



Usr: Victoria Palomec  
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA**

Póliza: C02096 Del 06/03/2024

Fecha y hora de Impresión | 11/mar./2024  
01:09 p. m.  
Página | 1

Concepto: UC 1700 HOSPEDAJE PARA ALFONSO ARAIZA CONTRERAS A CD. JUAREZ DEL 09 FEBRERO. GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234

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

Folio / Cheque : SPEI  
0329

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,236.29		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234
0002	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$60.71		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234
0003	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,639.29		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234
0004	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$60.71		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234
0005	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,236.29	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234
0006	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$60.71	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234
0007	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,639.29	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234
0008	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$60.71	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234
0009	2112-1-000602	CORPORACION HOTELERA DE LA	\$3,997.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234
0010	1112-01-0001-020	BBVA BANCOMER 0101021389		\$3,997.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 1234
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>7,994.00</u>	<u>7,994.00</u>	

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

26 02 2024

9901

5415

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

PAGO A CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA, POR HOSPEDAJE PARA ENTRENADORES Y FISIOTERAPEUTA, (09-11 F

\$3,997.00 M.N.

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

Transferencia

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

P12

Conta Hospedaje

Empleados

733

20

Conta 6714

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA	
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	
NOMBRE: Alfonso Araiza Contreras	ÁREA/U.A.: Dirección de Deportes, Actividades Físicas y Recreativas
FECHAS SALIDA: 09/02/2024 RETORNO: 11/02/2024	EVENTO: Liga ABE (Asociación de Basquetbol Estudiantil)
Puesto: _____	Fecha de elaboración: 23-ene-24
Transporte: _____	No. Empleado: _____
Solicita: Aéreo _____ Terrestre _____	Auto UACH _____ Particular _____
Alimentos X	Taxi _____ Gasolina _____ Hospedaje X
Destino: Juárez, Chihuahua	Núm. noches de hotel 1
Número de acompañantes 14	Escalas: _____
Salida: Fecha: 09-feb-24	Hora: Durante el día
Regreso: Fecha: 11-feb-24	Hora: Durante el día
Cuenta de transferencia _____	Banco Bancomer
Clabe Interbancaria _____	Cel. Contacto _____
JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE	
MOTIVO DE LA COMISIÓN:	
El equipo representativo de basquetbol rama varonil asistirá al juego de temporada de la liga ABE (Asociación de Basquetbol Estudiantil) contra indios de la Universidad Autónoma de cd. Juárez a celebrarse el 10 de febrero del presente en cd. Juárez, Chihuahua, es por eso que amablemente se solicita:	
**Apoyo para atletas	
3 alimentos en hotel para 12 atletas (cena 09-02-2024, desayuno y comida del 10-02-2024)	
1 alimento en tránsito para 12 atletas a razón de \$180.00	2,160.00
3 habitaciones cuádruples por una noche (viernes 09-02-2024) para 12 personas.	
**Viáticos para entrenadores y paramedico	
3 alimentos en hotel para 3 (cena 09-02-2024, desayuno y comida del 10-02-2024)	
1 alimento en tránsito para 3 a razón de \$180.00	540.00
1 habitación triple por una noche (viernes 09-02-2024)	
	\$ 2,700.00
AUTORIZACIÓN	
INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO
Alfonso Araiza Contreras	M.A. Yazel Arechero Gonzalez Aguilera
Nombre	Nombre
	DIRECTOR COORDINADOR COORDINADOR J. AREA
	Lic. Oscar Jaime Erives Hernandez
	Nombre
	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
	Lic. Alberto Eloy Espino Dickens
	Nombre
RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR O DESCUENTO VIA NOMINA	
Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE :	\$ 2,700.00
Con letra: _____	(dos mil setecientos pesos 00/100)
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 \$ _____ \$ 2,700.00	
Chihuahua, Chih. a _____ 23 de _____ 1 de _____ 2024	
Número empleado: 836 _____	Firma: _____
Nombre: Alfonso Araiza Contreras	Autorizo
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL	
Suficiencia presupuestal _____	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Adeudos pendientes _____	RECIBIDO
Por los Boletos de Avión: _____	29 ENE 2024
Por los gastos a comprobar _____	DIRECCION ADMINISTRATIVA
MAFOR _____	Vo.Bo. Contabilidad
	Fecha de Revisión: 23/03/2023

