



REQUISICIÓN DE COMPRA  
RECURSO ORDINARIO

57-2022

SOLICITA:	Obed Moacyr Mendoza Jiménez	REQ. No.
ÁREA o DEPARTAMENTO	SECRETARÍA ACADÉMICA	FECHA: 04-04-2022

PARTIDA	CLASIFICADOR	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	COSTO TOTAL
3800	3831	1	UNIDAD	MÓDULO DE TERAPIA FÍSICA del XXIII Congreso Internacional Avances en Medicina Hospital Civil de Guadalajara 2022.	689.655	689.655

FORMA DE PAGO:	CHEQUE ( )	TRANSFERENCIA ( x )
PARCIAL ( )	TOTAL ( )	BANCO: SANTANDER clabe: 014320655076170111
		NO. CUENTA: 65507617011

SUBTOTAL:	689.66
I.V.A 16%:	110.3448
TOTAL:	\$800.00

OBSERVACIONES:

La profesora **Rocio Del Carmen Garcia Baez** identificado con folio electrónico CN00005450 y número de referencia CN000054508 de la carrera de la Lic. En Terapia Física está participando en el congreso

Obed Moacyr Mendoza Jiménez

Irma Guadalupe Acosta Robles

Pedro Omar Arellano Velázquez

SOLICITA  
Nombre y Firma

REC. FINANCIEROS AVALA  
Nombre y Firma

SECRETARIO ADMINISTRATIVO AUTORIZA  
Nombre y Firma

04/04/2022



CLAVE: F-RM-01-01

REVISIÓN:02

FECHA: 25 de julio 2019

## Detalle de Inscripción

Nombre:

Rocío Del Carmen García Baez

Modulo:

Terapia física

Institución:

Universidad Pública

Datos de Contacto:

Tlajomulco de Zuñiga, JA, MX

Teléfono:

3330409900

Correo Electrónico / Usuario:

tfisica@upzmg.edu.mx

## ¿Requiere Factura? [ Si ]

Régimen Fiscal:

Persona Moral

Nombre / Razón Social:

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE LA ZONA  
METROPOLITANA DE GUDALAJARA

RFC (Sólo México):

UPZ040210R31

Dirección:

Av. Adolf B. Horn #8941

Arvento

Tlajomulco de Zuñiga, JA, MX

45670

Teléfono:

3330409900

Correo Electrónico:

tfisica@upzmg.edu.mx

Uso del CFDI: G03 Gastos en General

Forma de Pago: 03 Transferencia Electrónica

Método de Pago: PUE Pago una Exhibición

## Total a pagar

Categoría	Subtotal
Área Paramédica	\$800.00 MXN
Método de Pago	Transferencia bancaria directa
<b>Total</b>	<b>\$800.00 MXN</b>

- 1.- Realiza tu depósito en la sucursal **SANTANDER** más cercana, Cuenta: **65507617011 CLABE: 014320655076170111 Referencia: CN000054508** A nombre de: **OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA**. Por favor, usa la referencia de pago individual para efectuar tu depósito.
- 2.- Manda la foto o la ficha de depósito escaneada al correo de: **inscripcionesciam@hcg.gob.mx** coloca en el "Asunto" del correo tu folio electrónico de inscripción.
- 3.- Si tienes alguna duda, manda correo a: **inscripcionesciam@hcg.gob.mx**  
Muchas gracias por tu preferencia

FIRMA DE CONFORMIDAD / SELLO DEL BANCO



OPD HOSPITAL CIVIL DE  
GUADALAJARA



BANCO: SANTANDER

CUENTA: 65507617011

CLABE: 014320655076170111

REFERENCIA: CN000054508

Favor de entregar un formato por cada inscripción. Evita contratiempos anticipa tu pago bancario, recuerda que se necesitan al menos 24 horas para que se vea reflejado tu depósito. Si requieres factura ingresa en el portal del congreso: [ciam.hcg.gob.mx/contacto](http://ciam.hcg.gob.mx/contacto)



ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO HOSPITAL CIVIL DE  
R.F.C. OPD9704109Y3  
CORONEL CALDERON, 777,  
COL. EL RETIRO, GUADALAJARA, C.P. 44280  
GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO

Folio Fiscal	2848FC55-BBB1-43B2-89C8-D773954A2B25
Certificado SAT	00001000000505619865
Certificado del emisor	00001000000509802523
Fecha y hora de certificación	2022-04-26T18:27:27
Versión de CFDI	3.3

Expedido en: HOSPITAL 278 COL. EL RETIRO, GUADALAJARA, C.P. 44280 GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO

**Receptor** UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE LA ZONA METROPOLITANA DE  
GUDALAJARA  
**Domicilio** AV. ADOLF B. HORN 8941 COL. ARVENTO  
**Ciudad** C.P. 45670 TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JALISCO, MEXICO  
**R.F.C.** UPZ040210R31  
**Uso CFDI** G03 Gastos en general  
**Fecha y hora de emisión** 2022-04-26T18:27:26

