

Conta Hospedaje

Conti 5670

271



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: DRA. MARTHA AURELIA DENA ORNELAS ÁREA/U.A.: FCPYS SECRETARIA E INVESTIGACION Y POSGRADO

FECHAS SALIDA: 17/01/2024 RETORNO: 18/01/2024 EVENTO: Encuentro de Investigadores conahcyt SNII

Puesto: SECRETARIA DE INVESTIGACION Y POSGRADO Fecha de elaboración: 09-ene-24 No. Empleado: [Redacted]

Transporte: Aéreo [Redacted] Terrestre [Redacted] Público [Redacted] Auto UACH [Redacted] Particular [Redacted] Auto [X]

Solicita: Alimentos 1800 Taxi [Redacted] Gasolina 1000 Hospedaje X Núm. noches de hotel 1

Destino: CHIHUAHUA Escalas: [Redacted]

Número de acompañantes 2 Salida: Fecha: 17-ene-24 Hora: Por la tarde Duración de la comisión

Regreso: Fecha: 18-ene-24 Hora: Por la tarde No. de días: 1

Cuenta de transferencia [Redacted] Banco BBVA Clabe Interbancaria [Redacted] Cel. Contacto [Redacted]

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

VIAJE A LA CIUDAD CHIHUAHUA PARA ASISTIR AL II ENCUENTRO DE INVESTIGADORES CONAHCYT-SNII, ACOMPAÑADA DE LOS DOCENTES DR. DANIEL ALBERTO SIERRA CARPIO # EMPLEADO [Redacted] Y MAESTRO EMILIO ALBERTO LOPEZ REYES # EMPLEADO [Redacted]

SE SOLICITA HOSPEDAJE, 1 HABITACION SENCILLA Y UNA DOBLE POR LA NOCHE DEL 17 DE ENERO

SE SOLICITA RECURSO DE \$650.00 PESOS PARA EL PAGO DE PEAJE JUAREZ-CHIHUAHUA Y CHIHUAHUA-JUAREZ

El recurso de gasolina obedece a un estimado, calculando 50 litros por el precio de gasolina, tomado en cuenta a \$21.00 pesos, derivado de la posible variacion en precio.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO SECRETARIO ADMINISTRATIVO DIRECTOR, COORDINADOR O COORDINADOR / J. ÁREA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DRA. MARTHA DENA M.C. MONICA MORENO N/A LIC. ALBERTO ESPINO

RÉCIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 3,450.00

Con letra: Tres mil cuatrocientos cincuenta 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 comision dentro de los siguientes 5 dias habiles 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 \$ 3,450.00 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 9 de enero de 2024

Número empleado: [Redacted] Nombre: DRA. MARTHA AURELIA DENA ORNELAS Firma: [Signature] Autorizo

Suficiencia presupuestal Adeudos pendientes Por los Boletos de Avión: Por los Gastos a Comprobar:

RECIBIDO

1.0 ENE 2024

Vo.Bo. Contabilidad

VIA FOR 01 A1:K65

Fecha de Revisión: 23/03/2023

DIRECCION ADMINISTRATIVA María Luisa Ontiveros

CÁLCULO VIÁTICOS			
Días	17-ene	18-ene	Total
Alimentos	\$ 900.00	\$ 900.00	\$ 1,800.00
Gasolina	\$ 1,000.00		\$ 1,000.00
Casetas	\$ 325.00	\$ 325.00	\$ 650.00
		Gran total	\$ 3,450.00



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a martes 09 de Enero del 2024.

Hotel Casa Grande Chihuahua

A quien corresponda.

Por medio de la presente solicito una reservación para la(s) persona(s) que a continuación se indica:

Tipo de Habitación	A nombre de:	N° de Reservación	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	MARTHA AURELIA DENA ORNELAS	340400	MIERCOLES 17 DE ENERO DEL 2024	JUEVES 18 DE ENERO DEL 2024
1 HABITACIÓN DOBLE	DANIEL SIERRA CARPIO Y EMILIO ALBERTO LOPEZ REYES	340401	MIERCOLES 17 DE ENERO DEL 2024	JUEVES 18 DE ENERO DEL 2024
1 HABITACIÓN DOBLE	IGNACIO CAMARGO GONZALEZ Y EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO	340402	MIERCOLES 17 DE ENERO DEL 2024	JUEVES 18 DE ENERO DEL 2024

Tarifa en \$995 más impuestos MXN USD

La empresa CUBRE los gastos marcados con X. Los gastos extras no cubiertos en esta carta deberán ser liquidados por el huésped antes de salir del hotel.

