Dra. Gandhi Ponce Gómez, FENO UNAM Modera: Dra. Irma Piña Jiménez
15:00 a 17:00 Hrs. EXPOSICIÓN DE CARTELES: SALAS 1, 2, 3 Y 4		
15:00 a 17:00 Hrs.	TALLER 1 (Parto 1).	TALLER 2 (Grupo A).
	IA para la aplicación en la docencia Mtra. Alejandra Sanders Villa/ Mtra. Cynthia Ramírez Hernández Modera: Dra. Virginia Reyes Audifred	La simulación clínica, recurso para la enseñanza en posgrado. Mtra. Monserrat Ruiz Nicolás/ Mtra. Catalina Intrilago Ruiz Modera: Mtra. Horinda Torres Carrillo

VIERNES 29 DE NOVIEMBRE

8:30 Hrs.		REGISTRO DE ASISTENCIA
9:00 a 10:00 Hrs.	CONFERENCIA	Carga de la enfermedad para el diseño de políticas públicas Dr. Rafael Lozano Ascencio, Profesor Titular del Dpto. de Salud Pública, FM UNAM y Profesor Emérito, Dpto. de Ciencias de la Medicina de la Salud, Universidad de Washington Presenta: Mtra. Sergio Sesma Vázquez
10:00 a 11:20 Hrs.	PANEL 1	Conversando sobre el conocimiento de frontera en ciencias de la salud ■ Panelista 1. Dra. Guadalupe Moreno Monsivá, Facultad de Enfermería, UANL ■ Panelista 2. Dra. María de los Ángeles Torres Lagunas, PMVDE, Facultad de Enfermería y Obstetricia, UNAM ■ Panelista 3. Dra. Roxana Araujo Espino, Unidad académica de Enfermería, Universidad De Zacatecas ■ Panelista 4. Dra. Aralucy Cruz León, Facultad de Enfermería, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco ■ Panelista 5. Dra. Edith Castellanos Contreras, Facultad de Enfermería, Universidad Veracruzana Modera: Dra. Gandhi Ponce Gómez
11:20 a 11:40 Hrs. RECESO		
11:40 a 12:30 Hrs.	CONFERENCIA	Posgrado de Enfermería: respuesta a necesidades de cuidados enfermeros en el Contexto Iberoamericano Dr. José Ramón Martínez Riera, Universidad de Alicante España Modera: Mtra. Luis Benítez Chavira, FENO
12:30 a 13:50 Hrs.	PANEL 2	Hacia dónde dirigir los posgrados: nichos de desarrollo, interdisciplina y cooperación ■ Panelista 1. Dra. Rosa María Ostigüin Meléndez, Facultad de Enfermería y Obstetricia, UNAM ■ Panelista 2. Dra. Magda Campillo Labradero, Facultad de Psicología, Posgrado, UNAM ■ Panelista 3. Dr. Francisco Javier Pulido Gomez-Ciavellina, Facultad de Medicina, UNAM ■ Panelista 4. Dra. Julia del Carmen Chávez Carapia, Escuela Nacional de Trabajo Social, UNAM Modera: Dra. Beatriz Paulina Espinosa Rivera
13:50 a 16:00 Hrs.	Reunión de coordinadoras de posgrado: Construyendo una Red Nacional de Instituciones con estudios de posgrado de Enfermería. Por invitación representantes de los estudios de Especialidad, Maestría y Doctorado (2 aulas de 40 asistentes por invitación)	
14:00 a 16:00 Hrs.	TALLER 1 (Parto 2).	TALLER 2 (Grupo B).
	IA para la aplicación en la docencia Mtra. Alejandra Sanders Villa/ Mtra. Cynthia Ramírez Hernández Modera: Dra. Virginia Reyes Audifred	La simulación clínica, recurso para la enseñanza en posgrado. Mtra. Monserrat Ruiz Nicolás/ Mtra. Catalina Intrilago Ruiz Modera: B.E.C. Andrés Ramírez Muñoz
16:20 Hrs.	Relatoría: Mtra. Mayra Alarcón Cerón Ceremonia de Clausura/ Evento musical	
DECLARATORIA DE LA SEDE 2025		

