



Usr: AMERICA DEL RIO
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: C00746 Del 08/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 12/feb./2024
12:20 p. m.
Página | 1

Concepto: UC 3000 PAGO HOSPEDAJE EN CD JUAREZ DE JANETTE GONZALEZ Y FERNANDO ESTRADA DEL 11-12 ENERO POR PROCE. GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335

Beneficiario: **CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.**

Folio / Cheque : 6318

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,544.99		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335
0002	8270-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$54.01		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335
0003	8270-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,320.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335
0004	8270-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$54.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335
0005	8260-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,544.99	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335
0006	8260-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$54.01	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335
0007	8260-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,320.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335
0008	8260-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$54.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335
0009	2112-1-000602	CORPORACION HOTELERA DE LA	\$4,973.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335
0010	1112-01-0001-020	BBVA BANCOMER 0101021389		\$4,973.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 335
Sumas iguales =>			<u>9,946.00</u>	<u>9,946.00</u>	

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

26 01 2024

9901

4509

CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V. ~~_____~~
Fondo: 1001

PAGO A CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA, POR HOSPEDAJE JENETTE GONZALEZ Y FERNANDO ESTRADA (1

~~\$4,973.00 M.N.~~

Fecha de Rev. 09/08/2004 No.Rev.1 FOR 7.5 Tes 01

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Transferencia

7/10

Conta
10 P
Hosp.

250

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE			
NOMBRE: JANETTE ITZEL GONZÁLEZ GONZÁLEZ		ÁREA/U.A.: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR/ DIRECCIÓN ACADÉMICA	
FECHAS SALIDA: 11/01/2024		RETORNO: 12/01/2024	
EVENTO: PROCESO DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS SEDES FORÁNEAS ALUMNOS DE NUEVO INGRESO CICLO ESCOLAR ENE-JUN 2024			
Puesto: AUXILIAR REGISTRO DE INFORMACIÓN ACADÉMICA		Fecha de elaboración: 10-ene-24	
Transporte: Terrestre _____ Aéreo _____		No. Empleado: _____	
Solicita: Alimentos X _____ Taxi _____		Auto UACH X _____ Particular _____ Gasolina \$588 Hospedaje X _____ Núm. noches de hotel 1	
Destino: CD. JUÁREZ		Escalas: _____	
Número de acompañantes 1		Duración de la comisión	
Salida: Fecha: 11/01/2024 Hora: 12:00		No. de días: 2	
Regreso: Fecha: 12/01/2024 Hora: 16:00		Banco SANTANDER	
Cuenta de transferencia Clabe Interbancaria _____		Cel. Contacto _____	
JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE			
MOTIVO DE LA COMISIÓN: LA LIC. JANETTE GONZÁLEZ CON NÚMERO DE EMPLEADO 14785, ACOMPAÑADA DE FERNANDO ESTRADA CON NÚMERO _____ ACUDIRÁN A CD. JUÁREZ LOS DÍAS 11 Y 12 DE ENERO DEL PRESENTE AÑO, A REALIZAR EL PROCESO DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN SEDES FORÁNEAS DE LOS ALUMNOS DE NUEVO INGRESO PARA EL CICLO ESCOLAR ENERO-JUNIO 2024.			
SE SOLICITA: *CASSETAS \$628 *HOSPEDAJE: (2 HABITACIONES SENCILLAS POR 1 NOCHE) *ALIMENTOS (COMIDA Y CENA PARA EL DÍA 11, DESAYUNO Y COMIDA PARA EL DÍA 12,			
NOTA: FAVOR DE DEJAR CUENTA ABIERTA PARA LA COMIDA DEL DÍA 12, YA QUE DE LA COMISIÓN REGRESARÁN AL HOTEL A COMER.			
AUTORIZACIÓN			
INTERESADO LIC. JANETTE ITZEL GONZÁLEZ GONZÁLEZ	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO LIC. BLANCA VIANEY MUÑOZ PÉREZ	DIRECTOR, COORDINADOR COORDINADOR J. ÁREA LIC. MARTHA LORENA MIER CALDERÓN	DIRECTOR ADMINISTRATIVO LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA			
Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE :		1,216.00	
Con letra: (MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS 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		\$1,216	
conforme a la legislación aplicable.		2024	
Chihuahua, Chih. a 10 de ENERO de 2024		Firma:	
Número empleado: _____		Firma: _____	
Nombre: LIC. JANETTE ITZEL GONZÁLEZ GONZÁLEZ		CON RECURSOS PROPIOS	
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL			
Suficiencia presupuestal		14898 UACH23-37501, 14898 UACH23-26101	
Adeudos pendientes		_____	
Por los Boletos de Aviación:		_____	
Por los Gastos a Comprobar:		Vo.Bo. Contabilidad	
VIA FOR 01		Fecha de Revisión: 23/03/2023	

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
12.4410 ENE 2024
DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS

Conta 5182.



CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA
 AV. SAN LORENZO, 1721, PARQUE INDUSTRIAL MAGNAPLEX
 CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32419

R.F.C. CHF9504121Z4

Expedición: 32419

\$4,973.00

Version: 4.0

Tipo Comprobante: 1 Ingreso

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

R.F.C. UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ESTRADA DOMINGUEZ, FERNANDO ESCORZA 900 CHIHUAHUA CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 Uso CFDI: G03 Gastos en general Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Referencia No. A42510 Fecha y Hora de Emisión 2024-01-13T13:53:47 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL 2C0C697E-79C1-9D4D-B890-C5E40F69BB13 No. de Certificado del SAT 00001000000702501858 Fecha y Hora de Certificación 2024-01-13T14:55:17 Rfc Proveedor Certificación SCD110105654 Leyenda
---	--

Habitación: 532 Folio Interno : 41007	Personas: 1 Tarifa: 1,512.00	Fecha Entrada : 11/01/2024 Fecha Salida: 12/01/2024
--	---	--

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
11/01/2024	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0000001 532	1,350.00	1,350.00
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90111800		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	108.00
11/01/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0370620 532	184.26	184.26
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	14.74
11/01/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0370635 532	74.07	74.07
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	5.93
11/01/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0370660 532	240.74	240.74
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	19.26
12/01/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0370676 532	249.07	249.07
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	19.93
12/01/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0370788 532	258.33	258.33
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	20.67
Subtotal						2,356.47
8% IVA						188.53
IVA						54.00
Total						2,599.00

