



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

CALLE ESCORZA No. 900
TELS. 442-0000 Y 442-0035 EXT. 6318
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000
MÉXICO

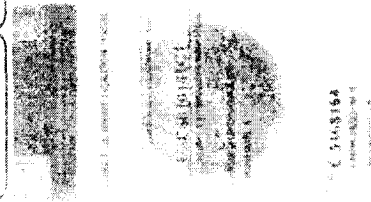
R.F.C. UAC 681018 EG1

ORDEN DE PAGO
A-1568

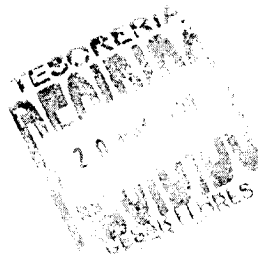
DÍA	MES	AÑO
20	05	2020

** Importe de la cotización: \$507.00 con iva
 Proveedor: 007497
 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S
 A P I DE CV
 CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.605
 OMS 131023-NU1

REQUISICION DE MATERIALES No. 9417
 CARGO 4700-4712 FONDO : 1001




IRVASE FACTURARNOS A LA INSTITUCION LOS SIGUIENTES ARTICULOS SEGUN COTIZACIONES QUE NOS PROPORCIONARON EL DIA DE DEL

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002 391	RESERVACION 146329 HOSPEDAJE/CASA GRANDE ANA PALACIOS 19-21.02.20 CUUYC 6171 ASISTE A CAPACITACION	507.00	507.00
				
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 9417</p>			<p>SubTotal: 507.00 (-) Retenc.: 0.00 % Descuento: 0.00 IVA: 0.00 % Anticipo: TOTAL PESOS: 507.00</p>	

RESERVACIONES
 RESERVACION 146329 HOSPEDAJE/CASA GRANDE ANA PALACIOS 19-21.02.20 CUUYC 6171 ASISTE A CAPACITACION DE CURSO SPSS SEGUIMIENTO A EGRESADOS

FAVOR DE ACOMPAÑAR ESTA ORDEN CON LA FACTURA PAR PROCEDER AL PAGO

PROVEEDOR


JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
M. C. FRANCISCO MARQUEZ SALCIDO
 Director Administrativo



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Lugar:
Fecha:

Chihuahua, Ch.h
10.02.20

SOLICITUD DE RESERVACION

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

4507
casa 7497
grate
4700 8
4712 391

HOTEL CASA GRANDE

Attn: LIC. SARAH MEDINA

E-mail: sarah.medina@hotelesprisma.com

Tel:

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

Nombre del Huesped	Fecha de Entrada	Fecha de salida	Tipo de habitacion	No. De personas	Clave de Reservacion
ANA XITLALIC PALACIOS AYALA	19.02.20	21.02.20	SENCILLA	1	146329

Seva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Lic. Sarah Medina

Forma de pago

La empresa se hace responsable por el pago de los siguientes conceptos:

Marcar 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

391 527 2
100 9117

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
UACGS1018FG1
CALLE ESCORZA #900
COC. CENTRO
CP 31000

Forma de Pago: Por definir
Metodo de pago: PPD
No. Cuenta
Cuenta Clabe
Banco

Enviar factura a la siguiente dirección:

fin@finanzas@uaqh.mx

Atentamente:

M.C. FRANCISCO MARQUEZ SALCIDO
Director Administrativo

Nombre
Finanzas

FRANCISCO MARQUEZ SALCIDO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha	26.06.20		
No. Empleado	24575		
Apellido	ANA XITLALIC PALACIOS AYALA		
Departamento	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		
Asignación	4760		
Dirección (Calle y número de casa)	CALLE DE VICTORIANO VARGAS		
Transporte	Autobús	Autobús Público	Auto Particular
Costo	Autobús: 2400	Autobús Público: 140	Auto Particular: 0
Comidas	CIUDADAHUERA: 15000		Hospedaje: 0
Comidas	Restaurantes de hotel: 0		
Salario de vacaciones	0		
Fecha	Desde: 19 DE FEBRERO 2020	Hasta: 03 MAR	Programa de estudio: 24000
Fecha	Desde: 11 DE FEBRERO 2020	Hasta: 11 FEB	Modo de pago: 0
Código de identificación	550200486	Estado	CHIHUAHUA
Código de biblioteca	017 162 0450200486 5	Cel. Contacto	627 016107