Servicios	Si	No
Hospedaje	X	
Alimentos y bebidas	X	
Bebidas alcohólicas		X
Tintorería/lavandería		X
Larga distancia		X
Todos los gastos		X
Servicio a la habitación		X
Propina		X

Impuestos y otros	Si	%
IVA	X	16%
ISH	X	3%
Descuentos		
Comisiones		

Formas de pago	Si	Datos	Formas de pago	Si	Datos
Transferencia electrónica de fondos	<input checked="" type="checkbox"/>		Cupón	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/>		Efectivo	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta virtual	<input type="checkbox"/>		Otros	<input type="checkbox"/>	
Cheque	<input type="checkbox"/>				

Condiciones de crédito empresarial:

- El plazo de crédito convenido es de 30 días posteriores a la salida del huésped del hotel o del consumo en restaurants/bar del hotel. Se considera que el plazo de crédito comienza a partir de la fecha de check-out del hotel. En caso de retrasos se establece un interés moratorio del 5% del valor factura.
- Para lo anterior, le informamos que la orden de compra a la que se encuentra asignada esta carta es la # _____.
- Los pagos de créditos comerciales serán en una sola exhibición y/o a través de transferencia electrónica o cheque.

Asimismo, le comunicamos que para que su factura sea liquidada se requiere nos sea entregado en:

- físico electrónico ambos, los siguientes requisitos:
- formato debidamente llenado y firmado por las personas enlistadas anteriormente.
- cupones / órdenes de compra / formato aerolínea
- factura cuyos datos coincidan con las especificaciones anteriores.
- Otros: _____

Los datos de facturación son los siguientes:
revisión de facturas/cobranza:

Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
ACOSTA MARTEL
R.F.C.: UAC681018EG1
buzon.facturas.4800@uach.mx
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.
616 88 88 EXT. 3005

Datos de contacto para

Nombre: BRENDA

Correo electrónico:

Teléfono: 01 (656)

Días de revisión: 2

Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.

Atentamente

M.C. Mónica Ivonne Moreno García
Secretaría Administrativa
Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



SECRETARIA
ADMINISTRATIVA

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad
s/n.

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612, Col. Anillo Envoltente PRONAF
C.P. 32315 Apartado postal: 1528 Ciudad Juárez, Chihuahua.
Tel. (656)6168888



La Universidad Autónoma de Chihuahua a través
de la Dirección de Investigación y Posgrado invita al

ENCUENTRO DE

Investigadores

CONAHCYT - SNI

Jueves 18 de octubre
9:00 AM
Salón de Eventos Villares

*“La convergencia de diferentes
disciplinas y el avance científico”*



Francisco Xavier Soberón Mainero
Coordinador del Centro de Ciencias de la Complejidad (C3)
- UNAM -

CONFERENCIA MAGISTRAL

*“La investigación
en la frontera”*



Ahmad Itani
Vice President for Research
- The University of Texas at El Paso -

CONFERENCIA MAGISTRAL

Quach
2024
18 OCTUBRE DE 2024



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Erika Rocio Alonso Gutierrez <[redacted]>

Solicitud de Viáticos, II encuentro de Investigadores

1 mensaje

BRENDAROSALIA ACOSTAMARTEL <[redacted]>

10 de enero de 2024, 14:39

Para: Erika Rocio Alonso Gutierrez <[redacted]>

Ericka buenas tardes!

Te saludo esperando te encuentres muy bien.

Anexo en el presente correo solicitud de viáticos para los Docentes que asistirán al II encuentro de Investigadores CONAHCIT y SNII. el día 18 de Enero.

Te lo envío por este medio por la premura del tiempo, ya que no tenemos viaje a Chihuahua hasta el día 12 del presente mes.

Son dos solicitudes de viáticos ya que van en dos vehículos.

