



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

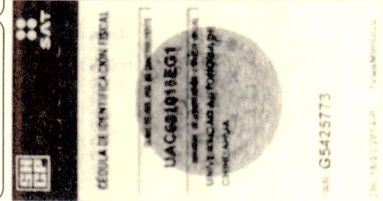
CALLE ESCORZA No. 900
TELS. 439-15-00 y 439-15-32
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000
MÉXICO

ORDEN DE PAGO
A-633


DIA	MES	AÑO
14	02	2020

A: ** Importe de la cotización: \$1,678.80 con iva
 Proveedor: 005172
 GRUPO HOTELERO HEROSA S.A. DE C.V.
 SIERRA DE LA CAMPANA No. 3701
 GHH 080829-K22

REQUISICION DE MATERIALES No. 4055
 CARGO 4800-4801
 FONDO : 1001



SIRVASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE NOS PROPORCIONARON EL DÍA DE DEL

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002	461 OF. HOSPEDAJE WINGATE ABRAHAM PANIAGUA 05-06.02.20 WG270 ASISTE A REUNION CON C RECTOR	1,678.80	1,678.80
				
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 4055</p>			<p>SubTotal: 1,678.80 (-) Retenc.: 0.00 % Descuento: 0.00 IVA: 0.00 % Anticipo: TOTAL PESOS: 1,678.80</p>	

OBSERVACIONES
 HOSPEDAJE WINGATE ABRAHAM PANIAGUA 05-06.02.20 WG270 ASISTE A REUNION CON RECTOR

FAVOR DE ACOMPAÑAR ESTA ORDEN CON LA FACTURA PARA PROCEDER AL PAGO

PROVEEDOR:
Saul Javier Lopez Q

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
 M.C. FRANCISCO MARQUEZ SALCIDO
 Director Administrativo

ortz
4801

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

\$ 1.678.00
wingate
1800
4801

Fecha: 04/02/2020
No. Empleado: 91310

Nombre: DR. ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ
Puesto: DIRECTOR
Adscripción: DIRECCION
Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo Transporte Público Auto UACH Auto Particular Otros

Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje Otros

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: No. noches en hotel: 1

Numero de acompañantes: _____

Salida: Fecha: 05/02/2020 hora: Por la mañana
Regreso: Fecha: 06/02/2020 hora: Por la tarde

Cuenta de transferencia: _____ Banco: _____
Clave Interbancaria: _____ Cel. Contacto: _____

Duración de la Comisión: _____
No. de días: 2

461
MDC. 4055
AF-VIAJ
461 527 Z PRESUPUESTO FACULTAD

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A REUNION CON RECTOR

SE SOLICITA SOLO HOPEDAJE EN HABITACION DOBLE POR LA NOCHE DEL 06 DE FEBRERO EN HOTEL WINGATE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: _____ Nombre: _____

SECRETARIO ADMINISTRATIVO: _____ Nombre: _____

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA: N/A Nombre: _____

DIRECTOR ADMINISTRATIVO: _____ Nombre: _____

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NÓMINA

Recibido la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ _____

Por concepto de gastos a comprobar en comisión conferida y solicitada en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos que se realicen en la comisión dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Caja Única.

Debo y pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de _____ conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih., a _____ día de FEBRERO de 2020 año

Número empleado: 91310
Nombre: ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ
Firma: _____
Autorizo: _____

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: SI
Además pendientes: N/A
Por los Boletos de Avión: N/A
Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-61-4801-527-000002

Va. Ho. Contable/fin

Ampliación fechas



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chihuahua a 04 de febrero de 2020
Asunto: Solicitud de Hospedaje
DIR-CJ-059/2020

**HOTEL WINGATE
PRESENTE.-**

Por medio de la presente reciba un cordial y atento saludo, así mismo me permito solicitar su apoyo, a fin de que sea brindado hospedaje y alimentación (NO BEBIDAS ALCOHOLICAS NI PROPINAS), a nombre de C. ABRAHAM PANIAGUA VÁZQUEZ de una habitación DOBLE para la Noche del Miércoles 05 de febrero del presente.

