

Conta Hospedaje

Conta: 7242

2809
2801

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

COORDINACIÓN DE DEPORTES

Nombre: Paul Alberto Martínez Granda No. Empleado: 26-abr-23
 Puesto: Chofer ACTIVACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN
 Adscripción: 1734
 Dirección, Coordinación ó Facultad: Dirección de Deportes, Actividades Físicas y Recreativas
 Transporte: Terrestre Auto UACH Particular
 Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje
 Destino: Juárez, Chihuahua. Escalas: Auto
 Número de acompañantes: 16
 Salida: Fecha: 27-abr-23 Hora: Durante el día Duración de la comisión: 4
 Regreso: Fecha: 30-abr-23 Hora: Durante el día No. de días: 4
 Cuenta de transferencia: Banco Bancomer
 Clabe Interbancaria: Cel. Contacto

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN
 Los equipos representativos de Judo y Boxeo viajarán al evento estatal del Consejo Nacional del Deporte de la Educación (CONDEE), a celebrarse el 27 y 29 de abril del presente en cd. Juárez, Chihuahua es por eso que amablemente se solicita:
 Vehículo de la dependencia placas ETH218A con efectivo complementario para gasolina \$ 1,696.00
 Hospedaje
 **Apoyo para atletas
 2 habitaciones cuádruples para la noche del 27-04-2023
 1 habitación doble para la noche del 28-04-2023
 1 habitaciones sencilla para la noche del 28-04-2023
 2 alimentos en tránsito para 11 atletas a razón de \$150 \$ 3,300.00
 Alimentos en hotel o Box Lunch
 8 cenas para el 27-04-2023; 8 desayunos y 11 comidas para el 28-04-2023; 3 desayunos y 3 comidas para el 29-04-2023
 **Viáticos para entrenadores, Choferes y Paramédico
 2 habitaciones dobles para la noche del 27-04-2023
 2 habitaciones dobles para la noche del 28-04-2023
 2 alimentos en tránsito para 5 personas a razón de \$150 \$ 1,500.00
 Alimentos en hotel o Box Lunch
 Alimentos en hotel o Box Lunch
 3 cenas para el 27-04-2023; 3 desayunos y 6 comidas para el 28-04-2023; 4 desayunos y 4 comidas para el 29-04-2023
 Imprevistos de cualquier índole \$ 1,600.00
 Cabe hacer mención que el presente viático se mandó con anterioridad, pero debido a los cambios realizados para el regional de Judo las fechas del mismo se tuvieron que modificar, esto ya que se tomó la decisión de que dicho deporte no fuera parte de la competencia del regional debido a que no cuenta con el material necesario para llevar a cabo la competencia. Se adjunta oficio de justificación.
 TOTAL \$ 7,996.00

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: Paul Alberto Martínez Granda Nombre
 SECRETARIO ADMINISTRATIVO: M.A. Navel Arce S. González Acuña Nombre
 DIRECTOR COORDINADOR O COORDINADOR/A ÁREA: Lic. Oscar Jaime Flores Hernández Nombre
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO: Lic. Alberto Elay Espino Dickens Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NOMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 7,996.00
 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 \$ 7,996.00 conforme a la legislación aplicable.
 Chihuahua, Chih. a 26 día de 6 mes de 2023 año
 Número empleado: 26-abr-23 Firma: Paul Alberto Martínez Granda
 Nombre: Paul Alberto Martínez Granda Autorizo

APLICACION CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal NO
 Adeudos pendientes NO
 Por los Boletos de Avión: NO
 Por los Gastos a Comprobar: NO
 VIA FOR 01
 No. de Revisión: 1
 Fecha de Revisión: 23/03/2023
 Vo.Bo. Contabilidad

URGENTE

CON RECURSOS PROPIOS

VIA FOR 01



CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA
 AV. SAN LORENZO, 1721, PARQUE INDUSTRIAL MAGNAPLEX
 CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32419
 R.F.C. CHF9504121ZA
 Expedición: 32419

Empleados
OACT

Version: 4.0

Tipo Comprobante: I Ingreso

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

R.F.C. UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA MORENA DIAZ, EDUARDO 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. A40907 Fecha y Hora de Emisión 2023-05-03T15:03:51 No. de Certificado 00001000000505604743 FOLIO FISCAL 176939E6-E086-4F15-99AF-489276BFBE47 No. de Certificado del SAT 00001000000504204971 Fecha y Hora de Certificación 2023-05-03T15:06:37 Rfc Proveedor Certificacion PPD101129EA3 Leyenda
--	--

Habitación: 324 Folio Interno : 39411	Personas: 2 Tarifa: 1,350.00	Fecha Entrada : 28/04/2023 Fecha Salida: 29/04/2023
--	---	--