OPERADO

2024
CON RECURSOS PROPIOS

[DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.]
 Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
 Forma de Pago: 99 Por definir
 Moneda: MXN

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARE A LA ORDEN DE:
 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA EN 32419
 O EN CUALQUIER OTRO LUGAR QUE SE ME(NOS) REQUIERA EL PAGO A ELECCION DEL ACREEDOR EL DIA
 LA CANTIDAD DE 2,599.00 VALOR RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO
 DE ESTE DOCUMENTO. HASTA EL DIA DE SU LIQUIDACION CAUSARA INTERESES MORATORIOS A RAZON DEL % FIJO MENSUAL

NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR
 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 ESCORZA 900 CHIHUAHUA CENTRO
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO
 CP: 31000 RFC: UAC681018EG1

RECIBIDO
 25 ENE. 2024
 DEPTO. DE CONTABILIDAD

COBRO
 RECEBIDA
 OLGA GRIJALVA

Sello Digital del CFDI

14:40 hs. **Conta 5182** GP



CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA
 AV. SAN LORENZO, 1721, PARQUE INDUSTRIAL MAGNAPLEX
 CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32419
 R.F.C. CHF9504121Z4
Expedición: 32419

Version: 4.0

Tipo Comprobante: I Ingreso

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

R.F.C. UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ESTRADA DOMINGUEZ, FERNANDO ESCORZA 900 CHIHUAHUA CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 Uso CFDI: G03 Gastos en general Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Referencia No. A42510 Fecha y Hora de Emisión 2024-01-13T13:53:47 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL 2C0C697E-79C1-9D4D-B890-C5E40F69BB13 No. de Certificado del SAT 00001000000702501858 Fecha y Hora de Certificación 2024-01-13T14:55:17 Rfc Proveedor Certificación SCD110105654 Legenda
---	--

Habitación: 532	Personas: 1	Fecha Entrada : 11/01/2024
Folio Interno : 41007	Tarifa: 1,512.00	Fecha Salida: 12/01/2024

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
QIXTN5yYL77kBALw7PkQmyoWAKK6WSSmvzFYjlb92dOjKzP8ZqqAmUXAY9OyQamYnDW8sJV0J89QwRals+mGXPY31LUBCrnK5Mx9zhnzZkvykP9q Qo6hmbVpUAhEJUwvQdzavSLyiqSy67FhyPtpXX+FFM0R29dS9D00Oraz9Bb115STxDMkXfWbmBCj2aOQRUjWKQSI1XWFAIqQX+4smJyB6sxT4hktwiNa Af/AUvRkfb1r6TrCT1bgHibgP2J99R2wlkoZQT6HSbRm4GYQMFq4jVGsn7eQ4LBOK5aU1QqbNL1dSfjPVTQyS5QH+7HEX3CS15CORO6jiLoYKQ==						

Sello del SAT

V9YaR/Ky+cPuxhwJqWsdT3jj8jNdok3TVfrhgGPdwJAT0YGCTuHppq9yFAUEtUc8P2CnmWdt5XpUxLN8vMnkY/DcCSztUb+Bo/DRgfABb9bsicDUKkW/nOyY
 RCsxX5ObZaG16fN6qKMai0OrFUBHPGIlGrZTLxJI0CsVXaRByoPuGwLYxqmYrk2/shmhbr/UVxt91Uh/2NmtFyCVrOZGdK0jTBV0wkhoyozajl8h7RIYc/RTd+r
 OOXBywWu13BE//22BoTKjEg6WHunef5dvNmo26qr7/8W4dCQeyrmjvRn7DjlfP9XcAsM/ejZqa9SzQsM9ICW11yJ1F65frqE3npw==



Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT

||1.1|2C0C697E-79C1-9D4D-B890-C5E40F69BB13|2024-01-13T14:55:17|SCD110105654|QIXTN5yYL77kBALw7PkQmyoWAKK6WSSmvzFYjlb92dOjKzP8ZqqAmUXAY9OyQamYnDW8sJV0J89QwRals+mGXPY31LUBCrnK5Mx9zhnzZkvykP9qQo6hmbVpUAhEJUwvQdzavSLyiqSy67FhyPtpXX+FFM0R29dS9D00Oraz9Bb115STxDMkXfWbmBCj2aOQRUjWKQSI1XWFAIqQX+4smJyB6sxT4hktwiNaAf/AUvRkfb1r6TrCT1bgHibgP2J99R2wlkoZQT6HSbRm4GYQMFq4jVGsn7eQ4LBOK5aU1QqbNL1dSfjPVTQyS5QH+7HEX3CS15CORO6jiLoYKQ==|00001000000702501858||

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Janec Lopez

From: [REDACTED]
Sent: jueves, 18 de enero de 2024 12:38 p. m.
To: [REDACTED]
Subject: Acuse de Validación de Factura



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. 1552

Nombre del proveedor: CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA
RFC: CHF9504121Z4
Fecha de validación de Factura: 18/01/2024
Importe: \$2,599.00

Información de la Factura

Folio Factura: 42510
Folio Fiscal: 2C0C697E-79C1-9D4D-B890-C5E40F69BB13
Forma de Pago 99
RFC Emisor: CHF9504121Z4

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA
 AV. SAN LORENZO, 1721, PARQUE INDUSTRIAL MAGNAPLEX
 CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32419
 R.F.C. CHF9504121Z4
Expedición: 32419

Version: 4.0

Tipo Comprobante: I Ingreso

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

R.F.C. UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA GONZALEZ GONZALEZ, JANETTE ITZEL ESCORZA 900 CHIHUAHUA CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 Uso CFDI: G03 Gastos en general Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Referencia No. A42511 Fecha y Hora de Emisión 2024-01-13T14:07:25 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL F8F75600-8E56-DD40-8434-1FC7E1A8F210 No. de Certificado del SAT 00001000000702501858 Fecha y Hora de Certificación 2024-01-13T15:08:56 Rfc Proveedor Certificación SCD110105654 Legenda
--	--

