



## Comprobante de Operación

**Tipo de Operación:** TRANSFERENCIA INTERBANCARIA  
**Contrato:** UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA 080003831985  
**Usuario:** MIGUEL ANGEL PINON MIRAMONTES 05491645  
**Referencia:** 992024102111514160Z654

### Referencias del Movimiento:

**Estado:** ENVIADA  
**Divisa:** MXN  
**Cuenta Cargo:** 65500248449 - FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS  
**Cuenta Abono:** 012150011756361409 - NUVIA ORDUNO CRUZ  
**Importe:** \$ 10,700.00 MXN  
**Concepto:** GTOS A COMP CONG NACI DE CONTROL BIOLOGI  
**Fecha aplicación:** 21/10/2024  
**RFC Beneficiario:**

### Operación realizada por internet

Este no es un comprobante de pago ya que no se ha confirmado la operación, el comprobante oficial lo podrá obtener en la consulta de Transferencias una vez que la operación este en estatus "Ejecutado"



Chihuahua, Chih., a 11 de septiembre de 2024

**Dr. Ricardo Aarón González Aldana**  
**Director de la Facultad de Ciencia**  
**Agrotecnológicas -UACH**  
**P R E S E N T E.-**

Por medio de la presente solicito su apoyo y colaboración para que el alumno inscrito en la Maestría en Ciencias Hortofrutícolas David Eloy Blanco Loya con Numero de matrícula 322789 para que participe en XLVI Congreso Nacional de Control Biológico, el cual se realizara en San Andrés Cholula, Puebla los días 23 y 24 de octubre del presente, el trabajo con el que participara es: "Caracterización de Hongos Entomopatógenos Nativos de Suelos Cultivados con Maíz en Michoacán" el cual ha sido aceptado en la sección de Entomopatógenos, modalidad Oral. Para la asistencia al evento se requiere lo siguiente: transporte aéreo a la ciudad de México (\$5000.00), pago del congreso (\$1700.00) alimentos (\$2000.00) y hospedaje (\$2000.00). Se anexa carta de aceptación del trabajo enviado. Por otra parte quiero mencionar que el alumno ha apoyado en el curso de capacitación que se imparte anualmente a concesionarios dedicados al manejo de áreas verdes denominado "Manejo de Plagas, Podas, Nutrición y Suministro de agua de Riego en la Vegetación Urbana".

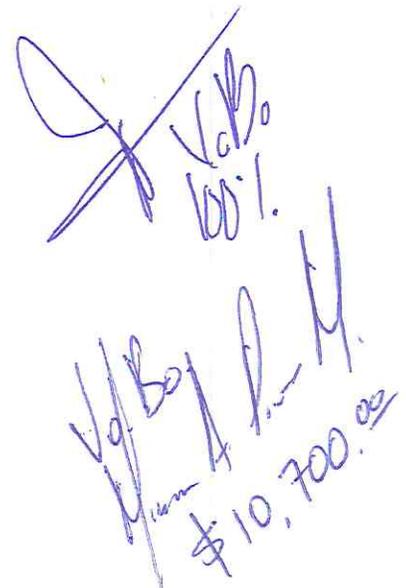
De antemano agradezco su atención a la presente, en espera de una respuesta favorable, se despide de usted una servidora.

**A t e n t a m e n t e**



**Dra. Nuvia Orduño Cruz**  
**Docente FACIATEC**

012150011756362409





Investigando interacciones,  
divulgando soluciones.

**SMCB**  
**Mesa directiva**  
**2023-2025**

María Julissa Ek Ramos  
**Presidenta**

Roberto Montesinos Matías  
**Vicepresidente**

María Fernanda Vázquez  
Ramírez  
**Secretaria**

Alonso Alberto Orozco Flores  
**Tesorero**

Norma Alejandra Manzo Solís  
**Secretaria técnica**

[www.smc-b-mx.org/](http://www.smc-b-mx.org/)

## **SOCIEDAD MEXICANA DE CONTROL BIOLÓGICO A.C.**

Coyoacán, Ciudad de México, Méx. A 16 de agosto del 2024

**David Eloy Blanco-Loya, Nuvia Orduño-Cruz, Alfonso Luna-Cruz,  
Carmela Hernández-Domínguez, Graciela Ávila-Quezada  
PRESENTE**

La Sociedad Mexicana de Control Biológico (SMCB) agradece su interés por participar en nuestro XLVI Congreso Nacional de Control Biológico; por lo que le informamos que su trabajo resumen: **“Caracterización de Hongos Entomopatógenos Nativos de Suelos Cultivados con Maíz en Michoacán”** ha sido **revisado y aceptado** en la sección de Entomopatógenos, modalidad **Oral**.