De antemano gracias por el apoyo, y quedo atenta a tus comentarios.

Saluditos.

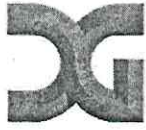


M. A. Brenda S. Acosta M.
Brenda Gutierrez

uach

- 614 254 2000
- brenda@uach.mx
- Carretera 25 Bis, Av. Constituyente y Av. 20 de Mayo, Chihuahua, Chihuahua, México

doc00265820240110142528 (1).pdf
2012K



CASA GRANDE
CHIHUAHUA

EMISOR	FACTURA CUUWYB - 23818
Razón Social: FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616	Tipo Comprobante: I - Ingreso
RFC: DBM121023M10	Certificado: 00001000000507006117
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales	Fecha Emisión: 2024-01-18 07:57:05
Dirección: AVENIDA (AV.) BELISARIO DOMINGUEZ No. Ext.2725 PTE No. Int.PISO PH Col.OBISPADO MONTERREY Nuevo Leon C.P 64060	No. Certificado SAT: 00001000000504041684
	Folio (UUID): 88C4C7FF-F735-485B-84F6-12BCC4F78683
	Fecha de Certificación: 2024-01-18 08:57:08
	Exportación: 01

SUCURSAL	
Nombre:	CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616
Lugar de Expedición:	31160
Dirección:	Av. Tecnológico No. Ext.4702 Col. Las Granjas Chihuahua Chihuahua

RECEPTOR			
Nombre:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	RFC:	UAC681018EG1
Uso CFDI:	G03 - Gastos en general	Régimen Fiscal:	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Código Postal:	31000		

DATOS HUESPED					
Huesped:	Borunda, Eduardo	Check In:	2024-01-17	Check Out:	2024-01-18
Folio:	119275	Habitación:	130	Reservación:	340402

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Objeto Impuesto	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYB11927518.01.2024 8:55:49	1.0	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	\$2,985.00	0.00	02	002 - IVA Base:\$2,985.00 Tasa: 0.16 Importe: \$477.60 Factor: Tasa	\$2,985.00
Subtotal:									\$2,985.00	
Descuento:									0.00	
IVA (0.16):									\$477.60	
ISH:									\$119.40	
Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.										
Total Comprobante:									\$3,582.00	

Método de Pago:	PPD - Pago en parcialidades o diferido	Total a Pagar:	\$3,582.00
Forma de Pago:	99 - Por definir		
Moneda:	MXN - Peso Mexicano		
RFC Proveedor Certificado	EFA100217SU5		

SELLO DIGITAL DEL CFDI

glBVP9FIVovx87kAVgdj34vNcelea6bzFjrUnJgX5QAS+EBxdPVxSGUJKoqp5aCGmSCW6QFxaVcg9w+IG7b0PhyS0mJcW5rVe9nKLI71hsqFxzM8yvYrLbpUF0CO0ILGXvLySdVWko0mR87+DPxNtSptSldX3xRgaiAt++50sKwHA09ISwdMa1x1MXgFyk0MSMiZHgPwwEuDVZyubYjMA2NpT78e+bo/eIBZnHrK0/HID1rVnhUicQZankvRgqYbSKczQ+V2RwakRTJ5clVWexkwtH1XFXQh9yM2otCinGWjrs3Gj3ciPu4TXaFQJmU5jdOz0DdWAQ1ykwNBw==