REUNIONES PARALELAS

13:50 a 14:00 Hrs.	Hacia la construcción de la Red Nacional de Posgrados de Enfermería: retos y compromisos iniciales COORDINADORAS: DRA. ROSA MARÍA OSTIGÜIN MELÉNDEZ, MTRA. MAYRA ALARCÓN CERÓN Y MTRA. CYNTHIA RAMÍREZ HERNÁNDEZ	
INVITADAS DE POSGRADO NACIONAL		
14:00 a 15:30 Hrs.	SALA 1.	SALA 2.
	Relator: E.E.A.C. Margarita Nolasco Cristóbal, Mtra. Bolinda de la Peña León Modera: Mtra. Marcela Díaz Mendoza	Relator: Dra. Betsy Flores Altiano, Dra. Martha Lilia Bernal Becerra, Dra. Sofía Elona Pérez Zumano Modera: Dra. María de los Ángeles Torres Lagunas
15:30 a 16:00 Hrs.	ESPECIALIDADES SESIÓN 1. ACUERDOS Y COMPROMISOS	MAESTRÍA Y DOCTORADO SESIÓN 2. ACUERDOS Y COMPROMISOS
	PLENARIA DE ACUERDOS	

EXPOSICIÓN DE CARTELES

AULA 1: EJE 1	AULA 2: EJE 2
Evidencia en la generación de conocimiento práctico y política pública. Modera: Dra. Graciela González Juárez/ Dra. Araceli Jiménez Mendoza	Innovación en soluciones para el bienestar de las personas. Modera: Dra. Lilianna Solomayor Sánchez/ Dra. Yanibeth Quetzada Ramírez
AULA 3: EJE 3	AULA 4: EJE 4
Creación de tecnologías en pro de la salud de las personas o colectivos. Modera: Dra. Sandra Hernández Corral/ Dr. Roy Arturo Salcedo Álvarez	Temas emergentes Modera: Dra. Lilianna González Juárez/ Dra. Elsa Correa Muñoz

HOSPEDAJE

Hotel Radisson

<https://www.radisson.com.mx/>

Fiesta Inn Periférico Sur

<https://www.fiestamexicanatravelty.com/fiesta-inn/hoteles/fiesta-inn-periferico-sur>

Hotel One Periférico Sur

<https://www.fiestamexicanatravelty.com/one-hoteles/hoteles/one-ciudad-de-mexico-periferico-sur>

RESTAURANTES DE CIUDAD UNIVERSITARIA

Nube 7

<https://nube7.mx/>

Tierra de Iyarí

https://www.facebook.com/p/Tierra-de-Iyari-100087143182019/?locale=es_LA

Tierra Cocina Viva

<https://www.tierracocinaviva.mx/>

28 Y 29 DE NOVIEMBRE



120 CONGRESO NACIONAL DE POSGRADOS EN ENFERMERÍA

El posgrado y su contribución a la ciencia, la innovación y la tecnología

443 310 8137

#912379095

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

VIATICOS CD. CHIHUAHUA.-CD. MEXICO COYOACÁN- CD. CHIHUAHUA

PARA 2 PERSONAS

4 DIAS 3 NOHES

VIATICOS SALDRAN CON RECURSO F	
CONCEPTO	IMPORTE
HOSPEDAJE	\$7,719.00
ALIMENTOS PARA 4 DIAS PARA 2 PERSONAS	\$6,278.00
TAXIS	\$3,780.00
TOTAL	\$17,777.00



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Usr: KARINA VAZQUEZ
Rep: rptOrdenCompraForma

Fecha y hora de Impresión | 21/nov./2024
02:59 p. m.