Habitación: 531	Personas: 1	Fecha Entrada: 11/01/2024
Folio Interno: 41008	Tarifa: 1,512.00	Fecha Salida: 12/01/2024

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
11/01/2024	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0000001 531	1,350.00	1,350.00
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90111800		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	108.00
11/01/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0370621 531	184.26	184.26
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	14.74
11/01/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0370656 531	217.59	217.59
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	17.41
12/01/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0370677 531	212.04	212.04
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	16.96
12/01/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0370789 531	184.26	184.26
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	14.74
Subtotal						2,148.15
8% IVA						171.85
4% ISH						54.00
Total						2,374.00

[DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.] Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido Forma de Pago: 99 Por definir Moneda: MXN	<h1>OPERADO</h1> <p>2024</p> <p>CON RECURSOS PROPIOS</p>
--	--

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARE A LA ORDEN DE
 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA EN 32419
 O EN CUALQUIER OTRO LUGAR QUE SE ME(NOS) REQUIERA EL PAGO A ELECCION DEL ACREEDOR EL DIA []
 LA CANTIDAD DE 2,374.00 VALOR RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO
 DE ESTE DOCUMENTO. HASTA EL DIA DE SU LIQUIDACION CAUSARA INTERESES MORATORIOS A RAZON DEL % FIJO MENSUAL

NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ESCORZA 900 CHIHUAHUA CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO CP: 31000 RFC: UAC681018EG1	ACEPTO(AMOS) FIRMA(S)
--	--

Sello Digital del CFDI

iW5ka2iZRNsjpTr5691gSCvjqveBSEapCieD/H1u68A0jeYIUU+JXHrME/PLNr6CreUImAc9r0AsIXyw4SYv1DFSLq7WkiIPY87jFYp4YrymUzKC+O+hCqAYJf
 19O6!sSZUv91JocoPpGiboAGjiefS94YjeZqCDol.Oiei83GccGUzjY9DcQRCTgYjilPFkjh51vQ8UPtoZaqil14eA1FGKh5zIzVojZ0D6zL8CU4p6EnfawAH3CEQ
 Qy9US6woluovSVFc3P6dRrZTLdRNHMHDPuyaNOjD4R1uKmfChqgiT8TJ5nQwn4tw0zi8tQ5igW1mmls7WysDyZ5Hqxo/A==

Sello del SAT



CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA
 AV. SAN LORENZO, 1721, PARQUE INDUSTRIAL MAGNAPLEX
 CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32419
 R.F.C. CHF9504121Z4
 Expedición: 32419

Version: 4.0

Tipo Comprobante: I Ingreso

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

R.F.C. UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA GONZALEZ GONZALEZ, JANETTE ITZEL ESCORZA 900 CHIHUAHUA CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 Uso CFDI: G03 Gastos en general Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Referencia No. A42511 Fecha y Hora de Emisión 2024-01-13T14:07:25 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL F8F75600-8E56-DD40-8434-1FC7E1A8F210 No. de Certificado del SAT 00001000000702501858 Fecha y Hora de Certificación 2024-01-13T15:08:56 Rfc Proveedor Certificación SCD110105654 Legenda
--	--

Habitación: 531	Personas: 1	Fecha Entrada: 11/01/2024
Folio Interno: 41008	Tarifa: 1,512.00	Fecha Salida: 12/01/2024

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
bxAyP5hvoRVQrp8Zx55AS19ZVlpgoMRXWt6hZIXhAqDpi8mDWIMoxLfsBslmGYSb4FsKQi80zuPOaUtwwc42vVnwkzyExNJ5AzmuQ/bCRhJZdhIDKmlleDc SihemufhL4Me8rsHUefcdNY6A2pzcQyW+ri0Rs4ys6/WOgwCHq3fNYmo1Tm+YmrK5miAl+rXg7zSWRD9iLGYMQlhMz5nET9xEWnji7jQWq8p2JbZx8O9zlp v6G5UYMFwNptiXLrvBQAYTJ9w25m6VG+pJP8ByAUj+zQwYJG6EpzuSG03RyK3bR4lvOk9Eqauscabd5CYlhR7E9MR7Zt6XTPt9yHvbg==						



Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT

||1.1|F8F75600-8E56-DD40-8434-1FC7E1A8F210|2024-01-13T15:08:56|SCD110105654|fW5ka2t2ZRnsJpTrS691gSCvjvqeBSEapCieD/H1u68A0jeYIU+JXHrME/PLNr6CrcUlmAc9r0AxiYw4/SYv1DFSLq7Wklf1PY87jFYp4YrymUzKC+O+hCqAYJl.9O61sSZUv9ljocoPpGboAGjieFS94YjeZqCDoL0iei83GccG UzjY9DcQRCTgYjilPFkjh51vQ8UPtoZaqftH4eA1FGKh5zlfzVojZ0D6zL8CU4p6EnfawAHBCEQy9US6woluovSVFc3P6dRrZ.TLdRNHMHDpuyaNOjD4RLuKMEChqgiT8TJ5nQwn4tw0zi8tQ5igIWTmmls7WysDyZ5Hqxo/A==|00001000000702501858|

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

OPERADO
 2024
CON RECURSOS PROPIOS

Janec Lopez

From: [REDACTED]
Sent: miércoles, 17 de enero de 2024 02:51 p. m.
To: [REDACTED]
Subject: Acuse de Validación de Factura



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. 1552

Nombre del proveedor: CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA PROCESO
RFC: CHF9504121Z4
Fecha de validación de Factura: 17/01/2024
Importe: \$2,374.00

Información de la Factura

Folio Factura: 42511
Folio Fiscal: F8F75600-8E56-DD40-8434-1FC7E1A8F210
Forma de Pago 99
RFC Emisor: CHF9504121Z4

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



HOTEL MARIA BONITA SAN LORENZO

PREREGISTRO

79000

HABITACIÓN - 532

FOLIO REG. : 0

TIPO HAB. : DOBLE VIP

FECHA DE ENTRADA : 11/enero/2024

FECHA DE SALIDA : 12/enero/2024

TARIFA : CONVENIO-1

HORA LLEGADA :

ADULTOS : 2

NOMBRE : ESTRADA, FERNANDO

EMPRESA : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

DIRECCIÓN :

DIRECCIÓN : ESCORZA 900

COLONIA :

COLONIA : CHIHUAHUA CENTRO

C.P. : 0

C.P. : 31000

CIUDAD :

CIUDAD : CHIHUAHUA

POBLACIÓN :

POBLACIÓN : CHIHUAHUA

/ MEXICO

AUTO :

F. PAGO : HP

T.IMPORTE : 1,512.00

EMAIL : 85@GMAIL.COM

IDENTIFICACIÓN :

TELEFONO : 2

RECEPCIONISTA : ALEXIS

LA HABITACION VENCE A LAS 12:00 P.M. / CHECK OUT TIME 12:00 P.M.