OPERADO

RECIBIDO  
29 ENE 2024  
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
M.A. Yazel Arechero Gonzalez Aguilera

2024  
CON RECURSOS PROPIOS

Maria Luisa Ontiveros



**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

\$ 3,997.00

Version: 4.0

Tipo Comprobante: I Ingreso

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

<b>R.F.C.</b> UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ARAIZA, ALFONSO ESCORZA 900 CHIHUAHUA CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 <b>Uso CFDI:</b> G03 Gastos en general <b>Regimen Fiscal:</b> 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	<b>Referencia No.</b> A42699 <b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2024-02-12T15:59:51 <b>No. de Certificado</b> 00001000000704297464 <b>FOLIO FISCAL</b> CAC9861B-10ED-EF4C-810F-AE1756ED9746 <b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000702501858 <b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2024-02-12T17:01:33 <b>Rfc Proveedor Certificación</b> SCD110105654 <b>Leyenda</b>
---	--

<b>Habitación:</b> 313	<b>Personas:</b> 3	<b>Fecha Entrada :</b> 09/02/2024
<b>Folio Interno :</b> 41197	<b>Tarifa:</b> 1,700.00	<b>Fecha Salida:</b> 10/02/2024

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
09/02/2024	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0000313 313	1,517.86	1,517.86
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90111800		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	121.43
09/02/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0375980 313	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
09/02/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0375985 313	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
09/02/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0375987 313	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
<b>Subtotal</b>						2,070.64
<b>8% IVA</b>						165.65
<b>4% ISH</b>						60.71
<b>Total</b>						2,297.00

[DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.]	<b>TESORERIA</b>
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido	Cuentas por Cobrar
Forma de Pago: 99 Por definir	<b>RECIBIDO</b> 27 FEB 2024
Moneda: MXN	<b>OLGA GRIJALVA</b>

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 2,297.00 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) <b>RECIBIDO</b> 26 FEB. 2024 DEPTO. DE CONTABILIDAD OPERADO CON RECURSOS PROPIOS Cuenta 6714
---	---

**Sello Digital del CFDI**  
 d1ITQa0gaK/pWyt3E2IMTzhAhi5uq+Kiy2byqSNmPJeNUEPzT0Ro/qld2hdF14gsXp4Vf0BpxV1Twbx+SXG/8WrdVw...  
**Sello del SAT**  
 fN1dCW4ExO+CRy3K1BpW1Vih6EQrLZwOgIyhiO67cCjlyDRFSWzDrWw99mxxjWyR07m49jyOqqvpj46u4kk9B...  
 CL.NcAJVe+teZqfOemtNLe96qw+I3pyeJz.socMxm2V1fqP:Wils6adV6qRnNx461jct7oAitEw7LQcVlPt2nJ50alsWf3GtMv+Sczpxq==



**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**

<b>R.F.C.</b> UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ARAIZA, ALFONSO ESCORZA 900 CHIHUAHUA CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 <b>Uso CFDI:</b> G03 Gastos en general <b>Regimen Fiscal:</b> 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	<b>Referencia No.</b> A42699 <b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2024-02-12T15:59:51 <b>No. de Certificado</b> 00001000000704297464 <b>FOLIO FISCAL</b> CAC9861B-10ED-EF4C-810F-AE1756ED9746 <b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000702501858 <b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2024-02-12T17:01:33 <b>Rfc Proveedor Certificación</b> SCD110105654 <b>Leyenda</b>
---	--

<b>Habitación:</b> 313	<b>Personas:</b> 3	<b>Fecha Entrada :</b> 09/02/2024
<b>Folio Interno :</b> 41197	<b>Tarifa:</b> 1,700.00	<b>Fecha Salida:</b> 10/02/2024

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
-------	-------	--------	-------------	--------------	------------	---------



**Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT**

||1.1|CAC9861B-10ED-EF4C-810F-AE1756ED9746|2024-02-12T17:01:33|SCD110105654|d11TQa0gaK/pWyt3E2IMTzhAh15uq+Kiy2byqSNmPjCNUePzT0Ro/qld2hdF14gsXp4Vf0BpxVITwbx+SXG/8Wr0WyTk0RJTuqnhLxA+mOKbuI2DqEHSI/6bZIRI/LJuP8sd7WwOPQ3jjEDzxuiJhfdWjLloZNrFY647i12esKt7wvaSaHTmGg1J23SosbUJVLyicCAxWrtCggiPhPokbSyfpGt7aOF9vmgk4WjJJInfhombHMw8kwGWy1BAqh2UqNkaRU9K4A+qh0IfJnv3TsQYNpTbmkpvP3I+uXLf0Ij+wLs3QYFd1BZBDWT7meYFAzBDVelQ3iojb1Y5n5Z+g==|00001000000702501858|

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**OPERADO**  
 2024  
**CON RECURSOS PROPIOS**



## 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:** 182546  
**Nombre del proveedor:** CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA  
**RFC:** CHF9504121Z4  
**Fecha de validación de Factura:** 19/02/2024  
**Importe:** \$2,297.00

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 42699  
**Folio Fiscal:** CAC9861B-10ED-EF4C-810F-AE1756ED9746  
**Forma de Pago:** Por definir  
**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**

<b>R.F.C.</b> UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ARAIZA, ALFONSO 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	<b>Referencia No.</b> A42701 <b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2024-02-12T16:06:49 <b>No. de Certificado</b> 00001000000704297464 <b>FOLIO FISCAL</b> 28CDD077-9CBA-4849-8884-EF007F3109E0 <b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000702501858 <b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2024-02-12T17:08:36 <b>Rfc Proveedor Certificacion</b> SCD110105654 <b>Leyenda</b>
---	--

<b>Habitación:</b> 313 <b>Folio Interno :</b> 41199	<b>Personas:</b> 3 <b>Tarifa:</b> 1,700.00	<b>Fecha Entrada :</b> 10/02/2024 <b>Fecha Salida:</b> 11/02/2024
--	---	--

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
10/02/2024	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0000313 313	1,517.86	1,517.86
ClaveUnidad E48 Unidad de servicio			ClaveProdS 90111800			
Impuesto Traslado: 002 IVA			Tipo Factor: Tasa			TasaOCuota: 0.080000
						Importe: 121.43
						<b>Subtotal</b> 1,517.86
						<b>8% IVA</b> 121.43
						<b>4% ISH</b> 60.71
						<b>Total</b> 1,700.00

[UN MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.]	CUENTAS POR COBRAR
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 1,700.00 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**

EutxwROUFSc6hmH7SL3QZWy7apMukzECleQ4mU1TNmaPmeXMs3bxmGCH6ZBHNNScISOjslIT009d9RhBmGnJkVo+ZBjB7Bv9y3dL9BQk+HbncDzIHhW  
 uSYMhAhhHf5dP1jPRbquzdPSG0P08rGex0KJfc1NXfzl2muqosM97TbVS0VpDqhWsU7Rqk/Am4COslSd70tn1g+vPllpqd20qEXXVS38h/KmmAZ2aoLQZ+AF  
 YfNlwHq15NqtavB4wPMG29t+dF1JYlh/ef0dqr4bkUpOpkWiMOAiCsDfM7s1qbGW8lxVDDno/DYHYkkXhnQ5YlpRLAKUcn+7aEVXDqEg==|0000100  
 0000702501858|

