

Conta Hosp.

OK JME - 0

1576

Conta 778



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: M.A. MANUEL OMAR BARRAZA BARRON		ÁREA/U.A.: FCPYS SECRETARIO ACADEMICO	
FECHAS SALIDA: 06/03/2024		RETORNO: 07/03/2024	
EVENTO: CEREMONIA DE GRADUACION CAMPUS CHIHUAHUA			
Puesto:	SECRETARIO ACADEMICO	Fecha de elaboración:	23-feb-24
Transporte:	Terrestre _____	No. Empleado:	██████████
Solicita:	Aéreo _____	Auto UACH:	X Particular _____
	Alimentos 2400	Gasolina:	1000 Hospedaje X
	Taxi _____	Núm. noches de hotel:	1
Destino:	CHIHUAHUA	Escalas:	_____
Número de acompañantes:	1		
Salida:	Fecha: 06-mar-24	Hora: Por la mañana	Duración de la comisión
Regreso:	Fecha: 07-mar-24	Hora: Por la tarde	No. de días: 2
Cuenta de transferencia	██████████	Banco:	SANTANDER
Clabe Interbancaria	██████████	Cel. Contacto	_____

MOTIVO DE LA COMISIÓN: JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CD. CHIHUAHUA A CEREMONIA DE GRADUACION CAMPUS CHIHUAHUA, ASI COMO ATENCION DE ASUNTOS PROPIOS DE LA SECRETARIA ACADEMICA ACOMPAÑADO POR EL SECRETARIO DE PLANEACION, DR. ARMANDO ESQUINCA MORENO CON NUMERO DE EMPLEADO 90983, QUIEN ACUDÉ A CEREMONIA DE GRADUACION Y ATENCION DE ASUNTOS PROPIOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION.

SE SOLICITA RECURSO DE \$700.00 PESOS PARA EL PAGO DE PEAJE JUAREZ-CHIHUAHUA Y CHIHUAHUA-JUAREZ

El recurso de gasolina obedece a un estimado, calculando 60 litros por el precio de gasolina, tomado en cuenta a \$21.00 pesos, derivado de la posible variación en precio.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR Ó COORDINADOR / J. ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
		N/A	
M.A. MANUEL OMAR BARRAZA	M.E. MÓNICA MORENO	Nombre	LIC. ALBERTO ESPINO

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 4,100.00

Con letra: Cuatro mil cien pesos 00/100 M.N

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 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 \$ 4,100.00 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 23 de febrero de 2024

Número empleado: ██████████

Nombre: MANUEL OMAR BARRAZA BARRON

Firma:

Suficiencia presupuestal

Adeudos pendientes

Por los Boletos de Avión:

Por los Gastos a Comprobar:

VIA FOR 01

Vo.Bo. Contabilidad

Fecha de Revisión: 23/03/2024

RECIBIDO

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

7 FEB 2024

95:21

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Presidium

Mtro. María Eugenia Campos Galván
Gobernadora Constitucional del Estado de Chihuahua

Mtro. Luis Alfonso Rivera Campos
Rector de la Universidad Autónoma de Chihuahua

Mgda. Myriam Victoria Hernández Acosta
Presidenta de Poder Judicial del Estado de Chihuahua

Dip. Adriana Terrazas Poeras
Presidenta del H. Congreso del Estado de Chihuahua

Lic. Marco Antonio Bonilla Mendoza
Presidente Municipal de Chihuahua

C.P. Jesús Ignacio Rodríguez Bejorano
Secretario General de la Universidad Autónoma de Chihuahua

Mtro. Mario Alberto Duarte Bustillos
Director de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

Gral. de Brigada Diplomado de Estado Mayor
Sasil Luna Juárez
Comandante de la V Zona Militar

General de Ala Piloto Aviador Diplomado
del Estado Mayor Aéreo
Alfonso Rodríguez Sierra
Comandante de la Región Aérea del Noroeste