ME COMPROMETO A DESOCUPAR LA HABITACION EL :

I AGREE TO RELEASE MY ROOM ON : **12/enero/2024**

ESTRADA, FERNANDO

LA GERENCIA EN NINGUN CASO SE HACE RESPONSABLE POR DINERO, JOYAS U OTROS VALORES. PARA SU COMODIDAD LE OFRECEMOS NUESTRAS CAJAS DE SEGURIDAD. NUESTRA EMPRESA CUENTA CON SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

THE MANAGEMENT WILL NOT BE RESPONSABLE FOR ANY LOSS OF MONEY, JEWELS AND OTHERS VALUABLES FOR YOU CONVENIENCE WE OFFER OUR SAFETY DEPOSITED BOXES. PLEASE SEE CASHIER ON OUTY WE HAVE A POLICY OF CIVIL RESPONSABILITY.

Hotel María Bonita es un edificio libre de humo de tabaco. Se aplicará una sanción de \$1,000.00 pesos por fumar dentro de nuestras instalaciones.

Nos reservamos el derecho de incrementar el cargo antes mencionado por costos de limpieza, equipo y mobiliario que sea necesario reemplazar.

Utilice por favor los espacios designados para fumar en la parte exterior del edificio .

María Bonita is a non-smoking hotel. A \$1,000.00 pesos fine will be assessed for smoking in our facilities. We reserve the right to assess additional charges for cleaning costs in excess of \$1,500.00 pesos and items that require replacement. Please use the designed smoking zones around the property.

Pais de Origen: _____

Country of Origin: _____

Lugar de Procedencia: _____

Place of Origin: _____

Escalas de Viaje: _____

Travel Scales: _____

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ESTRADA
DOMINGUEZ
FERNANDO
DOMICILIO


FECHA DE NACIMIENTO
22/04/1982
SEXO: H

CLAVE DE ELECTOR

CURP AÑO DE REGISTRO 2000 03

ESTADO 08 MUNICIPIO 019 SECCION 3179

LOCALIDAD 0001 EMISION 2018 VIGENCIA 2028



ESTRADA<DOMINGUEZ<<FERNANDO<<<

OPERADO

7024

CON RECURSOS PROPIOS

RESTAURANTE EL COMAL SAN LORENZO
RFC CHF-950412-124
TELEFONO: 656-627-03-03
CORPORACION HOTELERA DE LA
FRONTERA S.A DE C.V.
AV. SAN LORENZO #1721
PARQUE IND. MAGNAPLEX
CD. JUAREZ, CHIH. MEX. CP 32419

ALEJANDRA GRAJIOLA
ESMERALDA

No. Impre.: 01 Hrs. abre.: 14:18
Folio Oper.: 000000 Hrs. Impre.: 15:05

C O P I A
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0005 1 00041 001 11/Ene/24 370635

1.000 COCA REGULAR 40.00

Totales 74.07
I. V. A. 5.93
Neto 80.00
Propina 0.00
G. TOTAL 80.00

CIENTO NOENTA PESOS 00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 4.65

PARA FACTURAR INGRESAR A:
WWW.HOTELESMARIABONITA.COM > SUC.
BUSINESS & SUITES

- 1) REQUERIRA CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL PARA REALIZAR SU FACTURA.
- 2) FAVOR DE ASEGURARSE DE QUE LOS DATOS DE FACTURACION SEAN LOS CORRECTOS YA QUE NO SE HARAN CANCELACIONES DE FACTURAS.
- 3) TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL MES EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
- 4) NO SE REALIZARAN FACTURAS DESPUES DE VENCIDO EL TICKET O FUERA DE MES.

TICKET:RS050074370625

Fir/Sign: _____
Nom/Name: Fernando Estrada
Hab./Room: 532

RESTAURANTE EL COMAL SAN LORENZO
RFC CHF-950412-124
TELEFONO: 656-627-03-03
CORPORACION HOTELERA DE LA
FRONTERA S.A DE C.V.
AV. SAN LORENZO #1721
PARQUE IND. MAGNAPLEX
CD. JUAREZ, CHIH. MEX. CP 32419

ARIADNA

No. Impre.: 01 Hrs. abre.: 14:04
Folio Oper.: 000000 Hrs. Impre.: 14:05

O R I G I N A L
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0005 1 00015 001 11/Ene/24 370620

1.000 BUFF. COM. LUN. A VIE 199.00

Totales : 184.26
14:04 I. V. A. : 14.74
Neto : 199.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 199.00

CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS
00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 11.56

PARA FACTURAR INGRESAR A:
WWW.HOTELESMARIABONITA.COM > SUC.
BUSINESS & SUITES

- 1) REQUERIRA CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL PARA REALIZAR SU FACTURA.
- 2) FAVOR DE ASEGURARSE DE QUE LOS DATOS DE FACTURACION SEAN LOS CORRECTOS YA QUE NO SE HARAN CANCELACIONES DE FACTURAS.
- 3) TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL MES EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
- 4) NO SE REALIZARAN FACTURAS DESPUES DE VENCIDO EL TICKET O FUERA DE MES.