**Sello del SAT**

hNwmPdupseuk5F0vSAN4BbSTAjwj1ZLv7v8zjRZzvUn/InRuJfGbT8veMRz+wC3DBIv4ik0v6L+utuuEX3GKDzc7koPO3pk4dM0SdgpVUAf3SojDBb2MaGyC  
 XOTzPb98komiAiCrxR0tE5e3y33iMymTwSKzVKUqGYPI8uL4VZti+xJcmfLegm+xtvotfblO3fzuxKie43NN+NlxlvDh6gl4VWR8+WOKPlicsvPhyKMM0PFnq  
 f72zLPe7AQoAw5M3go17Uj5vAxn0HgSULBX5TBgo1JFUzTz8c4IS93ajwbYkscl.bTSb1kHkrI9yB+xQ4uXDU32CPKJSejNwM0P08rGex0KJfc1NXfzl2muq  
 osM97TbVS0VpDqhWsU7Rqk/Am4COslSd70tn1g+vPllpqd20qEXXVS38h/KmmAZ2aoLQZ+AFYfNlwHq15NqtavB4wPMG29t+dF1JYlh/ef0dqr4bkUpOpkWiMOAiCsDfM7s1qbGW8lxVDDno/DYHYkkXhnQ5YlpRLAKUcn+7aEVXDqEg==|0000100  
 0000702501858|

**OPERADO**  
 2024  
**CON RECURSOS PROPIOS**



**Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT**

||1.1|28CDD077-9CBA-4849-8884-EF007F3109E0|2024-02-12T17:08:36|SCD110105654|EutxwROUFSc6hmH7SL3QZWy7apMukzECleQ4mU1TNmaPmeXMs3bxmGCH6ZBHNNScISOjslIT009d9RhBmGnJkVo+ZBjB7Bv9y3dL9BQk+HbncDzIHhWuSYMhAhhHf5dP1jPRbquzdPSG0P08rGex0KJfc1NXfzl2muqosM97TbVS0VpDqhWsU7Rqk/Am4COslSd70tn1g+vPllpqd20qEXXVS38h/KmmAZ2aoLQZ+AFYfNlwHq15NqtavB4wPMG29t+dF1JYlh/ef0dqr4bkUpOpkWiMOAiCsDfM7s1qbGW8lxVDDno/DYHYkkXhnQ5YlpRLAKUcn+7aEVXDqEg==|00001000000702501858||

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



### 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:** 182399  
**Nombre del proveedor:** CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA  
**RFC:** CHF9504121Z4  
**Fecha de validación de Factura:** 13/02/2024  
**Importe:** \$1,700.00

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 42701  
**Folio Fiscal:** 28CDD077-9CBA-4849-8884-EF007F3109E0  
**Forma de Pago:** Por definir  
**RFC Emisor:** CHF9504121Z4

**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  
  
ESMERALDA

No. Impre .: Hrs. abre : 21:20  
Folio Oper : 000004 Hrs. Impre.: 21:25

ORIGINA *monsenath R.*  
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO  
0024 4 00022 001 09/Feb/24 375980

1.000 BUFF. COM. LUN. A VIE 199.00

21:20 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:RS250184375980

Fir/Sign: \_\_\_\_\_

Nom/Name: *Carlos Cruz*

Hab/Room: *313*

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  
  
ESMERALDA *monsenath R.*

No. Impre .: 01 Hrs. abre : 21:20  
Folio Oper : 000009 Hrs. Impre.: 21:26

C O P I A  
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO  
0024 9 00022 001 09/Feb/24 375985

1.000 BUFF. COM. LUN. A VIE 199.00

21:20 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:RS260184375985

Fir/Sign: *313*

Nom/Name: *Alfonso Arce*

Hab/Room: \_\_\_\_\_

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

11

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

ESMERALDA *Monseñor R.*

No. Impre .: Hrs. abre : 21:20  
Folio Oper : 000011 Hrs. Impre.: 21:27

O R I G I N A L  
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO  
0024 11 00022 001 09/Feb/24 375987

1.000 BUFF. COM. LUN. A VIE 199.00

Totales : 184.26  
21:20 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 D1s : 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:RS270184375987