**Régimen fiscal** 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Folio/Serie** 005473C **Método de pago** PUE Pago en una sola exhibición  
**Tipo de comprobante** Factura **Tipo de cambio** 1.00  
**Condiciones de pago** **No. cuenta de pago**  
**Moneda** MXN **Expedición** 44280  
**Efecto Fiscal** l Ingreso **Forma de pago** 03 TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

Código	Clave Prod/Serv	Descripción del producto	Cantidad	Clave U. de medida	Precio	Importe
86101605		INSCRIPCIÓN AL XXIII CONGRESO INTERNACIONAL AVANCES EN MEDICINA	1.00	E48-SERVICIO	\$800.00	\$800.00

<b>Importe con letra</b>	<b>Subtotal</b>	\$800.00
*** OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ***	<b>Descuentos</b>	\$0.00
	<b>Impuestos trasladados</b>	\$0.00
	<b>Impuestos retenidos</b>	\$0.00
	<b>Total</b>	\$800.00



**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|2848FC55-BBB1-43B2-89C8-D773954A2B25|2022-04-26T18:27:27|SFE0807172W8|s3DElCbendmeAnpOFIRxzQdbYesskeYIYalqR1ce4QFZ7YncAqUGFK6Mn5mh4oLoi+hjCByYtZ8OayIMTXAmcat5RYxc75W3Fg80B+/ctvx4ZcopZzK3Di8otQBQI7Z4WMTcWj2cfcuqrZapeIVDNo1zeGBAK+4ly6aFEIAMe0Ck91V7vAGI4Swt8d9nm2HalkPKCqh5XthzV65C/cOC+aPT/nsFhVp7n42YnTDMnzHFmiEvFXCF5KfK6G8Yr76ebVjNo9eXTNFEPMNHOknrjGYMEGvJM9x1446/f5NQs+GZ3uc1awBoGmu/jQHd37GY0maNo3ZxvVaYQ==|00001000000505619865||

**Sello Digital del CFDI**

s3DElCbendmeAnpOFIRxzQdbYesskeYIYalqR1ce4QFZ7YncAqUGFK6Mn5mh4oLoi+hjCByYtZ8OayIMTXAmcat5RYxc75W3Fg80B+/ctvx4ZcopZzK3Di8otQBQI7Z4WMTcWj2cfcuqrZapeIVDNo1zeGBAK+4ly6aFEIAMe0Ck91V7vAGI4Swt8d9nm2HalkPKCqh5XthzV65C/cOC+aPT/nsFhVp7n42YnTDMnzHFmiEvFXCF5KfK6G8Yr76ebVjNo9eXTNFEPMNHOknrjGYMEGvJM9x1446/f5NQs+GZ3uc1awBoGmu/jQHd37GY0maNo3ZxvVaYQ==

**Sello Digital del SAT**

VLSqzVjURhSYxSRPNSRtwrr7GMF3Y6s7ctoN2KgsW1i3dZ1jPWIL0CYKk16/2XUSvpkh/pC1c|8AqVp8LwgLweMzjvZxovMxp6Z3u/Z4cBickPwptn/WXsUhr3RtVlp0+L0DmJyBf4m/TZ942fGP/Ak1cHdObfLbZdpDaEUKCnUuW94zF4A8Cc5zgnmY6hgM3TK/ulZkoTr1b6eU0sEMo9VTR4+wejScS86E+b/Wpc+NgcIM33jnJN3M5cpUUEOGCh2mRY3pPAxocKfB495j48E5X688vbapbyyZ64cUD9LecATIDD05c7VKy7P7Ac75Bj5GbxMKMVEGEpaFwmQ==



## 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
OPD9704109Y3	ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA	UPZ040210R31	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE LA ZONA METROPOLITANA DE GUDALAJARA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2848FC55-BBB1-43B2-89C8- D773954A2B25	2022-04-26T18:27:26	2022-04- 26T18:27:27	SFE0807172W8
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$800.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



**Pagos SPEI enviados**

Fecha: 06/04/2022  
Hora: 03:14:08  
Página: 1

---

Fecha valor	06/04/2022	Clave de Rastreo:	HSBC112771
Fecha de liquidación:	06/04/2022	Hora de liquidación:	10:07:34 MX

**DETALLES DEL CARGO**

Cuenta Ordenante:	4032209025
Nombre del Ordenante:	PAGO A PROVEEDORES
Referencia del ordenante:	CN000054508
Comisión cobrada:	8.00
Moneda:	MXN
Monto:	800.00

**DETALLES DEL ABONO**

Cuenta del Beneficiario:	014320655076170111	Referencia Numérica:
Nombre del Beneficiario:	OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA	
Banco Receptor:	SANTANDER	
Concepto de Pago:	REQ.57 CONGRESO INTE. MEDICINA	

Realiza tu depósito en la sucursal SANTANDER más cercana, Cuenta: 65507617011 CLABE: 014320655076170111 Referencia: (Aparecerá al momento de registrarse: CNXXXXXXXXXX) A nombre de: OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA. Por favor, usa la referencia de pago individual para efectuar tu depósito. Tu inscripción no se procesará hasta que se haya recibido el importe en nuestra cuenta.