Para cualquier información, por favor no dude en contactarnos a nuestro correo electrónico [comite@smcb-mx.org](mailto:comite@smcb-mx.org) o al correo del evento

Todo lo mejor,

**Dra. María Fernanda Vázquez Ramírez**  
Comité organizador

 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
**CHIHUAHUA**

**DAVID ELOY  
BLANCO LOYA**

FACULTAD DE CIENCIAS  
AGROTECNOLOGICAS

Matrícula:



ESTUDIANTE

 **+uach**

 **+uach**

Vigencia enero  
2024 - 2025

 **CREDECIAL ÚNICA**

Esta credencial es personal e intransferible. Válida como identificación solo en instalaciones o eventos de la Universidad Autónoma de Chihuahua.

  
MTRO. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS  
RECTOR





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR

NOMBRE: DRA. NUVIA ORDUÑO CRUZ

ÁREA/U.A.: FACIATEC

EVENTO: XLVI CONGRESO NACIONAL

No. de empleado: \_\_\_\_\_

Fecha: 21-oct-24

Puesto: DOCENTE

Adscripción: FACIATEC

Solicita mediante oficio número: \_\_\_\_\_

Fecha en la que se realizara la comprobación: 04/11/2024

Cuenta de transferencia: \_\_\_\_\_

Banco: BANCOMER

CLABE Interbancaria: \_\_\_\_\_

Cel. Contacto

DESCRIPCIÓN DEL GASTO A COMPROBAR

XLVI CONGRESO NACIONAL DE CONTROL BIOLÓGICO, EL CUAL SE REALIZARA EN SAN ANDRES CHOLULA, PUEBLA LO DIAS 12 Y 24 DE OCTUBRE DEL PRESENTE CARACTERIZACION DE HONGOS ENTOMOPATÓGENOS NATIVOS DE SUELOS CULTIVADOS CON MAIZ EN MICHOACAN, EL CUAL HA SIDO ACEPTADO EN LA SECCION DE ENTOMOPATOGENOS, MODALIDAD ORAL.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DRA. NUVIA ORDUÑO CRUZ

DR. MIGUEL ÁNGEL PIÑÓN MIRAMONTES

DR. RICARDO AARÓN GONZÁLEZ ALDANA

NOMBRE

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 10,700.00 (DIEZ MIL SETECIENTOS PESOS 00/100)

Por concepto de gastos a comprobar solicitados en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos solicitados dentro de los siguientes 5 días hábiles de la fecha establecida en el formato, y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Cajas Únicas.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos el día 04/11/2024, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ 10,700.00 conforme a la legislación aplicable. Chihuahua, Chih. a 21 de 11 de 2024

No. empleado: \_\_\_\_\_

Firma:

Nombre: DRA. NUVIA ORDUÑO CRUZ

DRA. NUVIA ORDUÑO CRUZ

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal

Adeudos pendientes

Vo.Bo. Contabilidad



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
**CHIHUAHUA**

Chihuahua, Chih., a 31 de octubre de 2024.

**Informe de la participación en el XVI Congreso Nacional de Control Biológico**

Asistí al XVI Congreso Nacional de Control Biológico, en Cholula, Puebla durante los días 24 y 25 de octubre del presente año. Participo como ponente con el tema “Caracterización de hongos entomopatógenos nativos de suelo cultivados con maíz en Michoacán”. También fui invitado como moderador de la sala de entomopatógenos y apoyé con la actividad asignada. Se anexa constancia de participación

**La Sociedad Mexicana de Control Biológico A.C.**  
Otorga la siguiente  
**CONSTANCIA**

a

**David Eloy Blanco-Loya, Nuvia Orduño-Cruz, Alfonso Luna-Cruz, Carmela Hernández-Domínguez, Graciela Ávila-Quezada**

Por su participación como **PONENTE en la modalidad oral** en el **XLVI Congreso Nacional de Control Biológico** realizado los días 24 y 25 de octubre en Cholula, Puebla, México con el tema:  
**CARACTERIZACIÓN DE HONGOS ENTOMOPATÓGENOS NATIVOS DE SUELOS CULTIVADOS CON MAÍZ EN MICHOACÁN**

*[Signature]*  
Dra. María Julissa Ek Ramos  
Presidenta de la SMCB  
2023 - 2025

*[Signature]*  
Dra. María Fernanda Vázquez Ramírez  
Coordinadora del Congreso  
y carteles

Logos: ECOBIOSA, K, CONIC, AGRICULTURA, SENASICA, CP, biobeT, BAYER



Constancia de participación y foto en el evento 24 y 25 de octubre 2024

**ATENTAMENTE**

*David Blanco Loya*

**Ing. David Eloy Blanco Loya**



Investigando interacciones,  
divulgando soluciones.