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

Fir/Sign: \_\_\_\_\_

Nom/Name: *Ornela Hernandez*

Hab/Room: *313*



**ROL OFICIAL DE JUEGOS**  
**CONFERENCIA NORTE**  
**2023-24**

LOCAL	VS	VISITA	FECHA	HORA	LUGAR
Tec Mty Laguna	vs	UACH	viernes, 27 de octubre de 2023	08:00:00 p. m.	Arena Borrégos
IBERO Torreón	vs	UACH	sábado, 28 de octubre de 2023	02:00:00 p. m.	Gimnasio Auditorio de la IBERO Torreón
UACJ	vs	UACH	sábado, 10 de febrero de 2024	07:00:00 p. m.	Gimnasio Universitario de la UACJ
UANE	vs	UACH	viernes, 16 de febrero de 2024	07:00:00 p. m.	Gimnasio de la UANE Campus Saltillo
UDEM	vs	UACH	sábado, 17 de febrero de 2024	02:00:00 p. m.	Centro Deportivo FUD
Tec Mty Chihuahua	vs	UACH	jueves, 22 de febrero de 2024	03:00:00 p. m.	Gimnasio del Tec Mty Chihuahua
UAZ	vs	UACH	viernes, 8 de marzo de 2024	06:00:00 p. m.	Gimnasio Universitario del Campus Siglo XXI
UAL	vs	UACH	sábado, 9 de marzo de 2024	02:00:00 p. m.	Gimnasio de la UAL

**OPERADO**

2024

CON RECURSOS PROPIOS

MATRICULA	NOMBRE	CURP	RFC	
	MUNOZ NEVAREZ MARCELO			ATLETA
	SAENZ CHACON RICARDO ABRAHAM			ATLETA
	SOTO LOYA LUIS ANGEL			ATLETA
	TORRES TERRAZAS JESUS ALFONSO			ATLETA
	BRIANO VARGAS BRIAN ARIEL			ATLETA
	CHAVEZ NEVAREZ JAIME ALBERTO			ATLETA
	CHAVEZ MIRAMONTES LUIS ANGEL			ATLETA
	CERVANTES GUTIERRES KARIM			ATLETA
	GONZALEZ DELGADILLO RODOLFO			ATLETA
	RAMIREZ RESENDEZ EDWIN YAHIR			ATLETA
	RIOS DIAZ ABRAHAM			ATLETA
	GARCIA GUTIERREZ ALBERTO			ATLETA
	AVALOS VAZQUEZ RAMON OSWALDO			ATLETA
	GAMEROS LEYVA CESAR ALONSO			ATLETA
	APODACA RASCON JAN CRISTIAN			ATLETA
	LOPEZ DOMINGUEZ JUAN JESUS			ATLETA
	TREJO DELGADO PATRICIO			ATLETA
	ALFONSO ARAIZA CONTRERAS			ENTRENADOR
VOLUNTARIO	OMAR HIDIAM HERNÁNDEZ ZARAGOZA			ENTRENADOR AUX.
	ANTONIO VALDEZ VALLES			PARAMEDICO

\*\*LISTADO PRELIMINAR EL CUAL SERÁ AJUSTADO A 12 ATLETAS, 2 ENTRENADORES Y 1 PARAMÉDICO

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

Chihuahua, Chih; a 24 de enero del 2024

LIC. OSCAR JAIME ERIVES HERNÁNDEZ  
DIRECCIÓN DE DEPORTES, ACTIVIDADES FÍSICAS Y RECREATIVAS  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
P R E S E N T E.-

El suscrito, Omar Adrían Hernández Zaragoza de nacionalidad MEXICANA, con documento de identificación INE, número [REDACTED], por medio del presente documento, manifiesto el interés de participar como voluntario en la Dirección de Deportes, Actividades Físicas y Recreativas, de la Universidad Autónoma de Chihuahua, por lo que le solicito a usted se me permita desempeñarme como voluntario dentro del área de Basquetbol VAREZOL. Por lo que no se crearán relaciones de carácter laboral con la Universidad Autónoma de Chihuahua, a la que en ningún caso consideraré como patrón.