TICKET:RS040368370620

Fir/Sign: _____
Nom/Name: Fernando Estrada
Hab./Room: 532

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

RESTAURANTE EL COMAL SAN LORENZO
RFC CHF-950412-124
TELEFONO: 656-627-03-03
CORPORACION HOTELERA DE LA
FRONTERA S.A DE C.V.
AV. SAN LORENZO #1721
PARQUE IND. MAGNAPLEX
CD. JUAREZ, CHIH. MEX. CP 32419

ESMERALDA
ESMERALDA
No. Impre.: Hrs. abre: 21:40
Folio Oper.: 000000 Hrs. Impre.: 21:41

ORIGINAL
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0056 1 00022 002 11/Ene/24 370660

1.000 CAMARONES AL GUSTO 220.00
1.000 COCA LIGHT 40.00

21:40 Totales : 240.74
I. V. A. : 19.26
Neto : 260.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 260.00

DOS CIENTOS SESENTA PESOS
CERO/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 15.11

PARA FACTURAR INGRESAR A:
WWW.HOTELESMARIABONITA.COM > SUC.
BUSINESS & SUITES

1) REQUERIRA CONSTANCIA DE SITUACION
FISCAL PARA REALIZAR SU FACTURA.
2) FAVOR DE ASEGURARSE DE QUE
LOS DATOS DE FACTURACION SEAN LOS
CORRECTOS YA QUE NO SE HARAN
CANCELACIONES DE FACTURAS.
3) TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL
MES EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
4) NO SE REALIZARAN FACTURAS
DESPUES DE VENCIDO EL TICKET O
FUERA DE MES.
TICKET: RS410240370660

Fir/Sign: Fernando Estrada
Nom/Name: Fernando Estrada
Hab/Room: 532

RESTAURANTE EL COMAL SAN LORENZO
RFC CHF-950412-124
TELEFONO: 656-627-03-03
CORPORACION HOTELERA DE LA
FRONTERA S.A DE C.V.
AV. SAN LORENZO #1721
PARQUE IND. MAGNAPLEX
CD. JUAREZ, CHIH. MEX. CP 32419

ARIADNA

No. Impre.: Hrs. abre: 07:59
Folio Oper.: 000000 Hrs. Impre.: 08:35

ORIGINAL
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0029 1 00015 001 12/Ene/24 370676

1.000 BUFF. DES. LUN. A VIE 189.00
2.000 COCA REGULAR 40.00

07:59 Totales : 249.07
I. V. A. : 19.93
Neto : 269.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 269.00

DOS CIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS
CERO/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 15.63

PARA FACTURAR INGRESAR A:
WWW.HOTELESMARIABONITA.COM > SUC.
BUSINESS & SUITES

1) REQUERIRA CONSTANCIA DE SITUACION
FISCAL PARA REALIZAR SU FACTURA.
2) FAVOR DE ASEGURARSE DE QUE
LOS DATOS DE FACTURACION SEAN LOS
CORRECTOS YA QUE NO SE HARAN
CANCELACIONES DE FACTURAS.
3) TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL
MES EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
4) NO SE REALIZARAN FACTURAS
DESPUES DE VENCIDO EL TICKET O
FUERA DE MES.
TICKET: RS350249370676

Fir/Sign: Fernando Estrada
Nom/Name: Fernando Estrada
Hab/Room: 532

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS

RESTAURANTE EL COMAL SAN LORENZO
RFC CHF-950412-1Z4
TELEFONO: 656-627-03-03
CORPORACION HOTELERA DE LA
FRONTERA S.A DE C.V.
AV. SAN LORENZO #1721
PARQUE IND. MAGNAPLEX
CD JUAREZ, CHIH. MEX. CP 32419

LIZBETH JARAMILLO

Impre.: 01 Hrs. abre: 15:59
Oper.: 000003 Hrs. Impre.: 16:28

C O P I A
RESTAURANTE

ESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
1 00008 001 12/Ene/24 370788

1.000 BUFF. COM. LUN. A VIE 199.00
1.000 COCA REGULAR 40.00

Totales : 258.33
I. V. A. : 20.67
Neto : 279.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 279.00

CIEN SETENTA Y NUEVE PESOS
00 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 16.22

FACTURAR INGRESAR A:
HOTELSMARIABONITA.COM > SUC.
BUSINESS & SUITES

REQUERIRA CONSTANCIA DE SITUACION
FISCAL PARA REALIZAR SU FACTURA.
FAVOR DE ASEGURARSE DE QUE
LOS DATOS DE FACTURACION SEAN LOS
CORRECTOS YA QUE NO SE HARAN
CORRECCIONES DE FACTURAS.
EL TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL
MES EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
NO SE REALIZARAN FACTURAS
DESPUES DE VENCIDO EL TICKET O
UN MES DE MES.

TICKET:RS280258370788

Sign: _____
Name: Ferrer Estrada
Room: 532

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GONZALEZ
GONZALEZ
JANETTE TIZEL

SEXO M

DOMICILIO
[REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]

CURP [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]

ANO DE REGISTRO
2002 02

SECCION VIGENCIA
0687 2020-2030



OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



HOTEL MARIA BONITA SAN LORENZO

PREREGISTRO

C1000

C+C

HABITACIÓN : 531

FOLIO REG. : 0

TIPO HAB. : SENCILLA VIP

FECHA DE ENTRADA : 11/enero/2024

FECHA DE SALIDA : 12/enero/2024

TARIFA : CONVENIO-1

HORA LLEGADA :

ADULTOS : 2

NOMBRE : GONZALEZ, JANETTE

EMPRESA : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

DIRECCIÓN :

DIRECCIÓN : ESCORZA 900

COLONIA :

COLONIA : CHIHUAHUA CENTRO

C.P. : 0

C.P. : 31000

CIUDAD :

CIUDAD : CHIHUAHUA

POBLACIÓN :

POBLACIÓN : CHIHUAHUA

/ MEXICO

AUTO :

T.IMPORTE : 1,512.00

F. PAGO : HP

EMAIL. : G GK@GMAIL.COM

IDENTIFICACIÓN :

TELEFONO : 668

RECEPCIONISTA : ALEXIS

LA HABITACION VENCE A LAS 12:00 P.M. / CHECK OUT TIME 12:00 P.M.

