



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
Sumas iguales =>			<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	
conforme a la legislación aplicable.	
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
OPERADO	Vo.Bo. Contabilidad
LA FOR	DIRECCION ADMINISTRATIVA
	Fecha de Revisión: 23/03/2023
2024	María Luisa Ontiveros

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

\$ 3,997.00

Version: 4.0
 Tipo Comprobante: I Ingreso

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

R.F.C. 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	Referencia No. A42699 Fecha y Hora de Emisión 2024-02-12T15:59:51 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL CAC9861B-10ED-EF4C-810F-AE1756ED9746 No. de Certificado del SAT 00001000000702501858 Fecha y Hora de Certificación 2024-02-12T17:01:33 Rfc Proveedor Certificación SCD110105654 Leyenda
---	--

Habitación: 313	Personas: 3	Fecha Entrada : 09/02/2024
Folio Interno : 41197	Tarifa: 1,700.00	Fecha Salida: 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
					Subtotal	2,070.64
					8% IVA	165.65
					4% ISH	60.71
					Total	2,297.00

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



CUENTAS POR COBRAR

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) UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA RECIBIDO 26 FEB. 2024 Cuenta 6714
---	---

Sello Digital del CFDI
 DEPTO. DE CONTABILIDAD
OPERADO
 d1ITQa0gaK/pWyt3E2IMTzhAhi5uq+Kiy2byqSNmPJeNUEPzT0Ro/qld2hdF14gsXp4Vf0BpxV1Twbx+XSG/8Wr0Wv...
 I/LJuP8sd7WwOPQ3jJEDzxuiJhfdWjLioZNRfY647i12esK17wgvaSaHTmGg1J23SosbUJVLyicCAxWrtCggiPhPokbSYlpG7aOF9vmgk4WjJJInthombHMw8kwG
 Wy1BAqh2UqNkaRU9K4A+qh0iJnv3TsQYNpTbmKpvP31+uXLF0ij+wLs3QYfD1BZBDWT7meYFAzBDVeiQ3iojb1Y5n5Z+g==

Sello del SAT
 fN1dCW4ExO+CRy3K1BpW1Vih6EQrLZwOgIyhiO67cCjlyDRFSWzDrWw99mxxjWyR07m49jyOqqvpj46u4kk9BYPW153mEYBjlyAjv4+nlpY2tk2K0IC+OPCq
 LoEtVxmLuf7997ojk4TloSK1QSNgPLJZewR5djNwisMuaRzbCnc21.eAmqKw9lvGERx5Y8C1ueE1I0IZ3JGCU5BGfidw60e52QDREEbm641e+NDjWeB5F0yG
 CL.NcAJVe+teZqfOemtNLe96qw+I3pyeJz.socMxm2V1fqPiWils6adV6qRnNx461jct7oAitEw7L.QcVlPt2nJ50alsWf3GtMv+Sczpxqg==



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 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	Referencia No. A42699 Fecha y Hora de Emisión 2024-02-12T15:59:51 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL CAC9861B-10ED-EF4C-810F-AE1756ED9746 No. de Certificado del SAT 00001000000702501858 Fecha y Hora de Certificación 2024-02-12T17:01:33 Rfc Proveedor Certificación SCD110105654 Leyenda
---	--

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

R.F.C. 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

Referencia No. A42701
 Fecha y Hora de Emisión 2024-02-12T16:06:49
 No. de Certificado 00001000000704297464
FOLIO FISCAL
 28CDD077-9CBA-4849-8884-EF007F3109E0
 No. de Certificado del SAT 00001000000702501858
 Fecha y Hora de Certificación 2024-02-12T17:08:36
 Rfc Proveedor Certificacion SCD110105654
 Leyenda

Habitación: 313	Personas: 3	Fecha Entrada: 10/02/2024
Folio Interno: 41199	Tarifa: 1,700.00	Fecha Salida: 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
Subtotal						1,517.86
8% IVA						121.43
4% ISH						60.71
Total						1,700.00

[UN MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.]
 Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido Cuentas por Cobrar
 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
 uSYMhAhhHf5dP1jPRbquzdPSG0P08rGex0KJfc1NXfzI2muqosM97TbVS0VpDqhWsU7Rqk/Am4COslSd70tn1g+vPllpqd20qEXXVS38h/KmmAZ2aoLQZ+AFY1NlwHq15NqtavB4wPMG29t+dF1JYlh/ef0dger4bkUpOpkWiMOAiCsDfM7s1qbGW8lxVDDno/DYHYkkXhnQ5YlpRlAKUcn+7aEVXDqEg==|0000100000702501858|