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
28/04/2023	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0000001 324	1,205.36	1,205.36
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90111800		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	96.43
28/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0336107 324	166.67	166.67
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	13.33
28/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0336105 324	166.67	166.67
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	13.33
						Subtotal 1,538.70
						8% IVA 123.09
						4% ISH 48.21
						Total 1,710.00

[UN MIL SETECIENTOS DIEZ 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 1,710.00 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(A MOS) OPERADO FIRMA(S) 2023 CON RECURSOS PROPIOS
---	--

Sello Digital del CFDI

gkzkYRMwz6LBeuGZxJNeO/PTOtZA5oFW9tGBr3PEy8JG7HxtDGeDdrlLAtfdJdSHjOIKMdvPouK3D36wBotRYGpVpZcLVIIFuQv1/4fXuxFE7ONFQL7gg3u9jclNelWJakJ3grf+jBpWjlyjPXABghDIKaPHk/uEZIXPgYFn4kFynEflsh0bAPZDpn79vPxHJw4xmfAh6iiAo43PIFTbUe3Iw2zLDE9BhGUas9WsMrE5QuDC25LUr4IK206nJlxab6+K2pyRA6phbRRjp8snObt4VC2Q/dpJVScfPJn8N8R2TQufeaSQeX70hA/uYh9YvM9gkv8/6k/0sA4opLSyw==

Sello del SAT

jRW9AcG4agAUiNiqvll2E/ewMo7zJv8fGxacVV8beDox2plou0j1OGyN1N8foTXF5nQNMHWAjOEHCbupemSflFngmoBOKBNrjGKldDIQwfBDnNvA6te3xXMaV33I2Ku5lc3aFAZUNXo6/L4++3Y1wRgrdwuglrfqqGgTW3iNITNQ06bB4fkr5YBK6nQcXZx4uNNtcb0uyppg3M9N0dHadtE10+7dy4U0HEtGXhZ/uNe0L20R6V14rM034KihL+hri43upwAigAwnpYE6qmg2ZQGkUg0Dxj/BtITzXhqNGbPK5tpHw4HG5dhAkXbabcvpyDYVivk2+XmQanOX8R7j3FQ==



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. UAC681018EGI UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA MORENA DIAZ, EDUARDO 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. A40907 Fecha y Hora de Emisión 2023-05-03T15:03:51 No. de Certificado 00001000000505604743 FOLIO FISCAL 176939E6-E086-4F15-99AF-489276BFBE47 No. de Certificado del SAT 00001000000504204971 Fecha y Hora de Certificación 2023-05-03T15:06:37 Rfc Proveedor Certificacion PPD101129EA3 Leyenda
--	--

Habitación: 324	Personas: 2	Fecha Entrada : 28/04/2023
Folio Interno : 39411	Tarifa: 1,350.00	Fecha Salida: 29/04/2023

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



Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT

||1.1|176939E6-E086-4F15-99AF-489276BFBE47|2023-05-03T15:06:37|PPD101129EA3|gkzkYRMwz6LBeuGZxJNeO/PTOtZA5oFW9tGBr3PEy8JG7HxtdGeeDdrILAtfdJdSHjOIKMdvPouK3D36wBotRYGpVpZcLV1FuQv1/4fXuxFE7ONFQL7gg3u9jcLNeIWJakJ3grf+jBpWjlyjPXABghDIKaPHk/uEZ1XPgYFn4lkFynEfhse0bAPZDpn79vPxHJw4xmfAh6iiAo43PIFTbUe31w2zLDE9BhGUas9WsMrE5QuDC25LUr4IK206nJixab6+K2pyRA6phbRRjp8snObt4VC2Q/dpJVSctPjN8N8R2TQufeaSQeX7OhA/uYh9YvM9gkv8/6k/0sA4opLSyw==|00001000000504204971||

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

Janec Lopez

From: facturas@uach.mx
Sent: sábado, 6 de mayo de 2023 02:12 p. m.
To: janec.lopez@hotelesmariabonita.com
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: 06/05/2023

Importe: \$1,710.00

Información de la Factura

Folio Factura: 40907

Folio Fiscal: 176939E6-E086-4F15-99AF-489276BFBE47

Forma de Pago: 99

RFC Emisor: CHF9504121Z4

OPERADO
2023
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. UAC681018EGI UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA TORRES MONTES MIGUEL ANGEL 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. A40909 Fecha y Hora de Emisión 2023-05-03T15:17:05 No. de Certificado 00001000000505604743 FOLIO FISCAL 296F9026-AF54-4CB8-89DD-B7CFBBADB912 No. de Certificado del SAT 00001000000504204971 Fecha y Hora de Certificación 2023-05-03T15:19:56 Rfc Proveedor Certificacion PPD101129EA3 Leyenda
--	--