Agradezco enviar la factura en físico a la Universidad Autónoma de Chihuahua Campus Chihuahua.

Por su apoyo y atención al presente, quedo de Usted.

ATENTAMENTE
"Conocer, Hacer, Transformar"

Dr. Abraham Paniagua Vázquez
Director

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la UACH.



DIRECCIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.
Tel: (614) 238-20-30

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envolvente PRONAF,
C.P.32315 Apartado postal: 1528 Juárez Chihuahua.
Tel: (656)6168888 / (656)6165404



U • A • CH
**CIENCIAS
POLÍTICAS
Y SOCIALES**
DINOCIA HECER TRANSFORMAR



JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

Solicitud soporte de hospedaje director...

MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>
Para: JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

5 de febrero de 2020, 8:36

Buen día Jero,

Sabes que ayer me comentó el director que el día de hoy se quedará en Chihuahua es por eso que te mando la solicitud con carta garantía.

--
M.C. Mónica I. Moreno García
Jefa de contabilidad
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Campus Juárez
616-88-88 ext 3005

 MX-4101N_20200205_090746.pdf
63K



Datos Generales

Nombre del Proveedor: WINGATE BY WYNDHAM

R.F.C. : GHH080829-K22

Fecha: 07/02/2020

Importe: \$ 1,678.80

Información de la Factura

Folio Factura: N/A

Folio Fiscal: F98063D6-41DD-4149-AD44-C4E3F144FB66

Método de Pago: 99

RFC Emisor: GHH080829K22

GHH080829K22
GRUPO HOTELERO HEROSA SA DE CV

Serie Folio
WG 270

SIERRA DE LA CAMPANA, No. Ext 3701
Col. FRACCIONAMIENTO PUERTA DE HIERRO,
C.P. 31207
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, MEXICO

Fecha y Hora
06 / 02 / 2020 18:30:32

Lugar de Expedición
CHIHUAHUA

Datos Fiscales del Cliente

RFC: UAC681018EG1
Razón Social: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Domicilio: ESCORZA, No. Ext 900, Col. CENTRO, C.P. 31000
Ciudad: CHIHUAHUA, Municipio: CHIHUAHUA
Estado: CHIHUAHUA
País: MEXICO
NOMBRE HUESPED: Paniagua Vazquez, Abraham
HABITACION: 419
AGENCIA:
CONFIRMACION: 1821752
GRUPO:
FOLIO FISCAL: 270
TIPO DE CAMBIO: 1
LLEGADA: 05-02-20
SALIDA: 06-02-20

Tipo de Comprobante: Factura
Clave Comprobante: 1
Moneda: MXN
Forma de Pago: 99 - Por definir
Método de Pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido
Certificado del Emisor: 0000100000403999263
Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Cant.	Fecha	Clave U	Unidad	Clave P/S	No. Ident.	Descripción	P. Unitario	Importe
1	05-02-20	E48	NA	90111501	1000.001	Hospedaje	\$ 1,399.00	\$ 1,399

COMENTARIOS		Subtotal	\$ 1,399
Condiciones de Pago: PPD		IVA TASA 16.0%	\$ 223
Desglose de impuestos trasladados		ISH 0.04%	\$ 55
Impuesto	Tasa o Cuota	Importe	\$ 0
002 - IVA	0.160000	\$ 223.84	
Un mil seiscientos setenta y ocho pesos, 80/100 MXN		Total	\$ 1,678
		PAIDOUT:	0
		SERVICIO:	\$ 0
		GRAN TOTAL:	\$ 1,678