ME COMPROMETO A DESOCUPAR LA HABITACION EL :

I AGREE TO RELEASE MY ROOM ON : **12/enero/2024**


GONZALEZ, JANETTE

LA GERENCIA EN NINGUN CASO SE HACE RESPONSABLE POR DINERO, JOYAS U OTROS VALORES. PARA SU COMODIDAD LE OFRECEMOS NUESTRAS CAJAS DE SEGURIDAD. NUESTRA EMPRESA CUENTA CON SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

THE MANAGEMENT WILL NOT BE RESPONSABLE FOR ANY LOSS OF: MONEY, JEWELS AND OTHERS VALUABLES FOR YOU CONVENIENCE WE OFFER OUR SAFETY DEPOSITED BOXES. PLEASE SEE CASHIER ON OUTY WE HAVE A POLICY OF CIVIL RESPONSABILITY.

Hotel Maria Bonita es un edificio libre de humo de tabaco. Se aplicará una sanción de \$1,000.00 pesos por fumar dentro de nuestras instalaciones.

Maria Bonita is a non-smoking hotel. A \$1,000.00 pesos fine will be assessed for smoking in our facilities. We reserve the right to assess additional charges for cleaning costs in excess of \$1,500.00 pesos and items that require replacement. Please use the designed smoking zones around the property.

Nos reservamos el derecho de incrementar el cargo antes mencionado por costos de limpieza, equipo y mobiliario que sea necesario reemplazar.

Utilice por favor los espacios designados para fumar en la parte exterior del edificio.

País de Origen: _____

Country of Origin: _____

Lugar de Procedencia: _____

Place of Origin: _____

Escalas de Viaje: _____

Travel Scales: _____

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

RESTAURANTE EL COMAL SAN LORENZO
 RFC CHF-950412-124
 TELEFONO: 656-627-03-03
 CORPORACION HOTELERA DE LA
 FRONTERA S.A DE C.V.
 AV. SAN LORENZO #1721
 PARQUE IND. MAGNAPLEX
 CD. JUAREZ, CHIH. MEX. CP 32419

ARIADNA

No. Impre .: 01 Hrs. abre : 14:05
 Folio Oper : 000002 Hrs. Impre.: 14:06

C O P I A
 RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
 0120 1 00015 001 11/Ene/24 370621
 1,000 BUFF. COM. LUN. A VIE 199.00

14 05 Totales : 184.26
 I. V. A. : 14.74
 Neto : 199.00
 Propina : 0.00
 G. TOTAL : 199.00

CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS
 00/100 M.N.

Propina : _____
 G. TOTAL : _____
 Total Dls : 11.56

PARA FACTURAR INGRESAR A:
 WWW.HOTELESMARIABONITA.COM > SUC,
 BUSINESS & SUITES

1) REQUERIRA CONSTANCIA DE SITUACION
 FISCAL PARA REALIZAR SU FACTURA.
 2) FAVOR DE ASEGURARSE DE QUE
 LOS DATOS DE FACTURACION SEAN LOS
 CORRECTOS YA QUE NO SE HARAN
 CANCELACIONES DE FACTURAS.
 3) TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL
 MES EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
 4) NO SE REALIZARAN FACTURAS
 DESPUES DE VENCIDO EL TICKET O
 FUERA DE MES.

TICKET:RS060184370621

Fir/Sign: _____

Nom/Name: S31

Hab/Room: Janette Gonzalez

RESTAURANTE EL COMAL SAN LORENZO
 RFC CHF-950412-124
 TELEFONO: 656-627-03-03
 CORPORACION HOTELERA DE LA
 FRONTERA S.A DE C.V.
 AV. SAN LORENZO #1721
 PARQUE IND. MAGNAPLEX
 CD. JUAREZ, CHIH. MEX. CP 32419

ESMERALDA
 ESMERALDA

No. Impre .: 01 Hrs. abre : 21:05
 Folio Oper : 000000 Hrs. Impre.: 21:06

C O P I A
 REST (II)

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
 0120 1 00022 002 11/Ene/24 370656

1,000 TACOS GENERALES 195.00
 1,000 COCA REGULAR 40.00

Totales : 217.60
 21:05 I. V. A. : 17.40
 Neto : 235.00
 Propina : 0.00
 G. TOTAL : 235.00

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS
 00/100 M.N.

Propina : _____
 G. TOTAL : _____
 Total Dls : 13.66

PARA FACTURAR INGRESAR A:
 WWW.HOTELESMARIABONITA.COM > SUC,
 BUSINESS & SUITES

1) REQUERIRA CONSTANCIA DE SITUACION
 FISCAL PARA REALIZAR SU FACTURA.
 2) FAVOR DE ASEGURARSE DE QUE
 LOS DATOS DE FACTURACION SEAN LOS
 CORRECTOS YA QUE NO SE HARAN
 CANCELACIONES DE FACTURAS.
 3) TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL
 MES EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
 4) NO SE REALIZARAN FACTURAS
 DESPUES DE VENCIDO EL TICKET O
 FUERA DE MES.

TICKET:RS060217370656

Fir/Sign: _____

Nom/Name: Janette Gonzalez

Hab/Room: S31

OPERADO

2024
CON REQUISITOS PROPIOS

RESTAURANTE EL COMAL
RFC CHF-950412-124
TELEFONO: 656-627-03-03
CORPORACION HOTELERA DE LA
FRONTERA S.A DE C.V.
AV. SAN LORENZO #1721
PARQUE IND. MAGNAPLEX
CD. JUAREZ, CHIH. MEX. CP 32419

LIZBETH JARAMILLO

No. Impre.: 01 Hrs. abre.: 16:28
Folio Oper.: 000004 Hrs. Impre.: 16:29

C O P I A
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
003 2 00008 001 12/Ene/24 370789

1.000 BUFF. COM. LUN. A VIE 199.00

Totales : 184.26
I. V. A. : 14.74
Neto : 199.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 199.00

CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS
00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 11.56

PARA FACTURAR INGRESAR A:
WWW.HOTELESMARIABONITA.COM > SUC.
BUSINESS & SUITES

- 1) REQUERIRA CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL PARA REALIZAR SU FACTURA.
- 2) FAVOR DE ASEGURARSE DE QUE LOS DATOS DE FACTURACION SEAN LOS CORRECTOS YA QUE NO SE HARAN CANCELACIONES DE FACTURAS.
- 3) TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL MES EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
- 4) NO SE REALIZARAN FACTURAS DESPUES DE VENCIDO EL TICKET O FUERA DE MES.
- TICKET:RS290184370789