# La Sociedad Mexicana de Control Biológico A.C.

Otorga la siguiente

## CONSTANCIA

a

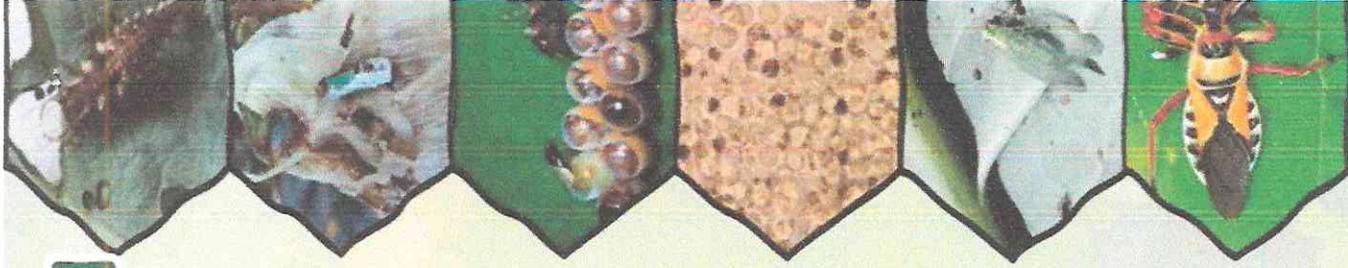
David Eloy Blanco-Loya, Nuvia Orduño-Cruz, Alfonso Luna-Cruz,  
Carmela Hernández-Domínguez, Graciela Ávila-Quezada

Por su participación como **PONENTE en la modalidad oral**  
en el **XLVI Congreso Nacional de Control Biológico** realizado los días  
24 y 25 de octubre en Cholula, Puebla, México con el tema:

**CARACTERIZACIÓN DE HONGOS ENTOMOPATÓGENOS  
NATIVOS DE SUELOS CULTIVADOS CON MAÍZ EN  
MICHOACÁN**

Dra. María Julissa Ek Ramos  
Presidenta de la SMCB  
2023 - 2025

Dra. María Fernanda Vázquez Ramírez  
Coordinadora del Congreso  
y carteles





Investigando interacciones,  
divulgando soluciones.

# La Sociedad Mexicana de Control Biológico A.C.

Otorga la siguiente

## CONSTANCIA

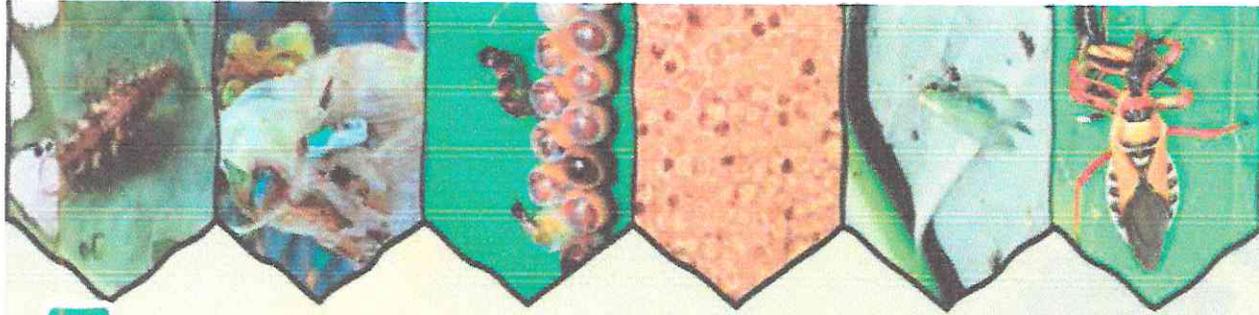
a

### David Eloy Blanco-Loya

Por su participación como **Moderador** en el marco del **XLVI Congreso Nacional de Control Biológico** realizado los días 24 y 25 de octubre en Cholula, Puebla, México