General de Grupo Piloto Aviador Diplomado
del Estado Mayor Aéreo
José Luis Zamora Silva
Comandante de la Base Aérea Militar No. 13

M.F. Rabén Torres Medina
Secretario General del Sindicato del Personal
Académico de la Universidad Autónoma
de Chihuahua



LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

A TRAVÉS DE LA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

TIENE EL HONOR DE INVITAR A USTED Y A SU APRECIABLE FAMILIA A LA

*Ceremonia de Graduación
de la Generación de Egresados*

2020-2023

LICENCIATURAS EN:

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y CIENCIA POLÍTICA

CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

RELACIONES INTERNACIONALES

MAESTRÍA EN:

COMUNICACIÓN

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

MIERCOLES 6 DE MARZO / 12:00 HORAS

SALÓN LAGO DI COMO

Av. Prof. Teófilo Borunda 13600, Labor de Terrazas, 31625 Chihuahua, Chih.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Lugar:
Fecha:

Ciudad Juárez, Chih
23/02/2024

**SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

HOTEL FIESTA INN ORTIZ MENA

Att'n: Pamela Batista

E-mail: ~~uentofishi@~~

Tel:

Por medio de la presente solicitamos la(s) siguiente(s) reservación(es).

Nombre del Huésped	Fecha de Entrada	Fecha de Salida	Tipo de Habitación	No. De Personas	Clave de Reservación
Omar Barraza Barron y Armando Esquinca Moreno	06/03/2024	07/03/2024	DOBLE	2	730795447

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Pamela Batista

La universidad se hace responsable por el pago de los siguientes conceptos, que se encuentran marcados con una X:

<input checked="" type="checkbox"/>	Habitacion e impuestos
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos
<input type="checkbox"/>	Bar
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias

<input type="checkbox"/>	Lavanderia
<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RFC: UAC681018EG1
CALLE ESCORZA #900
COL.: CENTRO
CP: 31000

Forma de Pago : Por definir
Metodo de pago: PPD
Regimen Fiscal: 603

Personas Morales con Fines No Lucrativos

Enviar factura pdf y xml, además de la validación UACH a la siguiente dirección:

Y el soporte físico (TICKETS DE ALIMENTOS) en original por paquetería a las oficinas correspondientes

Atentamente:

M.C. MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA
SECRETARIA ADMINISTRATIVA
FAC. CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES





Bienvenido!

BARRAZA BARRON, MANUEL OMAR

- NOR

Correo electrónico personal
[Redacted]

Fecha de Entrada 2024/03/06	Fecha de Salida 2024/03/07
Num Noches 1	No. Folio 452894
Número de Habitación 604	Tipo de Hab. SD SUPERIOR DOUBLE
Tarifa Total Estancia	Plan de Alimentos NO
No. Reservación I 495401 1	Código de grupo

Correo para enviar factura
[Redacted]

RFC			
Razón Social			
Uso CFDI		RegimenFiscal	
Dirección :			
Colonia :			
Ciudad	Estado	Pais	CP

Número Celular 521-55-6566577535 / /		
Compañía UACH		
Estado CHH	Pais MX	
Adultos 2	Menores 0	
Check Out Express	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Huéspedes Comparten

Información Importante:

- La hora de entrada al hotel es a las 15:00 y la hora de salida es a las 12:00.
- Está prohibido introducir alimentos y bebidas al hotel.

-El Hotel ha tomado medidas especiales en favor de la salud del Huésped y sus acompañantes durante su estancia. Es importante que siga las recomendaciones y reglas de convivencia y uso de las instalaciones, en su beneficio y de las demás personas. El aforo de nuestras instalaciones y centros de consumo puede encontrarse limitado, por lo que deberá verificar previamente las reglas de uso y realizar reservación previa.