Orden de Compra: 9063

Fecha: 19/nov./2024

Proveedor : 522

Referencia: 178

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

CVI860331P48

**Fecha Recepción:
30/11/2024**

Entrega : Sin Almacén
Sin Almacén Chihuahua, CHIHUAHUA

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES CD. MEXICO ASISTENCIA DE POSGRADO EN ENFERMERIA.	1.00	\$3,809.48	\$3,809.48	609.52	4,419.00
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$1,359.00	\$1,359.00	0.00	1,359.00
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$35.00	\$35.00	0.00	35.00
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$35.00	\$35.00	0.00	35.00
3710100001	EMISION BOLETO	1.00	\$700.00	\$700.00	112.00	812.00
3710100001	PASAJE AEREO CD. MEXICO ASISTENCIAAL CONGRESO DE POSGRADO EN ENFERMERIA.	1.00	\$3,809.48	\$3,809.48	609.52	4,419.00
3710100001	PASAJES AEREOS NACIONALES	1.00	\$1,359.00	\$1,359.00	0.00	1,359.00
SubTotal					IVA	Total
\$11,106.96					1,331.04	12,438.00

FORMULO	REVISO	AUTORIZO



COLUMBUS VIAJES

CVI860331P48
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales
PERIODISMO, 305A, MAGISTERIAL, 31310, CHIHUAHUA, Chihuahua, México
Tel. 6144138048

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 25565

FOLIO FISCAL (UUID)
FCDE6F7C-ADA8-486E-8F67-472E410C4D00
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000516897626

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2024-11-13T10:26:34

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2024-11-13T10:15:38

LUGAR DE EXPEDICIÓN
31310

Table with columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Objeto Imp., Importe. Row 1: 1.00, E48, EMISION BOLETO AM CUUMEX-CUU C. FIERRO HERRERA, \$ 350.00, 02 - Sí objeto de impuesto, \$ 350.00. Includes tax details: Clave Prod. Serv. - 90121502 Agencias de viajes, Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - 350.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 56.00

IMPORTE CON LETRA CUATROCIENTOS SEIS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL \$ 350.00
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 56.00
TOTAL \$ 406.00

TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso
FORMA DE PAGO 99 - Por definir
MÉTODO DE PAGO PPD - Pago en parcialidades o diferido
MONEDA MXN - Peso Mexicano
VERSION 4.0
EXPORTACION 01 - No aplica



SELLO DIGITAL DEL CFDI

A58dm6s1sIQk4FMd9aX8lXgNAkhyZ22cazkyCO5btrtQD11Xr1PIC3IC9IGPswWz4X0XipuKSY13q/GJDNdAQDeqlyDqdfbyr4E4v30Bt1363DAB4tvJazUnCyGwE9jeA5xS4bFW0Q+dmJlOzyzLOBGDFf4V4i9qIQBZP06EQqVA6WJjWz2rPvJT6uvTmScqQZ3DLnW6wSuOAL8H94z1GjEwKuqwJO0hfYyuzkKBgsNP0MbbvlobhIMyT09XjQ8Bv82ypE9EuaAPhDQ1Kb73O7EhIC9DcyLaBAo3jMiaZezkKTbQLExhwkMp+Tj2VypavYVvWPrZDg4LG4Snw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

t8q6rZbFlus4+pUdlW20wal5z8oQUi74tP0dX0zEmTWF1Nm90TWCd3R8L0iSjA98HJpJvdMxLfg2CQP+x8gdecneg/lb2VfyVfm4P97qLz7f1h72JQ8uvp/P7yVeuH2kpC7ag15199v69V1pKEPPy3alKLQtrWPRetWjydybmiHC15XPmpA0Rgu1W+dA/O/+Tcjm7jp1eRSIHxwELPIX7KpZ/+n4m9SSxhejZl57N+6ZFkABMcP6mMZVMOCzYxK8z4nMnbPjJ/8W1TYMa8a8AkjCqYsCC6EOfMy2xsuofru2kMg/8VeYYu1anB9/H0zId8CxnvckaOHw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