Dra. María Julissa Ek Ramos  
Presidenta de la SMCB  
2023 - 2025

Dra. María Fernanda Vázquez Ramírez  
Coordinadora del Congreso  
y Carteles





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS

NOMBRE: Nuvia Orduño Cruz  
 PUESTO: estudiante de posgrado FECHA: 31-oct-24  
 ADSCRIPCIÓN: Facultad de Ciencias Agrotecologicas No. EMPLEADO: \_\_\_\_\_

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

Con el objetivo de participar en un evento científico asistí al congreso de control biológico en la ciudad de Cholula Puebla, durante los días 24 y 25 de octubre del año en curso, en dicho evento participe como ponente con el tema "Caracterización de hongos entomopatógenos nativos de suelos cultivados con maíz en Michoacán. En el evento fui invitado como moderador en la sala de entomopatógenos y apoye con esa encomienda (se anexa evidencia)

COMPROBACIÓN DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
1349	AGM EQUITY PARTNERS	1,950.00			
E48	SOCIEDAD MEXICANA DE CONTROL BIOLÓGICO				1,700.00
	AEROMEXICO				8,241.00
		1,950.00	0.00	0.00	9,941.00
					11,891.00

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. _____ DE FECHA <u>22-oct-24</u>	
CANTIDAD SOLICITADA	\$ 10,700.00
(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO	\$ 11,891.00
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante)	
(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERÁ LIQUIDADA EN LOS PRÓXIMOS DÍAS	\$ 1,191.00

**Nota:** En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Unica ó la comprobación (parical ó total) no cumpla con la legislación aplicable, será descontada a través de nómina, en la quincena mas próxima a la fecha de la presente liquidación, tal como lo autorizo en el formato de solicitud de viaticos ó gastos. Por lo anterior expuesto el interesado otorga nuevamente su autorización para dicho descuento.

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO	FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE DE ÁREA
Nuvia Orduño Cruz Nombre	LUIS CARLOS HINOJOS GALLARDO Nombre	ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS Nombre

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



AGMA EQUITY PARTNERS

### AGMA EQUITY PARTNERS

AEP21070768A  
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales  
LA MESA, 1012, San Juan Aquihuauc, 72810, San Andrés Cholula, DEPARTAMENTOS  
ATZALA, San Andrés Cholula, Puebla, México  
Tel. 2223967581

### CLIENTE

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
UAC681018EG1  
USO CFDI: G03 - Gastos en general.  
DOMICILIO FISCAL: 31000  
REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

### Factura 1349

FOLIO FISCAL (UUID)  
7322D18C-A836-4D61-ACF3-F71259764F3C  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000506204896  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR  
00001000000509659238  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN  
2024-10-26T14:32:23  
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN  
STA090320689  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI  
2024-10-26T14:15:36  
LUGAR DE EXPEDICIÓN  
72810

#### IMPUESTOS LOCALES TRASLADOS

Tasa	Impuesto	Importe
3.00%	ISH	\$ 49.16
	<b>Total</b>	<b>\$ 49.16</b>

#### CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Objeto Imp.	Importe
1.00	E48	HOSPEDAJE: HAB #05, POR DOS NOCHES	\$ 1,638.66	02 - Sí objeto de impuesto.	\$ 1,638.66

Clave Prod. Serv. - 90111501 Hoteles

Impuestos:

Traslados:

002 IVA Base - 1638.655462 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 262.18

# PAGADO

IMPORTE CON LETRA

MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

NEDA

MXN - Peso Mexicano

RSION

4.0

EXPORTACION

01 - No aplica

SUBTOTAL	\$ 1,638.66
TRASLADO IVA TASA 0.160000	\$ 262.18
TRASLADO LOCAL ISH 3.00%	\$ 49.16
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,950.00</b>



#### SELLO DIGITAL DEL CFDI

UCO3NtCEChcVPLTYJ++UxGWwPUzMYEFe/sD4vaXQn9Zy4RDjPA8couaqDZqDPrhOEVPmFuGT0LGYNMvm2N2f88VR9YMaYaZnBkM4UWritqWnKXZBzYM6ysv/KZIZi8+hSrGm3skMwgOZBTnAzPRRCKUoojMAoMQ/LLaFvMzIbx2Na47ytU1csT1NRZqQ4AxLDM0807rxJNlufQlpPewrx1KUyq2J1U2KQJvbvBKR0TCZkVdIKUwS2K9GtAxMFGu2ocCilbl9+zfbqoRIH4NcmJUm+IVC2ezDzX0F5+ARxAz4qfBfifvZaQg3HST2fJmgo9aX9MQsPaEfoHQ==