Fir/Sign: _____
Nom/Name: Jessica Gonzalez
Hab/Room: 331

RESTAURANTE EL COMAL SAN LORENZO
RFC CHF-950412-124
TELEFONO: 656-627-03-03
CORPORACION HOTELERA DE LA
FRONTERA S.A DE C.V.
AV. SAN LORENZO #1721
PARQUE IND. MAGNAPLEX
CD. JUAREZ, CHIH. MEX. CP 32419

ARIADNA

No. Impre.: Hrs. abre.: 08:00
Folio Oper.: 000001 Hrs. Impre.: 08:35

O R I G I N A L
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
003 2 00015 001 12/Ene/24 370677

1.000 BUFF. DES. LUN. A VIE 189.00
1.000 COCA REGULAR 40.00

Totales : 212.04
I. V. A. : 16.96
Neto : 229.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 229.00

CIENTO VEINTINUEVE PESOS
00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 13.31

PARA FACTURAR INGRESAR A:
WWW.HOTELESMARIABONITA.COM > SUC.
BUSINESS & SUITES

- 1) REQUERIRA CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL PARA REALIZAR SU FACTURA.
- 2) FAVOR DE ASEGURARSE DE QUE LOS DATOS DE FACTURACION SEAN LOS CORRECTOS YA QUE NO SE HARAN CANCELACIONES DE FACTURAS.
- 3) TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL MES EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
- 4) NO SE REALIZARAN FACTURAS DESPUES DE VENCIDO EL TICKET O FUERA DE MES.
- TICKET:RS350212370677

Fir/Sign: _____
Nom/Name: Jessica Gonzalez
Hab/Room: 531

OPERADO

2024
CON RECURSOS PROPIOS

CP



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih. 2 enero 2024
OFICIO/DAE_03/2024

Lic. Bianca Vianey Muñoz Pérez
Jefa del Departamento Administrativo de la Dirección Académica
Presente.-

Por medio de la presente le envío un cordial saludo, así mismo solicito de su colaboración con personal que se anexa en la siguiente tabla de las diferentes áreas de la Dirección Académica, para que nos apoyen en la recepción de documentos de los alumnos de nuevo ingreso, del 5 al 9 de enero del presente, dicho proceso se llevará a cabo en las instalaciones de Seminarios de la Facultad de Contaduría y Administración.

Abdiel Cecad	Raúl Herrera (Depto. Planeación)
Rene Arias (Depto. Planeación)	Kevin Márquez (Depto. Admvo.)
Perla Gutiérrez (Depto. Admvo.)	Ever Aguirre (Depto. Admvo.)
Samuel Ortega (DAIE)	Fernando Estrada (Depto. Becas)
Paola Arguelles (Depto. Planeación)	Ana Chávez (Depto. Planeación)

Sedes Foráneas:

Juárez 12 ene.	Delicias 15 ene.	Parral 16 ene.	Cuauhtémoc 17 ene
Janet González	Mariana López	Mariana López	Carmen García
Fernando Estrada	Kevin Márquez	Kevin Márquez	Rene Arias
	Raúl Herrera	Raúl Herrera	
	Cynthia Macias	Cynthia Macías	

A si como también sea tan amable en hacer la gestión de viáticos para el personal que participará en el proceso de recepción de documentos Foráneo del semestre enero-junio 2024 en Cd. Juárez, Delicias, Parral, y Cuauhtémoc, a continuación, describo itinerario:

I.- Cd. Juárez 11 enero

Vehículo y Gasolina
Fecha de recepción Cd. Juárez 12 enero 2024
Sale de chihuahua el día jueves 11
Regresa a chihuahua 12 de enero
Casetas
Hospedaje y alimentación para 2 personas,

DIRECCIÓN ACADÉMICA
Circuito Universitario Campus 1
C.P 31110, Chihuahua, Chih., México.
Tels. (614) 439.1519 y 439.1520
www.uach.mx

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS

+uach

REQUISITOS SOLICITUD DE VIÁTICOS

(SE DEBERÁ SOLICITAR A TRÁVES DE OFICIO ADJUNTANDO EL PRESENTE FORMATO)

NOMBRE COMPLETO:	JANETTE ITZEL GONZALEZ GONZALEZ
NÚMERO DE EMPLEADO:	1 [REDACTED]
PUESTO:	SECRETARIA
ÁREA:	REGISTRO ESCOLAR
NOMBRE DEL EVENTO O COMISIÓN:	RECEPCION DE DOCUEMNTOS NUEVO INGRESO, A CD JUAREZ, 12 DE ENERO
EN CASO DE QUE VAYAN ACOMPAÑANTES SE DEBERÁN MENCIONAR LOS NOMBRES CON NÚMERO DE EMPLEADO:	FERNANDO ESTRADA DOMINGUEZ [REDACTED]
DESTINO: EN CASO DE QUE SE REQUIERA TRANSPORTE AÉREO DEBERÁ ANEXAR LA PROPUESTA DE VUELO (INCLUYENDO FECHAS, HORA Y NÚMERO DE VUELO)	N/A
FECHA DE SALIDA:	11 DE ENERO 2024
HORA DE SALIDA:	12 PM
FECHA DE REGRESO:	12 DE ENERO 2024
HORA DE REGRESO:	4PM
ESPECIFICAR LO QUE SE SOLICITA CON UNA (X)	
HOSPEDAJE	X
ALIMENTOS	X
GASOLINA	X
CASSETAS	X
TAXI	
CAMIÓN	
VEHÍCULO: ESPECIFICAR SI EL VEHÍCULO ES DE LA UNIVERSIDAD (SOLICITUD PREVIA CON KEVIN MÁRQUEZ).	X
EN CASO DE QUE EL VEHÍCULO SEA PROPIO DEBERÁ ESPECIFICAR:	
MARCA	N/A
MODELO	N/A
NÚMERO DE CILINDROS	N/A
PLACAS	N/A
NÚMERO DE PERSONAS QUE VIAJARÁN	N/A

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS

SE REQUIEREN LOS SIGUIENTES DATOS DE LA PERSONA INTERESADA PARA EL DEPOSITO DE VIÁTICOS	
CUENTA BANCARIA:	[REDACTED]
CLABE INTERBANCARIA:	[REDACTED]
INSTITUCIÓN BANCARIA:	SANTANDER
CEL DE CONTACTO:	[REDACTED]
*CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL, FAVOR DE MENCIONARLA	N/A

*SIEMPRE SE DEBERÁ ANEXAR EVIDENCIA DEL EVENTO O COMISIÓN AL QUE ASISTIRÁN (INVITACIÓN, E-MAIL, CONVOCATORIA, ETC.)