En virtud de lo anterior, reconozco y acepto que será bajo mi total responsabilidad cualquier situación que llegase a suscitarse durante el desarrollo de mi actividad, por lo que:

- I. Expresamente deslindo a la Universidad Autónoma de Chihuahua, así como a sus directivos, funcionarios y su personal de cualquier responsabilidad ya sea civil, penal, administrativa y de cualquier índole, derivada de cualquier clase de daños, accidentes, enfermedades, lesiones, problemas físicos y/o mentales que se pudieran ocasionar como resultado de mi participación, negligencia, impericia, omisión de auxilio, cuidado o supervisión.
- II. Declaro que soy mayor de edad, en condiciones físicas y mentales para suscribir la presente.
- III. Declaro bajo protesta de decir verdad, que mi participación en dicho (entrenamientos, prácticas deportivas, viajes, torneos, etc., según sea el caso), es voluntaria y en pleno conocimiento de que no cuento con garantía alguna de la prestación de un servicio médico por parte de la Coordinación de Deportes, Activación Física y Recreación, remuneración o relación laboral ni contractual con la Universidad Autónoma de Chihuahua.
- IV. Me comprometo cumplir con estricto apego las disposiciones que en materia de seguridad e higiene determinen las autoridades sanitarias federales, estatales y Universitarias correspondientes; privilegiando en todo momento la salud de los deportistas y personal de la Universidad.

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

Manifiesto que los datos asentados en la presente, así como los documentos entregados son ciertos y cualquier omisión en las mismas, así como la responsabilidad derivada de ello, es única y exclusivamente de quién suscribe.

Adjunto a la presente copia de mi identificación oficial.

ATENTAMENTE

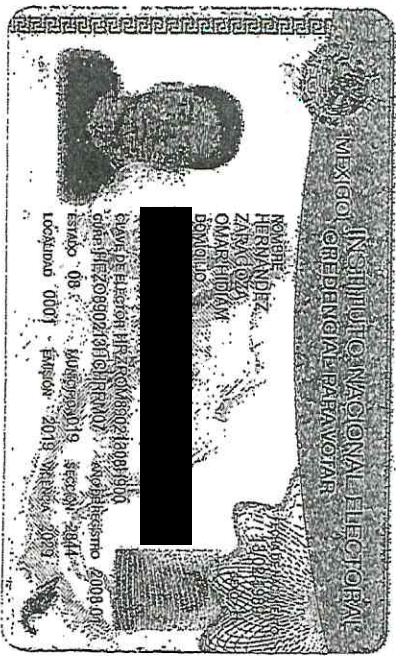
Omar Hernández Hernández Zaragoza

(nombre y firma)

**OPERADO**

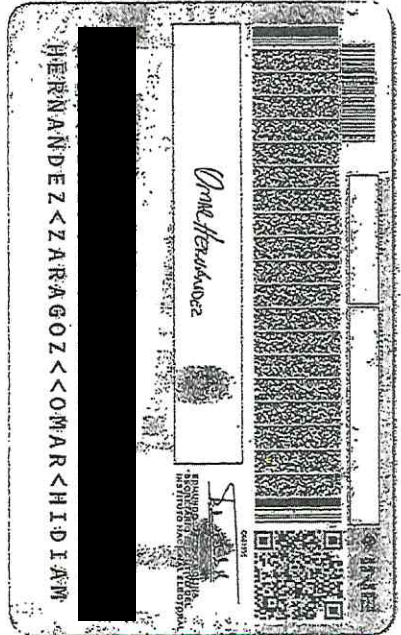
2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
SECRETARÍA DE ELECTORAL

Nombre: **HERNANDO ZARRAGOZA COMARCHO IDIÁN**  
Código de identificación: [REDACTED]  
Estado: **08** Municipio: **019** Sección: **004**  
Localidad: **0007** - Fecha: **2019** - Versión: **003**



HERNANDEZ<ZARRAGOZ<<COMAR<HIDIAN

*Hernando*



**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO [REDACTED]

**Urgente, basquetbol varonil**

1 mensaje

Leslie Yadira Jimenez Bejarano [REDACTED]

13 de febrero de 2024, 12:49

Para: ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO [REDACTED]

Cc: Yaxel Aracely Gonzalez Aguilera [REDACTED]