J11.1|FCDE6F7C-ADA8-486E-8F67-472E410C4D00|2024-11-13T10:26:34|STA0903206B9|A58dm6s1sIQk4FMd9aX8lXgNAkhyZ22cazkyCO5btrtQD11Xr1PIC3IC9IGPswWz4X0XipuKSY13q/GJDNdAQDeqlyDqdfbyr4E4v30Bt1363DAB4tvJazUnCyGwE9jeA5xS4bFW0Q+dmJlOzyzLOBGDFf4V4i9qIQBZP06EQqVA6WJjWz2rPvJT6uvTmScqQZ3DLnW6wSuOAL8H94z1GjEwKuqwJO0hfYyuzkKBgsNP0MbbvlobhIMyT09XjQ8Bv82ypE9EuaAPhDQ1Kb73O7EhIC9DcyLaBAo3jMiaZezkKTbQLExhwkMp+Tj2VypavYVvWPrZDg4LG4Snw==|00001000000506204896|

Stamp: Recibi de conformidad los bienes que amparan el presente CFDI. Facultad de Enfermería y Nutriología. Fecha: 13/Nov/2024. Nombre: Rocio Gonzalez. Firma: [Signature]

Facturar en línea premium® CFDI
Descargue gratis este comprobante
en formato digital .XML ingresando a: fel.blikon.com/xml

Para Facturar en Línea ingresa a: fel.blikon.com

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
CVI860331P48	COLUMBUS VIAJES	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
FCDE6F7C-ADA8-486E-8F67-472E410C4D00	2024-11-13T10:15:38	2024-11-13T10:26:34	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$406.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

AEROVÍAS DE MÉXICO, RFC AME88091289
 Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:
 00001000000507442105
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000707310321
 LUGAR DE EXPEDICION: 06500

SERIE Y FOLIO: F-1399093909913
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 13/11/2024 10:21:00
 FOLIO FISCAL: C3F0E4D9-C54A-5969-84CB-FFEE58DFD9D9
 FECHA Y HORA DE EMISION: 13/11/2024 10:21:00
 TIPO DE COMPROBANTE: I Ingreso

DATOS CLIENTE UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA UAC681018EG1 Regimen Fiscal: 603 Uso CFDI: G03 - Gastos en general Domicilio Fiscal: 31000	FORMA PAGO: 04 - TARJETA DE CRÉDITO IATA: 8666824 PNR: LXICUC PASAJERO: FIERROHERRERA/CLAUDIAYANETH
--	---

CLAVE SERVICIO	DESCRIPCION	CLAVE UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	Objetotmp	TASA I.V.A.	IMPORTE I.V.A.	DESCUENTO	IMPORTE
1- 78111500	TRANSPORTACION AEREA	E48	1.00	3,809.48	02	16 %	609.52	0.00	3,809.48
2- 78111500	TUA	E48	1.00	1,359.00	01			0.00	1,359.00
3- 78111500	YR	E48	1.00	35.00	01			0.00	35.00

Esta Factura hace referencia a:
 1399093909913
 Observaciones:

IMPORTE CON LETRA: cinco mil ochocientos trece pesos 00/100 M.N. PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN MONEDA: MXN	SUBTOTAL 5,203.48 IVA 16% 609.52 TOTAL 5,813.00
--	---

* 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.

COMPLEMENTO					
Codigo de Cargo	Importe	Total Otros Cargos:	35.00	TUA	1,359.00
YR	35.00				

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Tf440CporQ7UnzL08GzV6c0SHZMY+g02slvaZxcBXRmZf5jAUi2hKivCOA3Q+IAB7AZWdvt28nrIFkBD0GaG0qRShPY8
 Wer1LH1lgbCW71IUI593DoinZQbU34lqM46P1s0r23K0oeyN3SgeR1Tw6UsGygzfYzEmhTLR4B2NK1WNFBEd94IGnY7
 zOPkgXIPgA4oJq8TOux+mdjGIBPZH2z9PjTs7Y3wskVydF+N66yWaAdvYP0nbVcAnqNZVRpvGfLkz8Du0+91U5j0TJqM
 WrsZ76UPXadPDMVidPV7YvBY8IG5+wA0MEAsysTylufYuTg==