SELLO DIGITAL

wSf7VcRPaA51jrnHOTq8gTuPktU+faJmNvsQLLbvA/LcDYZJsYfMT1WrsSiUvWwRy+RegUBAllHxRDExdmVJtOJSDMWivEwW4xcPzV76CkRJNsELfJySpkHk6X7EVXvsPRLroM0pe82pzP4Tu7Pp6sdxB9GlyGm+VPGoyl+MRXijesAly6uHyqbgk3uszI2Uw6l+ITL1Vnl7JAPnsxbAt6G4XlufiRSCm40CicCO0Yez3W3b9FwHHWbS2HAgVlPQXWTFxkzTmJL7GKIAYa6umvooUQAvilUj6nyW0EZSYnLYXcsykEczNC2m5oKuYMRrF6paHg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.188C4C7FF-F735-485B-84F6-12BCC4F78683|88C4C7FF-F735-485B-84F6-12BCC4F78683|2024-01-18T08:57:05.08|EFA100217SU5||glBVP9FIVovx87kAVgdj34vNcelea6bzFjrUnJgX5QAS+EBxdPVxSGUJKoqp5aCGmSCW6QFxaVcg9w+IG7b0PhyS0mJcW5rVe9nKLI71hsqFxzM8yvYrLbpUF0CO0ILGXvLySdVWko0mR87+DPxNtSptSldX3xRgaiAt++50sKwHA09ISwdMa1x1MXgFyk0MSMiZHgPwwEuDVZyubYjMA2NpT78e+bo/eIBZnHrK0/HID1rVnhUicQZankvRgqYbSKczQ+V2RwakRTJ5clVWexkwtH1XFXQh9yM2otCinGWjrs3Gj3ciPu4TXaFQJmU5jdOz0DdWAQ1ykwNBw==|00001000000504041684||



Conta: 5670.

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:iedu="http://www.sat.gob.mx/iedu"
xmlns:cartaporte20="http://www.sat.gob.mx/CartaPorte20" xmlns:donat="http://www.sat.gob.mx/donat" xmlns:pago20="http://www.sat.gob.mx/Pagos20"
xmlns:ine="http://www.sat.gob.mx/ine" xmlns:implocal="http://www.sat.gob.mx/implocal" xmlns:nomina12="http://www.sat.gob.mx/nomina12"
xmlns:leyendasFisc="http://www.sat.gob.mx/leyendasFiscales" xmlns:cce11="http://www.sat.gob.mx/ComercioExterior11"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="4.0" Serie="CUUWYB" Folio="23818" Fecha="2024-01-18T07:57:05"
Sello="gLBVP9F1V0vx87kAVqdj34vNcelea6bzFjrUnJgX5QAS+EBxdPVxSGUJKoqp5aCgM5CW6QFlxaVcg9w+ig7b0PhyS0mJcW5rVe9nKLi71hsqFqxzM8yvYrLbpUF0C0tLGXvLySdVWko0mR87+
FormaPago="99" NoCertificado="0000100000507006117"
Certificado="MIIGBjCCA+6gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDcwMDYxMTcwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbBVRPUklEQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgwLU0VSVk1D
SubTotal="2985.00" Moneda="MXN" Total="3582.00" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="31160"
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 Rfc="DBM121023M10" Nombre="FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616" RegimenFiscal="601"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="UAC681018EG1" Nombre="UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHHUAHUA" DomicilioFiscalReceptor="31000" RegimenFiscalReceptor="603"
  UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="90111800" NoIdentificacion="OPE-CUUWYB11927518.01.2024 8:55:49" Cantidad="1.0" ClaveUnidad="E48" Unidad="Unidad de
    servicio" Descripcion="Hospedaje" ValorUnitario="2985.0" Importe="2985.00" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="2985.0" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="477.6"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="477.60">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="2985.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="477.60"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <implocal:ImpuestosLocales version="1.0" TotaldeRetenciones="0" TotaldeTraslados="119.4">
      <implocal:TrasladosLocales ImplocTrasladado="ISH" TasadeTraslado="0.04" Importe="119.4"/>
    </implocal:ImpuestosLocales>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="88C4C7FF-F735-485B-84F6-12BCC4F78683"
    FechaTimbrado="2024-01-18T08:57:08" RfcProvCertif="EFA1002175U5"
    SelloCFD="gLBVP9F1V0vx87kAVqdj34vNcelea6bzFjrUnJgX5QAS+EBxdPVxSGUJKoqp5aCgM5CW6QFlxaVcg9w+ig7b0PhyS0mJcW5rVe9nKLi71hsqFqxzM8yvYrLbpUF0C0tLGXvLySdVWk
    NoCertificadoSAT="0000100000504041684"
    SelloSAT="wSf7VcRPaAS1jrnHOTq8gTuPktU+faJmNvsQLLbvA/LCDYzJsYFMT1wrsSiuWweRy+RegUBAllqHyxRDEExdmVWjt0JSDMwVvEwW4xcPzV76CkRjNsELFJySpkHk6X7EVXvsPRLrqoM
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```




UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

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: 181873
Nombre del proveedor: FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
RFC: DBM121023M10
Fecha de validación de Factura: 19/01/2024
Importe: \$3,582.00

Información de la Factura

Folio Factura: 23818
Folio Fiscal: 88C4C7FF-F735-485B-84F6-12BCC4F78683
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: DBM121023M10



Av. Tecnológico 4702, Las Granjas, 31160
Chihuahua, Chih
31160
Mexico

Information Folio
Folio Informativo

January, 18th 2024
18 de Enero de 2024

<i>Guest</i>	<i>Numero AR</i>	
Eduardo Borunda		Eduardo Borunda
, Mexico		CH Mexico

<i>Date</i>	<i>Description</i>	
<i>Fecha</i>	<i>Descripcion</i>	
17-01-24	Impuesto 16%	
17-01-24	Impuesto Hospedaje 4%	
17-01-24	Impuesto 16%	
17-01-24	Impuesto Hospedaje 4%	
17-01-24	Habitaciones	
17-01-24	Impuesto 16%	
17-01-24	Impuesto Hospedaje 4%	

Firma Huesped /Signature: _____

<i>Reservation</i>	<i>Reservacion</i>
<i>Folio Number</i>	<i>Numero de Folio</i>
<i>Membership</i>	<i>Membresia</i>
<i>Arrival</i>	17-01-24
<i>Departure</i>	18-01-24
<i>Room</i>	130
<i>Persons Ad/Ch</i>	2 / 0
<i>Cashier</i>	EPONCE,E
<i>Amount</i>	<i>Montos</i>
	159.20
	39.80
	159.20
	39.80
	2,985.00
	159.20
	39.80
\$	3,582.00
	<i>Total</i>
\$	3,582.00
	<i>Saldo</i>



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,
31160 Chihuahua, Chih.
Tel. 01 (614) 439 4444


Tarjeta de Registro / Registration Card

Hora de Llegada / Check in Time 12:00hrs
Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs

Confirmacion Num./Confirmation: 340400 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 124
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE
 Llegada/Arrival: 17-01-24 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN
 Salida/Departure: 18-01-24 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 3 Cajero/Clerck: APEREZ, SP

Grupo / Group: _____
 INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: Dena, Martha
 Direccion/Address: _____
 Ciudad/City: _____ Estado/State: _____ C.P./Zip: _____
 Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____ Pais/Country: MX
 Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleanos/Birthday: _____
 Membresia/Membership: _____
 Compania/Company: UACH
 Razon Social: _____
 Direccion Fiscal: _____
 R.F.C: _____


 Firma del huésped / Guest signature:

Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados en el contenido de este documento.

I agree with the terms and conditions writes within this document.

La negociacion responde unicamente por las perdida que los huéspedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por parte de Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. Me doy por enterado del aviso de privacidad que me fue comunicado y que se encuentra a mi disposicion en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos personales sean utilizados para ofrecerme promociones y paquetes vacacionales, asi como que se transmitan a terceros para los mismos fines. Me comprometo a dar buen uso de los controles de TV y AA que se encuentran en la habitacion. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (incluyendo su habitacion) existe una penalizacion de \$100 Dlls con cargo directo a su cuenta quien no respete esta politica.

The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and values stored in the security boxes, located in the Front Desk. This hotel responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to pay for all the services I recieve from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have recieve The Privacy Notice wich was given to me and can be found at the hotel front lobby. I authorize that my personal information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also given to third parties por the same purposes. I promise to give a good use to the TV controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00 pesos.