Clave de Expedición: 31207 Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Comprobante de Factura emitido a través del Sistema de Certificación de Comprobantes Fiscales Digitales del SAT

||1|1|F98063D6-41DD-4149-AD44-C4E3F144FB66|2020-02-06T19:30:34|SAD110722MQA||kQhTixVKmTovDgdblGpy++JsB2s8fHazf24EfcN9xpTJW30ru/jyQY9XwDlkx/6xA+1jaBmNxijS05aXY1QdP9TIX2Ofu8PWjPknQFTXel8BJzyEOglizvjStlzajuzGzIV7pfk4NJB1PrwGOfpRzUrwZf-mYfP9n6XwShRMGh/J5W/DXuWNo9CqOk7W0VnZNXbQG4bvLLoVDxdXlnDXo/Sz2U6fzQ8RjnfUI3Ek/eMGKjW9WjIPVEJk9m6rgv+B80Umjt+zRApyGobcaGi6sPcOD90suNCdCR9LdcQe2Y7hXmvT6C2jx8/mO/cmG/2JxYe0f/q5I8lChJcZhg==|00001000000402636111|

Clave de Expedición:

kQhTixVKmTovDgdblGpy++JsB2s8fHazf24EfcN9xpTJW30ru/jyQY9XwDlkx/6xA+1jaBmNxijS05aXY1QdP9TIX2Ofu8PWjPknQFTXel8BJzyEOglizvjStlzajuzGzIV7pfk4NJB1PrwGOfpRkzUrwZf-mYfP9n6XwShRMG5W/DXuWNo9CqOk7W0VnZNXbQG4bvLLoVDxdXlnDXo/Sz2U6fzQ8RjnfUI3Ek/eMGKjW9WjIPVEJk9m6rgv+B80Umjt+zRApyGobcaGi6sPcOD90suNCdCR9LdcQe2Y7hXmvT6C+R2jx8mO/cmG/2JxYe0f/q5I8lChJcZhg==

Link de Referencia con CFDI:

Folio Fiscal: F98063D6-41DD-4149-AD44-C4E3F144FB66 Certificado SAT: 00001000000402636111
Fecha y Hora de Certificación: 2020-02-06T19:30:34 RFC Proveedor de Certificación: SAD110722MQA

Sub-Digital SAT:

Jk/Xafp0wZyTf3bcGDJA7RfjE1FiwIDXIY7xvTOQyCBhR9n91kdhA4wU0wJBTbZQeTf+5zVksy7iQV/OVytqtH1Zb0Lr57TqksluLwQ0Uc/HskFfoAvz5uYcXtYIT/A9/nGynTiGM8N19q0tp7yGz4BeAulc9D8A7HiX/UFzp8zjEm7ewZP4HrDPBCh/UXW2bwnn0gMIe2Fm+kSrXT9yu183pHWQFLdASwSeGf9XTPSURHWLiCgenGeS4BFJzjOK5rBUgKwI/+YeiQFm4XCazN715qlTQvISQv/Gth3Z7DjajrQblgVjrqvQDESEKj1a+zVvyezNwaOmK3Qg==



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

17 FEB 2020

DIRECCION ADMINISTRATIVA



Abraham Paniagua
Vazquez

MX

Grupo/Group Code
Company Name UACH

Obtenga su factura en.
<https://www.klontor.mx>

TIENE 30 DIAS PARA FACTURAR

Hab./Room I 419
Llegada/Arrival 05-02-20
Salida/Departure 06-02-20
Página No./Page No. 1 of 1
Conf./Confirmation No.: 1821752
Wyndham Rewards #: 158364674F

No. Control: WWW-0000010461-0001838496-01
Fecha Control: 06-FEB-20

Fecha/Date	Descripción/Description	Cargos/Charges	Créditos/Credits
05-02-20	90111501 Hospedaje	1,399.00	
05-02-20	16% IVA	223.84	
05-02-20	4% ISH	55.96	
06-02-20	99_Por Definir-Payment Pending		1,678.80
Total		1,678.80	1,678.80
Balance		0.00	MXN