SELLO DEL SAT

q3VhUhg5c+Vx8VeBxQ5Zlu8HdCMZOoK+N067J9SCLAW5HcE7p15vC1MxZeBxx3qKJhFe8A1fW0welwBFv8RF/WoXp
 DsJIMqPPhMgqI/S2v7mf7KALYd71BwXSwZa4695w1Wm6ZyVtBpwhf8TLcDWS8EldHgl0wWJ715Kum8DW6mnGXcv21o
 2Qcg2MmANANu6XcpDXaPp+9QpMs/A8JoLUFtSu+R+OQOQx0FjKwCOpjkgmx89wzRkyUTLHaw1G20Egl5e2Ek640pe
 3PESGlayvNOITDchnlLYc3yap8K/3+0ap3WwLVFtBcG7TPLmhyblmg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

||1.1|C3F0E4D9-C54A-5969-84CB-FFEE58DFD9D9|2024-11-13T10:21:00|Tf440CporQ7UnzL08GzV6c0SHZMY+g02slvaZxcBXRmZf5jAUi2hKivCOA3Q+IAB7AZWdvt28nrIFkBD0GaG0qRShPY8Wer1LH1lgbCW71IUI593DoinZQbU34lqM46P1s0r23K0oeyN3SgeR1Tw6UsGygzfYzEmhTLR4B2NK1WNFBEd94IGnY7zOPkgXIPgA4oJq8TOux+mdjGIBPZH2z9PjTs7Y3wskVydF+N66yWaAdvYP0nbVcAnqNZVRpvGfLkz8Du0+91U5j0TJqMwrsZ76UPXadPDMVidPV7YvBY8IG5+wA0MEAsysTylufYuTg=||00001000000707310321||



Recibi de conformidad los bienes que amparan el presente CFDI

Facultad de Enfermería y Nutricología

Fecha: 15/Nov/2024

Nombre: *[Handwritten Signature]*

Firma: *[Handwritten Signature]*

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
C3F0E4D9-C54A-5969-84CB-FFEE58DFD9D9	2024-11-13T10:21:00	2024-11-13T10:21:00	CVD110412TF6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$5,813.00	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, México

Factura 25564

FOLIO FISCAL (UUID)
F9320612-1742-4C11-A997-38DC81DB3879
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
0000100000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000516897626
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2024-11-13T10:23:36
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2024-11-13T10:11:25
LUGAR DE EXPEDICIÓN
31310

CONCEPTOS

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Objeto Imp., and Importe. Row 1: 1.00, E48, EMISION BOLETO AM CUUMEX-CUU M.VARGAS BELTRAN, \$ 350.00, 02 - Si objeto de impuesto, \$ 350.00.

Clave Prod. Serv. - 90121502 Agencias de viajes
Impuestos:
Traslados:
002 IVA Base - 350.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 56.00

IMPORTE CON LETRA CUATROCIENTOS SEIS PESOS, 00/100 MXN
TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso
FORMA DE PAGO 99 - Por definir
MÉTODO DE PAGO PPD - Pago en parcialidades o diferido
MONEDA MXN - Peso Mexicano
VERSION 4.0
EXPORTACION 01 - No aplica

SUBTOTAL \$ 350.00
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 56.00
TOTAL \$ 406.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

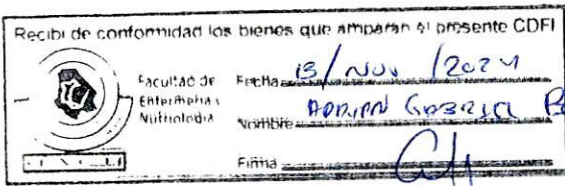
J2LEQGDE1DfjHTZw/dku9i389+c0t4vpetPm35wFB/SQ5k91o/aovAr/kdrDdgr4GM34BbnmxzTgHVjuo0QqBBdYFzNW5wS0u7IR+RMayzewLjw1/vaFbPyUsM1dXZHU
PI7h5uTUweAhEBvgf9PpMv8LVWhbvQ9G8BnID4RbQzJGPBmpNN4r1mWBcxPDHY5UNgfnouZAhaaiQRYcOpS5NvM1akrGK0i97EcQICJyDlyX+UoBzgpuf3Nh9ChE
PloI8Nmna5UBKnBM+P8EBknYAac5dE4libAs2bmPIV9b1+6S3B37W40ZImwRXJ5lY+xlIsjC64Dy+bBQr9XgDw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