Buenos días C.P. Erika Zapata, el motivo de mi correo es acerca del viático a nombre del entrenador de básquetbol varonil Alfonso Araiza Contreras, quien junto con el equipo se encuentra el día de hoy 10/02/2024 en Juárez, Chihuahua para llevar a cabo su juego de temporada de la liga ABE vs Indios de la UACJ, te informo que debido a un accidente en la carretera Juárez-Chihuahua el día de ayer 09-02-2024 y hasta el momento, no se les está permitiendo el paso a los vehículos en cualquiera sentidos, por lo que solicitamos de su apoyo para alargar la estancia una noche más a todo el equipo, choferes y fisioterapeuta para la noche de hoy 10/02/2024 con alimentos incluidos, esto con la finalidad de resguardar la seguridad de quienes representan a esta universidad.

Cualquier duda estoy a tus órdenes, saludos.

M.A.R.H. Leslie Y. Jiménez Bejarano

Depto. de Presupuestos y Compras

DDAFyR UACH

Tel. 4391500 Ext. 2604

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**





ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO &lt;[REDACTED]&gt;

**Cancelación reserva Alfonso Araiza (basquetbol Varonil)**

1 mensaje

Leslie Yadira Jimenez Bejarano &lt;[REDACTED]&gt;

13 de febrero de 2024, 13:04

Para: ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO &lt;[REDACTED]&gt;

Cc: Yaxel Aracely Gonzalez Aguilera &lt;[REDACTED]&gt;

Buenas tardes C.P. Erika Zapata, con base al correo anterior donde solicitamos una noche extra para el equipo de basquetbol varonil en cd. Juárez, te comento que nos acaban de informar que el bloqueo en la carretera Juarez-Chihuahua ya ha sido retirado permitiendo el paso a los vehículos, por lo que pido de tu apoyo para cancelar la reservación realizada para el día de hoy 10-02-2024 pues se seguirán los planes planteados en la solicitud de viáticos a nombre de Alfonso Araiza Contreras.



Cualquier duda estoy a tus órdenes.

Saludos

M.A.R.H. Leslie Y. Jiménez Bejarano

Depto. de Presupuestos y Compras

DDAFyR UACH

Tel. 4391500 Ext. 2604

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Lugar: Chihuahua, Chih  
Fecha: 30/01/2024

**SOLICITUD DE RESERVACIÓN  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

**HOTEL MARIA BONITA**

Att'n: Lucero Cereceres

E-mail: [REDACTED]

Tel: [REDACTED]

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
ALFONSO ARAIZA	09/02/2024	10/02/2024	TRIPLE	3	240209004

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:

[REDACTED]

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

Atentamente:



*Karen Martínez*  
L.A.E. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS  
Director Administrativo

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Lugar:  
Fecha:

Chihuahua, Chih  
10/02/2024

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
MIGUEL TORRES	10/02/2024	11/02/2024	SENCILLA	1	240210026
ALFONSO ARAIZA	10/02/2024	11/02/2024	TRIPLE	3	
EQUIPO BASQUETBOL	10/02/2024	11/02/2024	3 CUADRUPLES	12	

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

**OPERADO**

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Atentamente:



P.A. *[Signature]* Karen Martínez

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA



# HOTEL MARIA BONITA SAN LORENZO

## PREREGISTRO

**HABITACIÓN : 313**

**FOLIO REG. : 0**

TIPO HAB. : SUITE DOBLE

FECHA DE ENTRADA : 09/febrero/2024

FECHA DE SALIDA : 10/febrero/2024

TARIFA : CONVENIO-1

HORA LLEGADA :

ADULTOS : 3

NOMBRE : ARAIZA, ALFONSO

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 : CXC

T.IMPORTE : 1,700.00

EMAIL. : A@GMAIL.COM

IDENTIFICACIÓN :

TELEFONO : 1

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 : **10/febrero/2024**

ARAIZA ALFONSO

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**

Alfonso Araiza

Orma Hernandez

Carlos Cruz



**TICKET WEB**  
**CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA SA DE CV**  
**AV. RAFAEL PEREZ SERNA #1721 MAGNAPLEX**  
**CP 32419 CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA**  
**TEL. 656 6270303**