- Por este contrato, el Hotel se obliga a prestar servicios de alojamiento a los Huéspedes, de acuerdo con las especificaciones de este documento y las especificadas en el reglamento interno del hotel que se encuentran disponibles en la recepción y en las habitaciones. En caso de incumplimiento del presente contrato, la parte afectada puede exigir su resolución.

- El monto especificado en este documento, solo cubre el alquiler de la habitación. Cualquier otro consumo realizado, generará cargos adicionales.

- El Huésped ha sido debidamente informado del contenido del Aviso de Privacidad que se encuentra al reverso de este documento.

- El Hotel no se responsabiliza por la pérdida de objetos de valor personales que no hayan sido depositados en recepción y que estén amparados por el correspondiente recibo o de objetos de valor que no hayan sido depositados en la caja de seguridad provista en su habitación.

- En los hoteles de Grupo Posadas, el Huésped que ingrese con perros de servicio, de apoyo emocional o mascotas se hace responsable de cualquier daño que ésta pueda causar en el hotel o a las personas que se encuentren en las instalaciones y a cubrir el costo de los mismos antes de su salida del Hotel. El Huésped se compromete a seguir el Reglamento Interno respecto de su perro.

- En caso de que el Huésped o sus acompañantes fumen en cualquier área del Hotel donde no esté expresamente permitido, se le hará un cobro por penalización de \$4,000.00 Cuatro mil pesos, por evento, independiente de sanciones que pueda imponer la autoridad.

- El alojamiento y demás servicios que preste el Hotel, y los hechos que acontezcan en el Hotel se rigen exclusivamente por las leyes mexicanas. El Huésped también acepta por el solo efecto de su registro la aplicación de dichas leyes y que cualquier conflicto o hecho relacionado con estos servicios, será resuelto por los jueces locales, renunciando a presentarlos ante jueces ubicados fuera de esta localidad.

Autorizo el uso de mis datos sensibles conforme a este Aviso de privacidad

Me doy por enterado del contenido del Aviso de Privacidad que aparece al reverso de este documento


Firma del Huésped

FIDEICOMISO F/1596
FFX121005C6A
SANTA FE No. Ext.481 No. Int.PISO 7
CRUZMANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MEXICO MEXICO
C.P. 05349

BLVD. ORTIZ MENA No. Ext.2801 No. Int.
QUINTAS DEL SOL, CHIHUAHUA CHIHUAHUA MEXICO
C.P. 31250

CHIHUAHUA

CHH

07-Mar-24

Huesped: BARRAZA BARRON, MANUEL OMAR

F. Llegada: 20240306

F. Salida: 20240307

Compania: UACH

Direccion:

Estado: CHH MX

Codigo Postal:

Ciudad:

Folio: 452894 0

Cve. Res: 1 495401 1

Habitación: 604

RFC: UAC681018EG1

Razon Social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Direccion: ESCORZA NO. 900

Colonia: ZONA CENTRO

Ciudad: CHIHUAHUA

Codigo Postal: 31000

Estado: CHH

Pais: MX

FECHA:	CONCEPTOS	CARGO	ABONO
20240306	RENTA DE HABITACION	1,105.47	0.00
20240307	CUENTAS POR COBRAR	0.00	1,105.47
*** CERO (PESOS 00/100 M.N.) ***		Total Cargos:	1,105.47
		Total Abonos:	1,105.47
		Saldo:	0.00

****ESTE ES UN ESTADO DE CUENTA****

Original: Hotel

Copia: Huesped

Firma del Huesped



Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI CHIHUAHUA

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6144290100
Email Hotel : gshfichi@posadas.com

FACTURA

Certificado 00001000000504981051
Fecha de Emisión 2024-03-07 03:59:37
No. Certificado SAT 00001000000504041684
Folio (UUID) 3F32CD55-D675-4C82-89D4-8F8A575085E1
Fecha de Certificación del CFDI 2024-03-07 04:59:40 **Folio (xml):**366068
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
UAC681018EG1
Uso CFDI : G03
Domicilio Fiscal : 31000
Régimen Fiscal : 603