JUSTIFICACION DEL VIAJE

MEMORIAL A LA COMISION
 ASISTENCIA A CAPACITACION DE GERENTES EN EL MANEJO DE RECURSOS CON DURACION DE 4 DIAS
 EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA
 EL ANO MIL NOVECIENTOS VEINTIENES Y VEINTE

AUTORIZACION

DIRECTOR GENERAL [Firma] Nombre	COORDINADOR ADMINISTRATIVO [Firma] Nombre	DIRECTOR COORDINADOR DE AREA [Firma] Nombre	DIRECTOR ADMINISTRATIVO [Firma] Nombre
---------------------------------------	---	---	--

RECIBO DE GASTOS COMPROBADO O DESCUENTO VIA NOMINA

Recibo de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 2,400.00
 POR EL CUMPLIMIENTO DE GASTOS DE VIAJE EN EL PRESENTE VIAJE

Por concepto de gastos a comprobar en comisión concedida y solicitada en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos que se realicen en la comisión a dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje y en caso de tener algún pendiente a la Universidad por medio de la Caja Única.

Debo y Pagaré De no comprobar los gastos de la comisión concedida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua a realizar el descuento por nómina de la cantidad de \$ 2,400.00 en el cargo que me corresponde.

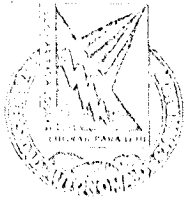
Fecha: 26 DE JUNIO DE 2020

Numero empleado: 24575
 Nombre: ANA XITLALIC PALACIOS AYALA
 Firma: [Firma]

APROBADO POR EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO
 [Firma]

Por los Boletines de Aviso
 Por los Boletines de Comprobación

Jose C. Ramirez
 1/16/2020



184

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Hgo. Parral, Chihuahua a 12 de febrero del 2020
CAI-42/2020

M.C. FRANCISCO MÁRQUEZ SALCIDO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA.

P R E S E N T E.-

Estimado Director, anteponiendo un cordial saludo y deseándole éxito en cada una de sus actividades, me permito solicitarle amablemente su apoyo para la gestión de viaticos por la cantidad de \$3316.00 pesos (Tres Mil trescientos dieciséis pesos 00/100 M N), para la Lic. Ana Xillalic Palacios Ayala, que asistirá a la ciudad de Chihuahua a capacitación de curso SPSS de seguimiento de egresados con duración de 3 días saldrá el día 19 al 21 de febrero, se solicita de igual forma hospedaje cerca del campus I.

Esperando contar con su apoyo y agradeciendo de antemano sus finas atenciones, quedo de usted.

ATENTAMENTE:

"LUCHAR PARA LOGRAR, LOGRAR PARA DAR"



M.S.I. ROBERTO CARLOS ARANDA TOSTADO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO CENTRO UNIVERSITARIO PARRAL

173

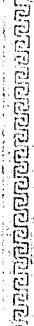
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CENTRO UNIVERSITARIO PARRAL

CENTRO UNIVERSITARIO PARRAL
Carretera Rosillo, Camp. I, No. 101, Cd. Chihuahua, I.
Chihuahua, Chih., México. C.P. 31000
Tel. (627) 227 22 94
Hoyos del Ciudad, Chih., México.
www.uach.mx





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PALACIOS
AYALA
ANA XITLALIC
DOMICILIO
C SECCION 9 10
COL INFONAVIT MINEROS 33629
HIDALGO DEL PARRAL, CHIH.
CLAVE DE ELECTOR PLAYAN88110708M400
CURP PAAA881107MCHLYN04 AÑO DE REGISTRO 2003 01
ESTADO C8 MUNICIPIO 032 SECCIÓN 1337
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

FECHA DE NACIMIENTO
07/11/1983





MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
 REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
 CREDENCIAL PARA VOTAR

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 PALACHOS
 AYALA
 ANA XITLALIC
 DOMICILIO
 C SECCION 9 10
 COL INFONAVIT MINEROS 33329
 HIDALGO DEL PARRAL ,CHIH.

FECHA DE NACIMIENTO
 07/17/1980

SEXO
 M

CLAVE DE ELECTOR P_AYAN88110708M400

CURP PAAA881107MCHLYN04 AÑO DE REGISTRO 2008/01

ESTADO 03 MUNICIPIO 032 SECCION 337

LOCALIDAD 0001 EMISION 2014 VIGENCIA 2024