#### SELLO DIGITAL DEL SAT

m00W2wesTyYYeFNyjqo38Cq7o6f95WeMrHsU0qomUMeC4zzNmZJdG4sABZg3TRFXHM7qjmWuHpSg0rvkbbhEn5GwU7gwQxurRgMxvZy10/6ICSzDUknjzCxXKK0zzXaVx1rdqTXdyJsv7Y4eyckapruOIG+CsyYL7iNBnMIRn+M3u+dwxcU0uwE2UAvsuV3DiID9KDeGeGFIMTANX+qkuD67zPs7qdlSoQmsbpMclKXlHc7Dqph4nCx44hPnNe/Llo2cAuydQ+ZUGHeEk+FTV9wWAVijUvJ6lpRI+oRod9L1UMokdo5iU8IraC9105nHln8QDnZTzyoQr1L+NNQ==

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

||1.1|7322D18C-A836-4D61-ACF3-F71259764F3C|2024-10-26T14:32:23|ST A090320689|UCO3NtCEChcVPLTYJ++UxGWwPUzMYEFe/sD4vaXQn9Zy4RDjPA8couaqDZqDPrhOEVPmFuGT0LGYNMvm2N2f88VR9YMaYaZnBkM4UWritqWnKXZBzYM6ysv/KZIZi8+hSrGm3skMwgOZBTnAzPRRCKUoojMAoMQ/LLaFvMzIbx2Na47ytU1csT1NRZqQ4AxLDM0807rxJNlufQlpPewrx1KUyq2J1U2KQJvbvBKR0TCZkVdIKUwS2K90tAxMFGu2ocCilbl9+zfbqoRIH4NcmJUm+IVC2ezDzX0F5+ARxAz4qfBfifvZaQg3HST2fJmgo9aX9MQsPaEfoHQ=|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
AEP21070768A	AGMA EQUITY PARTNERS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7322D18C-A836-4D61-ACF3-F71259764F3C	2024-10-26T14:15:36	2024-10-26T14:32:23	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,950.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

RFC emisor: MCB910731QDA Folio fiscal: 01563A0B-17CB-416B-BDF0-B9B962EF486A  
 Nombre emisor: SOCIEDAD MEXICANA DE CONTROL BIOLÓGICO No. de serie del CSD: 00001000000515755141  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 04100 2024-10-29 16:10:35  
 RFC receptor: UAC681018EG1  
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA Efecto de comprobante: Ingreso  
 Código postal del receptor: 31000 Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica  
 Uso CFDI: Gastos en general.

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
86101600		1.00	E48	Unidad de servicio	1,700.00	1,700.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
INSCRIPCIÓN AL CONGRESO NACIONAL DE CONTROL BIOLÓGICO					IVA	Traslado	1,700.00	Exento		
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Efectivo  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 1,700.00  
 Total \$ 1,700.00

**Sello digital del CFDI:**

a7Ffyi56go99hciyuKApZL/SVqWAXDp8+EV+5tY6zkU8835CoquJQwsBNcF3CjaZu5Wdf0EbEHcbzR1wsa5CS1KKZALYBNYVaquOfd35S0ifPOuZs6D6I8ynjaoN/PZUAXbWHSFdmkbHYSg9LNNbCI+hLH9/JFvSpaVndpKYNLSI5/GAihd7djkvCnp0SaXYACguEB+YSBDXeBkMyqoHVsxicGxWfRfzl2T/etXNWt5u17dLeQmy4boIWtkEVuDGyyc6MxKM6hCJTz+XO23RMEntu+DTAZ5gtZ2VoOuMN+v9eTqYHGnL9uzvnhmrs2oGXqnKrmno0C6qnCYzpa==