Huesped : BARRAZA BARRON, MANUEL OMAR

Estancia : 20240306 20240307 Folio : 452894 - 0 HAB : 604 Reservación : I 495401 1
Cajero : ANF Formato de Factura : 00 Referencia : FFICHI595035
Contra Code : L03402 Compañía : UACH Agencia : CUS01131

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$147.20 Base: 920.00	920.00	920.00
Sub Total					920.00
IVA(0.16)					147.20
ISH					38.27
Total Facturado					1105.47

*** UN MIL CIENTO CINCO PESOS 47/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99
MONEDA : MXN
T.C : 1

PaidOut : 0.00
Propina : 0.00
Total a Pagar : 1105.47

Sello Digital del CFDI

IWZL2DFI/BwKtjuecRcPwC8biJn1Ci26nwSoWIBmBxYr69pUPqNyWddIHiz64RgW8S7si+hwpZynBX3LRTctASoCn4Drlq86+u6yWG/PQkMTI5yUsGIXS4vKBY+m9LsG8k9+M0tdEjUQ3yGUJztEeQgKX9Ue5KvHbKjN19OAmY4cndekKmw8YhprtiB0vKL0uqNPHLuwWMS4GPQzNO0wX+O6koi7cYXFhUIZudamnrSxXb+dj6x+bp2PRVxICG63I5uOsELbO1WPw1yF+PjpMBLu8D6Svp/CQ4+Ia/2h87j2V+oWWW4onFNxdFVahSDose13l1KITsyVsVNA==

Sello Digital

UJj3Pa/gm95Cp/hQYAteYwFAar6j6fB5avYvjpPa2yhDJmafFMRYaZsFNyBcS7Tju3Ust3Zb8XTKneTeNRpEV+adAlaiQxegiEwZL4LT1JFSpLIRP5HGwZxpsT222FjwcOAWXfepSkWdsUkC2Vun0hh2+Tm0p7e0eGZig1eCbY+T1Zq8dazyQX3mHaWLcobpHvZf0ImYQJ/xxojgAVVn+3itva/2mUFWVOOliZ3zZdRDzYoA/QUVSHW13QvLw3Nfn6ksgpdiVBJoxrKSAEiuOH6Cccp9CVLqsEpwJRool86PkV4LmBrjEJWkykalt8m+qpg1gaPWJAIvG==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|3F32CD55-D675-4C82-89D4-8F8A575085E1|2024-03-07T04:59:40|EFA100217SU5|IWZL2DFI/BwKtjuecRcPwC8biJn1Ci26nwSoWIBmBxYr69pUPqNyWddIHiz64RgW8S7si+hwpZynBX3LRTctASoCn4Drlq86+u6yWG/PQkMTI5yUsGIXS4vKBY+m9LsG8k9+M0tdEjUQ3yGUJztEeQgKX9Ue5KvHbKjN19OAmY4cndekKmw8YhprtiB0vKL0uqNPHLuwWMS4GPQzNO0wX+O6koi7cYXFhUIZudamnrSxXb+dj6x+bp2PRVxICG63I5uOsELbO1WPw1yF+PjpMBLu8D6Svp/CQ4+Ia/2h87j2V+oWWW4onFNxdFVahSDose13l1KITsyVsVNA==|00000504041684||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel
Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