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,
31160 Chihuahua, Chih.
Tel. 01 (614) 439 4444

Tarjeta de Registro / Registration Card

Hora de Llegada / Check in Time 12:00hrs
Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs

Confirmacion Num./Confirmation: <u>340401</u>	Noches/Nights: <u>1</u>	Habitacion/Room: <u>133</u>
Tipo Gtia./Resv Type: <u>DEFINITE</u>	Huespedes/Guest: <u>2 / 0</u>	Tipo Hab./Room Type: <u>DNS</u>
Llegada/Arrival: <u>17-01-24</u>	Deposito/Adv. Dep: <u>MXN</u>	Tarifa Impuestos <u>\$1,194.00 MXN</u>
Salida/Departure: <u>18-01-24</u>	Cod. Tarifa/Rate Code: <u>CONVENIO 3</u>	Incluidos/RateTax Incl: <u>APEREZ, SP</u>

Grupo / Group: _____

INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: Sierra, Daniel

Direccion/Address: _____

C.P./Zip: _____

Ciudad/City: _____ Estado/State: CH Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____

Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleanos/Birthday: _____

Membresia/Membership: _____

Compania/Company: UACH

Razon Social: _____

Direccion Fiscal: _____

R.F.C: _____

 Firma del huésped / Guest signature:

Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados en el contenido de este documento.

I agree with the terms and conditions writes within this document.

La negociacion responde unicamente por las perdida que los huespedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por parte de Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. Me doy por enterado del aviso de privacidad que me fue comunicado y que se encuentra a mi disposicion en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos personales sean utilizados para ofrecerme promociones y paquetes vacacionales, asi como que se transmitan a terceros para los mismos fines. Me comprometo a dar buen uso de los controles de TV y AA que se encuentran en la habitacion. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (incluyendo su habitacion) existe una penalizacion de \$100 Dils con cargo directo a su cuenta quien no respete esta politica.

The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and values stored in the security boxes, located in the Front Desk. This hotel responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to pay for all the services I recieve from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have recieve The Privacy Notice wich was given to me and can be found at the hotel front lobby, I authorize that my personal information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also given to third parties por the same purposes. I promise to give a good use to the TV controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00 pesos.



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,
31160 Chihuahua, Chih.
Tel. 01 (614) 439 4444

Tarjeta de Registro / Registration Card

Hora de Llegada / Check in Time 12:00hrs
Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs

Confirmacion Num./Confirmation: 340402 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 130
Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNS
Llegada/Arrival: 17-01-24 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN
Salida/Departure: 18-01-24 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 3 Cajero/Clerck: APEREZ,SP

Grupo / Group: _____
INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: Borunda, Eduardo
Direccion/Address: _____
C.P./Zip: _____
Ciudad/City: _____ Estado/State: CH Pais/Country: MX
Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____
Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleanos/Birthday: _____
Membresia/Membership: _____
Compania/Company: UACH
Razon Social: _____
Direccion Fiscal: _____
R.F.C: _____


Firma del huésped / Guest signature:

La negociacion responde unicamente por las perdida que los huéspedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por parte de Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. Me doy por enterado del aviso de privacidad que me fue comunicado y que se encuentra a mi disposicion en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos personales sean utilizados para ofrecermne promociones y paquetes vacacionales, asi como que se transmitan a terceros para los mismos fines. Me comprometo a dar buen uso de los controles de TV y AA que se encuentran en la habitacion. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (incluyendo su habitacion) existe una penalizacion de \$100 Dlls con cargo directo a su cuenta quien no respete esta politica.
The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and values stored in the security boxes, located in the Front Desk. This hotel responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to pay for all the services I receive from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have received the Privacy Notice which was given to me and can be found at the hotel front lobby. I authorize that my personal information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also given to third parties for the same purposes. I promise to give a good use to the TV controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00 pesos.

Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados en el contenido de este documento.

I agree with the terms and conditions writes within this document.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DENA
ORNELAS
MARTHA AURELIA

SEXO M


DOMICILIO
CARRIZALES DE MÉRIDA 2611

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]

CURP [REDACTED] AÑO DE REGISTRO
1993 03

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA
[REDACTED] 1733 2022 - 2032

Martha



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
SIERRA
CÁRPIO
DANIEL ALBERTO

SEXO H

DOMICILIO
[REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]

CURP [REDACTED] AÑO DE REGISTRO
2004 05

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA
[REDACTED] 1736 2021 - 2031

[Signature]



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
BORUNDA
ESCOBEDO
JOSE EDUARDO
DOMICILIO
[REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO
11/10/1967

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]

CURP [REDACTED]

ESTADO 08 MUNICIPIO 037 SECCION 1639
LOCALIDAD 0001 EMISION 2015 VIGENCIA 2025

AÑO DE REGISTRO 1992 07