Guest Signature: _____

Wingate Chihuahua by Wyndham Hotels

Sierra de la Campana No. 3701
Fracc. Comercial Vistas del Sol
Chihuahua, Chih. C.P. 31207
Tel. (614) 180 3030
Fax. (614) 180 3020
01 800 108 30 30

reservaciones@wingatechihuahua.com.mx
www.wingatechihuahua.com



Nombre/Name: Abraham Paniagua Vazquez

MX

Llegada/Arrival: 05-02-20

Hab./Room: 419

Salida/Departure: 06-02-20

No. De Huéspedes/GuestsNo.: 2 /0

Compañía/Company: UACH

Teléfono/Phone: 656 243 8660

Tarifa/Rate:

Confirmación / Confirmation No.: 1821752

E-mail: abrahampaniagua@hotmail.com

Would you like Express Check out ?

Wyndham Rewards #: WTR - 158364674F

La hora de Salida es a las 12:00 hrs
Check out time is at 12:00 noon

Si la información de la parte superior está incompleta o incorrecta, por favor llene la sección inferior.
If the above information is incomplete or incorrect, please fill out the section below.

Nombre/Name: _____ Teléfono/Phone: 656 243 8660

Dirección/Address: abrahampaniagua@hotmail.com Ciudad/City: _____

Estado/State: _____ C.P./Zip Code: _____ País/Country: _____

E-Mail: _____

Si desea Factura: _____ Razón Social _____ R.F.C. _____

La hora de salida es a las 12:00 hrs. El hotel no se hace responsable por los objetos no depositados en recepción. Las instalaciones del hotel son para uso exclusivo de sus huéspedes.

Check out time is at 12 noon. The hotel is only responsible for the objects left at the front desk. All hotel facilities are for exclusive use of its guests.

Firma/Signature: _____

ESTA PROPIEDAD ES 100% LIBRE DE TABACO
THIS PROPERTY IS 100% SMOKE FREE

Estoy enterado y de acuerdo en que este hotel es libre de tabaco. Si decido fumar en la habitación acepto que se aplique un cargo de \$200 USD a mi tarjeta de crédito para cubrir el costo de limpieza de la misma.

I am aware and agree that this hotel is smoke free. If I decide to smoke in the room I consent a \$200 USD charge to be apply to my credit card to cover the cost of cleaning the room.

Firma/Signature: _____


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: PANIAGUA VAZQUEZ ABRAHAM
 EDAD: 32
 SEXO: H

DOMICILIO:
 CDA DE TERUEL 10423741
 FRACC JARDINES DE ARAGON 32472
 JUAREZ CHH


FOTO: 000084154243 ANO DE REGISTRO: 1993-03
 CLAVE DE ELECTOR: PNVZAB00214081500


ESTADO: 08 DISTRITO:
 MUNICIPIO: 037 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 4642



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 DORAS O ENMENDADORAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.


 EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES: 12 15 18 09
 LOCALES: 09 10 11 12 13 14 15 16 17 08 18
 EXTRACORRRIAS Y
 OTRAS



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chihuahua a 04 de febrero de 2020
Asunto: Solicitud de Hospedaje
DIR-CJ-059/2020

**HOTEL WINGATE
P R E S E N T E . -**

Por medio de la presente reciba un cordial y atento saludo, así mismo me permito solicitar su apoyo, a fin de que sea brindado hospedaje y alimentación (NO BEBIDAS ALCOHOLICAS NI PROPINAS), a nombre de **C. ABRAHAM PANIAGUA VÁZQUEZ** de una habitación DOBLE para la Noche del Miércoles 05 de febrero del presente.

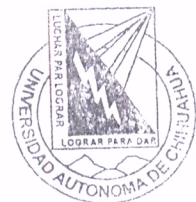
Agradezco enviar la factura en físico a la Universidad Autónoma de Chihuahua Campus Chihuahua.

Por su apoyo y atención al presente, quedo de Usted.

A T E N T A M E N T E
"Conocer, Hacer, Transformar"

Dr. Abraham Paniagua Vázquez
Director

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la UACH.



DIRECCIÓN