UnGf5zz5kUbAkwMFlvC4kY3Ays7Df05sfbEx7C6HnuLQubLLXnp6g4xwgtg+XWP/DCelqoT8BzIZZmZflwQ1/G4jXkx7xTI0GZed4Z3BRTIVSR0hMEvZubcRbT49cuR
GsBcmIGIAyy8N/OS/v0ck7MDnjKkp2WP3A1t/IF+yX72iac7r9iyA85VW08La0COG0OM1nVz3ECSfuiQ5LbZwailRbCVLYVjLHD5vmeFuGfcsxGgQvndvzPk4UCGM6
bUhyicyhuA/ZCaF2vLqzCTONUVz9ffGG/+165TND5enp9e39QqCw3Jlc1dvaArM4+6BuPTTxXnjzQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|F9320612-1742-4C11-A997-38DC81DB3879|2024-11-13T10:23:36|STA0903206B9|J2LEQGDE1DfjHTZw/dku9i389+c0t4vpetPm35wFB/SQ5k91o/aovAr/kdrDdgr4GM34BbnmxzTgHVjuo0QqBBdYFzNW5wS0u7IR+RMayzewLjw1/vaFbPyUsM1dXZHU|PI7h5uTUweAhEBvgf9PpMv8LVWhbvQ9G8BnID4RbQzJGPBmpNN4r1mWBcxPDHY5UNgfnouZAhaaiQRYcOpS5NvM1akrGK0i97EcQI|CjJyDlyX+UoBzgpuf3Nh9ChE|PloI8Nmna5UBKnBM+P8EBknYAac5dE4libAs2bmPIV9b1+6S3B37W40ZImwRXJ5lY+xlIsjC64Dy+bBQr9XgDw=||0000100000506204896||



Facturar en línea premium® CFDI
Descargue gratis este comprobante
en formato digital .XML ingresando a: fel.blikon.com/xml

Para Facturar en Línea ingresa a: fel.blikon.com

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
CVI860331P48	COLUMBUS VIAJES	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F9320612-1742-4C11-A997-38DC81DB3879	2024-11-13T10:11:25	2024-11-13T10:23:36	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$406.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

AEROVÍAS DE MEXICO, RFC AME880912I88
 Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:
 00001000000507442105
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000707310321
 LUGAR DE EXPEDICION: 06500

SERIE Y FOLIO: F-1399093909912
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 13/11/2024 10:20:56
 FOLIO FISCAL: 92541F24-466F-5114-8E88-F43A820AFFDE
 FECHA Y HORA DE EMISION: 13/11/2024 10:20:50
 TIPO DE COMPROBANTE: I Ingreso

DATOS CLIENTE UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA UAC681018EG1 Regimen Fiscal: 603 Uso CFDI: G03 - Gastos en general Domicilio Fiscal: 31000	FORMA PAGO: 04 - TARJETA DE CRÉDITO IATA: 8666824 PNR: LXICUC PASAJERO: VARGASBELTRAN/MARIANA
--	---

CLAVE SERVICIO	DESCRIPCION	CLAVE UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	ObjetoImp	TASA I.V.A.	IMPORTE I.V.A.	DESCUENTO	IMPORTE
1.- 78111500	TRANSPORTACION AEREA	E48	1.00	3,809.48	02	16 %	609.52	0.00	3,809.48
2.- 78111500	TUA	E48	1.00	1,359.00	01			0.00	1,359.00
3.- 78111500	YR	E48	1.00	35.00	01			0.00	35.00

Esta Factura hace referencia a:

1399093909912

Observaciones:

IMPORTE CON LETRA: cinco mil ochocientos trece pesos 00/100 M.N. PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN MONEDA: MXN	<table border="1"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>5,203.48</td> </tr> <tr> <td>IVA 16%</td> <td>609.52</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>5,813.00</td> </tr> </table>	SUBTOTAL	5,203.48	IVA 16%	609.52	TOTAL	5,813.00
SUBTOTAL	5,203.48						
IVA 16%	609.52						
TOTAL	5,813.00						

* 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.