**Sello digital del SAT:**

ZDIPCaXDfaC0744zQxj/Y5wR7TbsDs4nG773jil6r/0BPYZ7QrZa39t003vuDaUtbHJoxah9gzQ2+u9nJhFTN4x3A53Kjozx9cLDT+HO2P3KdGxA5JUgUjKBhhV66QU6RjiCOg25DQ/d49fpfVIVsYJrUMExrhHQ9XlhaX33uczlwCOaur1DiifHATsSvbHu7Jpkafigm5LDRw0dCnMlPkSml2tWwhsEEUFAwHyLepunMQ7vXMOc64MzyNhez48vvEu5aOhaC3WQI6wksH5sBke0W2yNDyic9Ybdy+YBd1EgCluDtSDSdqGG3arv/BhO09DPJW7+8us7MPPvMPurw==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|01563A0B-17CB-416B-BDF0-B9B962EF486A|2024-10-29T16:10:53|SAT970701NN3ja7Ffyi56go99hciyuKApZL/SVqWAXDp8+EV+5tY6zkU8835CoquJQwsBNcF3CjaZu5Wdf0EbEHcbzR1wsa5CS1KKZALYBNYVaquOfd35S0ifPOuZs6D6I8ynjaoN/PZUAXbWHSFdmkbHYSg9LNNbCI+hLH9/JFvSpaVndpKYNLSI5/GAihd7djkvCnp0SaXYACguEB+YSBDXeBkMyqoHVsxicGxWfRfzl2T/etXNWt5u17dLeQmy4boIWtkEVuDGyyc6MxKM6hCJTz+XO23RMEntu+DTAZ5gtZ2VoOuMN+v9eTqYHGnL9uzvnhmrs2oGXqnKrmno0C6qnCYzpa==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-10-29 16:10:53

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



PAGAR



## 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
MCB910731QDA	SOCIEDAD MEXICANA DE CONTROL BIOLÓGICO	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
01563A0B-17CB-416B-BDF0-B9B962EF486A	2024-10-29T16:10:35	2024-10-29T16:10:53	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,700.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



## Tu vuelo a Ciudad de México

¡Ya estás listo/a David! También te mandamos un correo de confirmación a david.e.blanco.l99@gmail.com.



Confirmación  
#YSJUPO



Un año más de volar juntos  
Celebremos 90 años de llevar México al mundo



## Tu itinerario



Saliendo  
mié. 23  
oct.

CUU → MEX

**06:02**  
CUU



**08:20**  
MEX T2

AM 139  
Sin escalas, 2h 18m



Regresando  
vie. 25  
oct.

MEX → CUU

**20:55**  
MEX T2



**23:20**  
CUU

AM 148  
Sin escalas, 2h 25m

# Pago

18 oct., 2024

Método de pago



\*\*\*\*7762

Dirección de facturación

octava 2412 Chihuahua, Chihuahua 31000 MX

## Vuelos

1 Boleto redondo \$6,884.00

## Asientos del viaje

[Mostrar detalles](#)

CUU → MEX

1 Cargo por selección de asiento Incluida

MEX → CUU

1 Cargo por selección de asiento Incluida

## Extras para tu viaje

[Mostrar detalles](#)

CUU → MEX

1 Equipaje de mano (33.1 lb/15 kg) Incluida

MEX → CUU

1 Equipaje de mano (33.1 lb/15 kg) Incluida

## TUA

[Mostrar detalles](#)

1 Pasajero \$1,357.00

**Monto total**

**\$8,241.00 MXN**

Detalle del total

Cargos del transportista \$5,000.00



## 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
FE749E5F-E0BB-5B21-8519-556670884C0A	2024-10-26T13:35:09	2024-10-26T13:35:10	CVD110412TF6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,241.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



Usr: Angelina Solórzano  
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA**

Póliza: C12855 Del 21/10/2024

Fecha y hora de Impresión | 22/oct./2024 02:27 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 2607, FACIATEC-F NUVIA ORDUNO CRUZ GTOS A COMP CONGRESO NACIONAL DE CONTROL BIOLOGICO

Beneficiario: **ORDUÑO CRUZ NUVIA**

Folio / Cheque : **60Z654**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-023658	ORDUÑO CRUZ NUVIA	\$10,700.00		FF., Gasto por Comprobar : 2607, FACIATEC-F NUVIA ORDUNO CRUZ GTOS A COMP CONGRESO NACIONAL DE CONTROL BIOLOGICO
0002	1112-03-4300-006	SANTANDER MEX. 65-500-24844-9		\$10,700.00	FF., Gasto por Comprobar : 2607, FACIATEC-F NUVIA ORDUNO CRUZ GTOS A COMP CONGRESO NACIONAL DE CONTROL BIOLOGICO
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>10,700.00</u>	<u>10,700.00</u>	