Sello del SAT

hNwmPdupseuk5F0vSAN4BbSTAjwj1ZLv7v8zjRZzvUn/InRuIfgbT8veMRz+wC3DBIv4ik0v6L+utuuEX3GKDzc7koPO3pk4dM0SdgpVUA1BSojDBb2MaGyC
 XOTzPb98komiAiCrxR0tE5e3y33iMymTwSKzVKUqGYPI8uL4VZtI+xJcmfLegm+xtvotfblO3fzuxKie43NN+NlxlvDh6gl4VWR8+WOKPlicsvPhyKMM0PFnq
 f72zLPe7AQoAw5M3go17Uj5vAxn0HgSULBX5TBgo1JFUzTz8c4IS93ajwbYkscl.bTSb1kHkrI9yB+xQ4uXDU32CPKJSejNwM0P08rGex0KJfc1NXfzI2muqosM97TbVS0VpDqhWsU7Rqk/Am4COslSd70tn1g+vPllpqd20qEXXVS38h/KmmAZ2aoLQZ+AFY1NlwHq15NqtavB4wPMG29t+dF1JYlh/ef0dger4bkUpOpkWiMOAiCsDfM7s1qbGW8lxVDDno/DYHYkkXhnQ5YlpRlAKUcn+7aEVXDqEg==|0000100000702501858|

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+HbncDzIHhWuSYMhAhhHf5dP1jPRbquzdPSG0P08rGex0KJfc1NXfzI2muqosM97TbVS0VpDqhWsU7Rqk/Am4COslSd70tn1g+vPllpqd20qEXXVS38h/KmmAZ2aoLQZ+AFY1NlwHq15NqtavB4wPMG29t+dF1JYlh/ef0dger4bkUpOpkWiMOAiCsDfM7s1qbGW8lxVDDno/DYHYkkXhnQ5YlpRlAKUcn+7aEVXDqEg==|0000100000702501858||

"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 *monserath 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 *monserath 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 IEERO 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 considerare 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

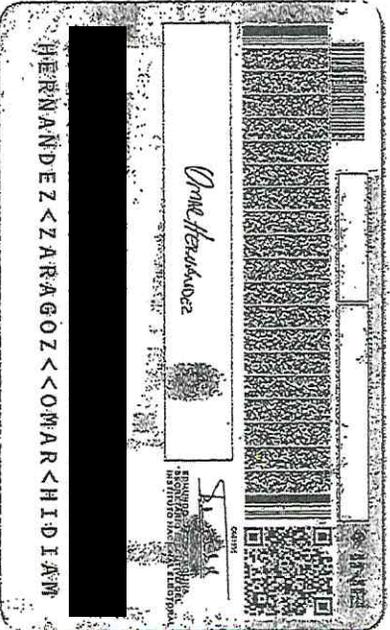
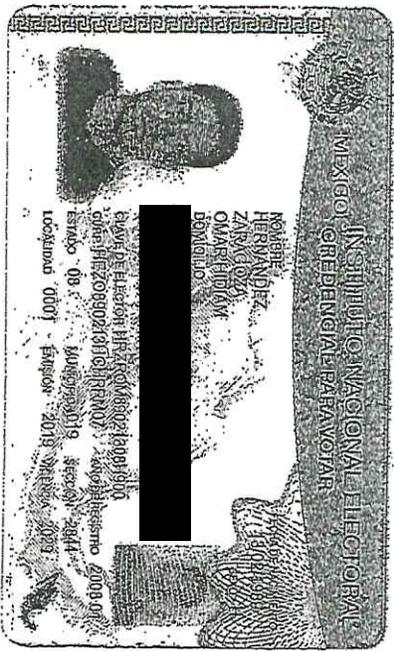
Omar Hidalgo Hernández Zaragoza

(nombre y firma)

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



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. X

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 <[REDACTED]>

Cancelación reserva Alfonso Araiza (basquetbol Varonil)

1 mensaje

Leslie Yadira Jimenez Bejarano <[REDACTED]>

13 de febrero de 2024, 13:04

Para: ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO <[REDACTED]>

Cc: Yaxel Aracely Gonzalez Aguilera <[REDACTED]>

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
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



APPELLIDO PATERNO / LAST NAME
ARAIZA

APPELLIDO MATERNO / M.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 ID
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.
Sumas iguales =>			<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**

Número de cuenta



CLABE:

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

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: [REDACTED]

Cuenta de depósito: [REDACTED]

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

2024

CON RECURSOS PROPIOS