**Folio Web: THS33590145400**  
**Facturar en: www.hotelesmariabonita.com**

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	09/02/2024	FechaLlegada
ARAIZA ALFONSO	10/02/2024	FechaSalida
ESCORZA 900	3	Personas
CHIHUAHUA CENTRO	1,700.00	ImporteTarifa
CHIHUAHUA/CHIHUAHUA		
UAC681018EG1	31000	
FolioInterno 31300	Habitacion 313	

FECHA		FOLIO	HAB	IMPORTE	
1	09/02/2024 RESTAURANTE	375980	313	184.26	
2	09/02/2024 RESTAURANTE	375985	313	184.26	
3	09/02/2024 RESTAURANTE	375987	313	184.26	
4	09/02/2024 HOSPEDAJE	246048	313	1,517.86	
	* * SUB-TOTAL * *				2,070.64
	IVA				165.65
	4% SOBRE HOSPEDAJE				60.71
	* * T O T A L * *				2,297.00

[DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. ]

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



APELLIDO PATERNO / Surname  
**ARAIZA**

APELLIDO MATERNO / M. Name  
**CONTRERAS**

NOMBRE / Name  
**ALFONSO**

CURP / Population ID  
[REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO / DOB  
**01/05/1975**

FECHA DE EXPEDICIÓN / ISSUED  
**08/03/2021**

FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON  
**08/03/2027**

Tipo de licencia / Class  
**AUTOMOVILISTA PARTICULAR**

FOLIO / DOCUMENT  
**1000494270**

MEXICO

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



Usr: Victoria Palomec  
Rep: rptPoliza

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: P03148 Del 12/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 26/feb./2024 12:57 p. m.  
Página | 1

Concepto: UC 1700 HOSPEDAJE PARA ALFONSO ARAIZA CONTRERAS A CD. JUAREZ DEL 09 FEBRERO. GD Compra : 2311  
Factura: 9746, 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-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,236.29		FF:14898, GD Compra : 2311 Factura: 9746, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0002	8250-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$60.71		FF:14898, GD Compra : 2311 Factura: 9746, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0003	8250-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,639.29		FF:14898, GD Compra : 2311 Factura: 9746, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0004	8250-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$60.71		FF:14898, GD Compra : 2311 Factura: 9746, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0005	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,236.29	FF:14898, GD Compra : 2311 Factura: 9746, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0006	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$60.71	FF:14898, GD Compra : 2311 Factura: 9746, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0007	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,639.29	FF:14898, GD Compra : 2311 Factura: 9746, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0008	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$60.71	FF:14898, GD Compra : 2311 Factura: 9746, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0009	5137-37501	Viáticos en el país	\$3,997.00		FF:14898, GD Compra : 2311 Factura: 9746, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0010	2112-1-000602	CORPORACION HOTELERA DE LA		\$3,997.00	FF:14898, GD Compra : 2311 Factura: 9746, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>7,994.00</u>	<u>7,994.00</u>	

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



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

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

---

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

Número de cuenta



CLABE:

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

Código de Cliente 05258607

**OPERADO**  
2024  
**CON RECURSOS PROPIOS**





Fecha y hora de consulta

06/03/2024 10:59:27 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: KMENDOZA

Poder: 100%

### Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: CR 5415 FACT 42699

Importe de la operación: 3,997.00 MXP

Cuenta de retiro:

Cuenta de depósito:

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE  
CHIHUAHUATitular de la cuenta: CORPORACION HOTELERA DE  
LA FRO

Nombre banco destino: SANTANDER

Fecha de creación: 06/03/2024

Fecha de aplicación: 06/03/2024

Concepto de pago: CR 5415 FACT A42699

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6551399990

Hora de captura en el canal: 10:59:24

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000260274

Clave de rastreo: 002601002403060000260274

Folio de firma: 0001270323

Folio único: 1401202403061059240001270329

### Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

### Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	KMENDOZA	--- %	06/03/2024
FIRMO	KMENDOZA	100 %	06/03/2024

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

OPERADO

[www.bbvanetcash.mx](http://www.bbvanetcash.mx)

2024

CON RECURSOS PROPIOS