CONTA 7478

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:implocal="http://www.sat.gob.mx/implocal" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
instance"
Certificado="MIIF4zCCA8UgAWIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDQ5ODEwNTEwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDBdBVVRPuk1EQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTEuMCGw1UECgw1U0VSVkID
Exportacion="01" Fecha="2024-03-07T03:59:37" Folio="366068" FormaPago="99" LugarExpedicion="31250" MetodoPago="PPD" Moneda="MXN"
NoCertificado="0000100000504981051"
Sello="tWZL2DFif/BwKtcjuecRcpPwc8biJn1Cl26nwSowIBmBxYr69pUPqNyWddIHiz64Rgw8S7si+hwpZynBX3LRTctASoCn4Dr1q86+u6yWG/PQkMTf5yUsGIXS4vKBY+m9LsG8k9+M0tdEjluQ3y
SubTotal="920.00" TipoDeComprobante="I" Total="1105.47" Version="4.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd http://www.sat.gob.mx/implocal http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd ">
<cfdi:Emisor Nombre="FIDEICOMISO F/1596" RegimenFiscal="601" Rfc="FFX121005C6A"/>
<cfdi:Receptor DomicilioFiscalReceptor="31000" Nombre="UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHHUAA" RegimenFiscalReceptor="603" Rfc="UAC681018EG1"
UsoCFDI="G03"/>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto Cantidad="1.00" ClaveProdServ="90111800" ClaveUnidad="E48" Descripcion="RENTA DE HABITACION" Importe="920.00" ObjetoImp="02"
Unidad="SERVICIO" ValorUnitario="920.00">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="920.00" Importe="147.20" Impuesto="002" TasaCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="147.20">
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="920.00" Importe="147.20" Impuesto="002" TasaCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<implocal:ImpuestosLocales TotaldeRetenciones="0.00" TotaldeTraslados="38.27" version="1.0">
<implocal:TrasladosLocales ImplocTrasladado="ISH" Importe="38.27" TasadeTraslado="4.16"/>
</implocal:ImpuestosLocales>
<tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" FechaTimbrado="2024-03-07T04:59:40"
NoCertificadoSAT="0000100000504041684" RfcProvCertif="EFA100217SU5"
SelloCFD="tWZL2DFif/BwKtcjuecRcpPwc8biJn1Cl26nwSowIBmBxYr69pUPqNyWddIHiz64Rgw8S7si+hwpZynBX3LRTctASoCn4Dr1q86+u6yWG/PQkMTf5yUsGIXS4vKBY+m9LsG8k9+M0td
SelloSAT="UJi3Pa/gm95Cp/hQYAtbEYwFAar6j6fB5avYvjpPa2yhDJrnfFMRyAZsFNyBcS7Tju3UsI3Zb8XTKneTeNRPev+adAiLaiQxegiEwZL4LT1JFSpLIRPSHGwXpsTh222Fjwc0AWXfe
UUID="3F32CD55-D675-4C82-89D4-8F8A575085E1" Version="1.1" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd"/>
</cfdi:Complemento>
<cfdi:Addenda xmlns:posadas="http://www.posadas.com/MFE" xsi:schemaLocation="http://www.posadas.com/MFE
https://posadas.factorcloud.com.mx/addendaposadasv12.xsd">
<posadas:RequestForPayment>
<posadas:Hoteleria agencia="CUS01131" cajero="ANF" compania="UACH" contracCode="L03402" extension="0" fechaLlegada="2024/03/06"
fechaSalida="2024/03/07" folio="452894" habitacion="604" huesped="BARRAZA BARRON, MANUEL OMAR" importePagara="1105.47" numeroFormato="00"
numeroReferencia="FFICHI595035" reservacion="I 495401 1"/>
</posadas:RequestForPayment>
</cfdi:Addenda>
</cfdi:Comprobante>
```



Estimado Proveedor

A continuación se detalla el resultado de la validación realizada ante el Sistema de Administración Tributaria de los documentos recibidos. Para dudas o aclaraciones comunicarse al (614) 439-15-00 Ext. 2018

Folio de validación: 193110
Nombre del proveedor: FIDEICOMISO F/1596
RFC: FFX121005C6A
Fecha de validación de Factura: 08/03/2024
Importe: \$1,105.47

Información de la Factura

Folio Factura: 366068
Folio Fiscal: 3F32CD55-D675-4C82-89D4-8F8A575085E1
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FFX121005C6A