*SOLICITAR LOS VIÁTICOS MÍNIMO CON UNA SEMANA DE ANTICIPACION (CONSIDERAR QUE SE TIENE QUE RECABAR LA FIRMA DE LA DIRECTORA ACADÉMICA Y EN VIAJES NACIONALES E INTERNACIONALES LA FIRMA DEL RECTOR)

NOTA: FAVOR DE NO MODIFICAR EL FORMATO NI ELIMINAR NINGÚN CAMPO (LOS CAMPOS QUE NO APLIQUEN A SU SOLICITUD MARCAR CON N/A)

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES
SOLICITUD DE VEHICULO Y/O COMBUSTIBLE

DEPENDENCIA SOLICITANTE: Administración Escolar
CLAVE PRESUPUESTAL DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE: 3003

FECHA DE LA SOLICITUD: 10/01/2024

DATOS PARA SER INCORPORADOS POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

DESTINO	FECHA		DIAS QUE PERNOCTARÁ	NO. CILINDROS	PARTICULAR	VEHÍCULO EN EL QUE VIAJARÁ (MARQUE X)		PLACAS	No. PERSONAS QUE VIAJAN
	SALIDA	REGRESO				DE LA DEPENDENCIA	DE BIENES PATRIMONIALES		
Cd. Juárez	11/01/2024	12/01/2024	1	4			X	VW Vento ETH-243-A	2
CORREO ELECTRONICO DEL SOLICITANTE: kmarquez@uach.mx									

MOTIVO DE LA SOLICITUD O UTILIZACION DEL VEHICULO

Se acudira a la Recepcion de Documentos de los alumnos de nuevo ingreso Enero-Junio 2024

USO EXCLUSIVO DE DEPTO. DE BIENES PATRIMONIALES (DEJAR EN BLANCO)

KM A RECORRER	LITROS A CONSUMIR	CAPACIDAD DEL TANQUE	PRECIO POR LITRO	IMPORTE DE GASOLINA ASIGNADA POR CODIGO	EFFECTIVO O VALES EXTRA-PARA COMPLEMENTAR EL VIAJE	OBSERVACIONES
840	15	56	23	\$ 700.00	588	SE AGREGAN 100 KM PARA USO DENTRO DE LA CIUDAD

*El formato previo refiere, que la carga de combustible se realizará hasta que Dirección Administrativa Autorice.



AUTORIZO
LIC. VALENTIN TREVIÑO RODRIGUEZ
JEFE DEPTO. BIENES PATRIMONIALES

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS

ELABORÓ:
M.A.RH PAOLA LOZANO TORRES
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES

No. de Revisión: 0

Fecha de Revisión: 21/06/2023

COV FOR 01



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Lugar: Chihuahua, Chih
Fecha: 11/01/2024

**SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

HOTEL MARIA BONITA

Att'n: Lucero Cereceres

E-mail:

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
JANETTE GONZALEZ	11/01/2024	12/01/2024	SENCILLA	1	240111011
FERNANDO ESTRADA	11/01/2024	12/01/2024	SENCILLA	1	240111012

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a **Lucero Cereceres**

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:

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



DIRECCION
ADMINISTRATIVA

Alberto Eloy Espino Dickens
Karina Martínez

L.A.E. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
Director Administrativo



Usr: Jazmin Macías
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: P00677 Del 25/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 26/ene./2024 11:17 a. m.
Página | 1

Concepto: UC 3000 PAGO HOSPEDAJE EN CD JUAREZ DE JANETTE GONZALEZ Y FERNANDO ESTRADA DEL 11-12 ENERO POR
PROCE. GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8250-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,544.99		FF:14898, GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0002	8250-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$54.01		FF:14898, GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0003	8250-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,320.00		FF:14898, GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0004	8250-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$54.00		FF:14898, GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0005	8240-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,544.99	FF:14898, GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0006	8240-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$54.01	FF:14898, GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0007	8240-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,320.00	FF:14898, GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0008	8240-14898-UACH24-3000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$54.00	FF:14898, GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0009	5137-37501	Viáticos en el país	\$4,973.00		FF:14898, GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0010	2112-1-000602	CORPORACION HOTELERA DE LA		\$4,973.00	FF:14898, GD Compra : 472 Factura: 5182, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
Sumas iguales =>			<u>9,946.00</u>	<u>9,946.00</u>	

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



Santander

BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

**HOJA DE DATOS
CUENTA DE CHEQUES
CUENTA SANTANDER PYME**

Número de cuenta



CLABE:

26/MAYO/2022
0441 SUC. VALLE SENEQU
GOMEZ MORIN-SAN ANTONIO 8128 PUEBLO DEL
CD JUAREZ, CHIH 00032545

TITULAR (CLIENTE): **CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA SA DE CV**

Código de Cliente **06258007**

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Cerrar

Guardar

Imprimir



Fecha y hora de consulta

08/02/2024 10:37:15 AM

Contrato

00025453

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: SUSANA

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: CR4509

Importe de la operación: 4,973.00 MXP

Cuenta de retiro:

Cuenta de depósito:

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Titular de la cuenta: CORPORACION HOTELERA DE LA FRO

Nombre banco destino: SANTANDER

Fecha de creación: 08/02/2024

Fecha de aplicación: 08/02/2024

Concepto de pago: CR4509 F-42510-42511

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6550484833

Hora de captura en el canal: 10:37:11

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000842899

Clave de rastreo: 002601002402080000842899

Folio de firma: 0067336312

Folio único: 1401202402081037110067336318

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	SUSANA	--- %	08/02/2024
FIRMO	SUSANA	100 %	08/02/2024

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

OPERADO
 08/02/2024
 www.bbvanetcash.mx
 2024
 CON RECURSOS PROPIOS