



**REQUISICIÓN DE COMPRA
RECURSO ORDINARIO**

60-2022

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:
El profesor **Luis Roberto Macías Aguilar** identificado con folio electrónico CN00005459 y número de referencia CN000054599 de la carrera de la Lic. En Terapia Física está participando en el congreso

Obed Moacyr Mendoza Jiménez

Irma Guadalupe Acosta Robles

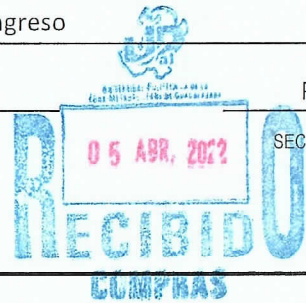
Pedro Omar Arriano Velázquez

SOLICITA
Nombre y Firma

REC. FINANCIEROS AVALA
Nombre y Firma

SECRETARIO ADMINISTRATIVO AUTORIZA
Nombre y Firma

04/04/2022





Detalle de Inscripción

Nombre:
Luis Roberto Macías Aguilar
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
Total	\$800.00 MXN

- 1.- Realiza tu depósito en la sucursal **SANTANDER** más cercana, Cuenta: **65507617011 CLABE:** **014320655076170111** Referencia: **CN000054599** 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: CN000054599

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



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	C5A80271-D5EE-4935-A585-A6A58BC0B692
Certificado SAT	0000100000505619865
Certificado del emisor	0000100000509802523
Fecha y hora de certificación	2022-04-26T18:29:22
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 GUADALAJARA
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 2022-04-26T18:29:22

Régimen fiscal 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
Folio/Serie 005474C **Metodo 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

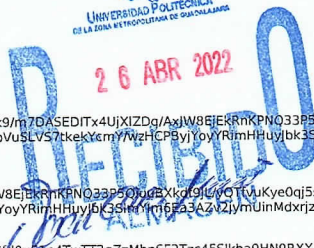
Código	Clave Prod/Serv	Descripción del producto	Cantidad	Clave U. de medida	Precio	Importe
--------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------	--------	---------

86101605		INSCRIPCIÓN AL XXIII CONGRESO INTERNACIONAL AVANCES EN MEDICINA	1.00	E48-SERVICIO	\$800.00	\$800.00
----------	--	---	------	--------------	----------	----------

Importe con letra

*** OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ***

Subtotal	\$800.00
Descuentos	\$0.00
Impuestos trasladados	\$0.00
Impuestos retenidos	\$0.00
Total	\$800.00



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|C5A80271-D5EE-4935-A585-A6A58BC0B692|2022-04-26T18:29:22|SFE0807172W8|vELXG/OAixCkDOKByt8Kvsmw3I3Yar/nSPW9gn33yDCPZcPMAk9/m7DASEDITx4UjXIZDq/AxjW8E|ERRhKPN033P5OiuuBxkdf9JLyQTfuuKye0qj5sebe5/0nejHvgUgx5R9s7Zj61GQjubtWVQx0nYZLagQntld1h7+ohdWLWXRgjk7Z26TR2Ss5rL8AJM/gZ5fMy9Z54e4dHVGIZr0QES/0m6PMrujMCLQLU+HpVuSLV57kckYcmY/wzHCPByjYoyYRimHHuy|bk35ImYIm6Ea3AZv2jymUinMdxrjet3ZAHHb9KgwpgnA3/dqleC9igL6eT4c5gOce3lg==|001.000000505619865||

Sello Digital del CFDI

vELXG/OAixCkDOKByt8Kvsmw3I3Yar/nSPW9gn33yDCPZcPMAk9/m7DASEDITx4UjXIZDq/AxjW8E|ERRhKPN033P5OiuuBxkdf9JLyQTfuuKye0qj5sebe5/0nejHvgUgx5R9s7Zj61GQjubtWVQx0nYZLagQntld1h7+ohdWLWXRgjk7Z26TR2Ss5rL8AJM/gZ5fMy9Z54e4dHVGIZr0QES/0m6PMrujMCLQLU+HpVuSLV57kckYcmY/wzHCPByjYoyYRimHHuy|bk35ImYIm6Ea3AZv2jymUinMdxrjet3ZAHHb9KgwpgnA3/dqleC9igL6eT4c5gOce3lg==

Sello Digital del SAT

A4yjaY51GIAPE2r7ana3GPKXegInnjMUSalZvIkK1Hxs9LaafTa4widXx/Ti5b2M/BLFtrvYAwESTNGI00v51p4TwtT2qZzMhpSF2Tzc4FSikba9HN9RXXHlKXTS2f1pyEJCyadyP50PuPwAgYe7BNBuD48b8EDc/XcvTy/OVTPojw6RFuH34saW+4HH06+Rs2g/nVNT9YDLIOFvtBwtuvVG6GKFCrIRQ6qMjj7A0sYdorR9HpHOTwLbnkjzc/86jwE+MvQvz+IOa5Wf/6DMAMV4+AoAgY6iOADn0bV82eN/ws9hbuNchj8TX+mz0z71X08F5ZBe0N/YOU+vTSw==



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
C5A80271-D5EE-4935-A585-A6A58BC0B692	2022-04-26T18:29:22	2022-04-26T18:29:22	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: 03:13:18
Página: 1

Fecha valor	06/04/2022	Clave de Rastreo:	HSBC112770
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:	CN000054599
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.60 CONGRESO INT. 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.