COMPLEMENTO	Importe	Total Otros Cargos:	TUA	1,359.00
Codigo de Cargo		35.00		
YR	35.00			

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Q06J8dJlPz6XMs8LmNzp4G13TYqVba9z9VJES/GPzgDcNIV34cU5orzKevA82zZwuHsC13h6xS7ik9geH00eadQXEJx4+d+e9f v8YThF7PXKW52JyTevQaeLKfIS1STXjrcVDbAQ1L+pa6qf0V/6ZGR0yy0kFW0hoVjBBYvWISoyrdcpRjNRnOESSqo79H41xwQJ4cKTrh0JDOa0PsoqX+DPA1wSprBG2SvZBwqR47AFUatQlYnZ0M9+JdHpAtunB1n5dpEQDePJN+6k2ScoDrKpwAsng e+YzNjI8AbKqF9waMdqhytEiBe3O5f3oz2yMhZsBH5HClQlyYA==

SELLO DEL SAT

Fa0K6eMBYj1HtVmwOKWwmL TyLmqamAaBK2NmDXvnhCNyrc8iZw0uOzaggw7OGSvND0hd96mNB1KGb0eAHRG/UVp D2Qu4wB4brCxTL6RkY6T0ic/09A8tAAbnI3JoQeEw5aLby0I2A1G9ysoxyM0/zHkbwGWdHoAAAS3EIJQ20AJ3PUg gq5q8cPmhGmDpJT2h+e8Sn+BAFeONB4EMpxwtI8r7OPi4R04mfaySikP2gPQa1hfZZqAnkA1+YDc8kswOluVPCy4IBN4 mwU7UfzVKc3G8ZxmD9W5EJpQFT+I2vMGQlg3WmXUK7egZtsDID5Lr3Ylg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

||1|1|92541F24-466F-5114-8E88-F43A820AFFDE|2024-11-13T10:20:56|Q06J8dJlPz6XMs8LmNzp4G13TYqVba9z9VJES/GPzgDcNIV34cU5orzKevA82zZwuHsC13h6xS7ik9geH00eadQXEJx4+d+e9f v8YThF7PXKW52JyTevQaeLKfIS1STXjrcVDbAQ1L+pa6qf0V/6ZGR0yy0kFW0hoVjBBYvWISoyrdcpRjNRnOESSqo79H41xwQJ4cKTrh0JDOa0PsoqX+DPA1wSprBG2SvZBwqR47AFUatQlYnZ0M9+JdHpAtunB1n5dpEQDePJN+6k2ScoDrKpwAsng e+YzNjI8AbKqF9waMdqhytEiBe3O5f3oz2yMhZsBH5HClQlyYA==|00001000000707310321|



Recibo de conformidad los bienes que amparan el presente CFDI

Facultad de Ciencias de la Salud
 Enfermería
 Nutriología

Fecha: 13/11/2024
 Nombre: ADRIAN CASAREL PASCUAL
 Firma: [Signature]

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	AEROVÍAS DE MEXICO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
92541F24-466F-5114-8E88-F43A820AFFDE	2024-11-13T10:20:50	2024-11-13T10:20:56	CVD110412TF6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$5,813.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



Fecha y hora de consulta

18/12/2024 8:51:25 AM

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: OC 9063 9399 COLUM

Importe de la operación: 45,323.81 MXP

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: 18/12/2024

Fecha de aplicación: 18/12/2024

Concepto de pago: VUELOS A CDMX Y
EVALUADORES

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Hora de captura en el canal: 08:50:51

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000810838

Clave de rastreo: 002601002412180000810838

Folio de firma: 0079677022

Folio único: I401202412180850500079677028

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	18/12/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	18/12/2024

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

www.bbvanetcash.mx