Habitación: 232 Folio Interno : 39413	Personas: 2 Tarifa: 1,350.00	Fecha Entrada : 27/04/2023 Fecha Salida: 29/04/2023
--	---	--

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
27/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0335943 232	111.11	111.11
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	8.89
27/04/2023	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0228847 232	1,205.36	1,205.36
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90111800		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	96.43
28/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0336086 223	166.67	166.67
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	13.33
28/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0336104 232	166.67	166.67
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	13.33
28/04/2023	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0228947 232	1,205.36	1,205.36
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90111800		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota: 0.080000	Importe:	96.43
					Subtotal	2,855.17
					8% IVA	228.41
					4% ISH	96.42
					Total	3,180.00

OPERADO

2023

[TRES MIL CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.]	2023	Cuentas por Cobrar
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido	CON RECURSOS PROPIOS	
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 3,180.00 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: UAC681018EGI	ACEPTO(AMOS) FIRMA(S)
---	------------------------------

Sello Digital del CFDI

CIMbG9B2neo57Ts6sh50Fjr2hunjFPg96fMclCPAMNvFTEvEcc4TE3kalAtuFB5W5MnpL18nySoj0j/Ip3snVJO+R+ocA77rUNJISAyKztrEDlui/74EarBAu2Ws/W9CiwncO/CgGnmNh25ZTzVicYUJZPoHEAJArjoGpc2u7HIVi8guYaUoxXgpm8Ws95E4/rfTCcJnw09f/2Zx39nVmA7/JxDwtUlmo92SakSQkoKBpPxWCDgygyOIBgxoWYP9GM7ZQfawk3B63AwVxBMWe:dPh3L.TL9LCYl5AKE32SgtzqnCX+BnhifQE3dE7TqMeo+Bw/KmJ2lImrv13l.rg===

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 TORRES MONTES MIGUEL ANGEL 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. A40909 Fecha y Hora de Emisión 2023-05-03T15:17:05 No. de Certificado 00001000000505604743 FOLIO FISCAL 296F9026-AF54-4CB8-89DD-B7CFBBADB912 No. de Certificado del SAT 00001000000504204971 Fecha y Hora de Certificación 2023-05-03T15:19:56 Rfc Proveedor Certificacion PPD101129EA3 Leyenda
--	--

Habitación: 232 Folio Interno : 39413	Personas: 2 Tarifa: 1,350.00	Fecha Entrada : 27/04/2023 Fecha Salida: 29/04/2023
--	---	--

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
m9OWvXC8hYD1jzPcl/LuRQ2aG1BalGgPFwe9KBWoSFCNzZoE3xVeZfHTZhd2eFkyFHMfgWpykUsVdEEN+gLQYoNYGkx0WdRlgSxAUyPOeRod0seGZzc yRY74IeQi2vSiv570bgB8MBstk+54OUer1H8DFNikvLO20GEUPqLtNnshyX67qAGp34plpGWQK2o5WcdN+7ISxYWmeH2xwgn89df8+j3SfINDUML8h9nNAA lzNoLSEacl/pxmMQZbD8JozcTEEn3LpzYxzewK19+jfsUAiULYjaNB9Vvge0B1pgGbdxFerRFG9KAKgFOZPADXE64wO01FXjrsFfHrRQQ==						



Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT

||.1|296F9026-AF54-4CB8-89DD-B7CFBBADB912|2023-05-03T15:19:56|PPD101129EA3|CIMbG9B2neo57Ts6sh50Fjr2hunjFPg96fMclCPAMNvFTEvEcc4TE3kalAtuFB5W5MnpL18nyS
oj0j/fp3snVJO+R+oeA77rUNJISAyKztrEDlui/74EarBAu2Ws/W9CjwncO/CgGnmNh25ZTzVicYUJZPoHEAJArjoGpe2u7H1Vi
8guYaUoxXgpm8Ws95E4/rITCCjnw09f/2Zx39nVmAZ/JxDwtUlmo92SakSQkoKbPpXWCDgygyOIBgxoWYP9GM7ZQFatk
w3B63AwVxBMWeEdPb3LTL9LCYIt5AKE32SgtzqnCX+BnhIEQE3dE7TqMeo+Bw/KmJ2Hmrv13Lrg=|0000100000050420
4971||

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

OPERADO
2023
CON RECURSOS PROPIOS

Janec Lopez

From: facturas@uach.mx
Sent: sábado, 6 de mayo de 2023 02:15 p. m.
To: janec.lopez@hotelesmariabonita.com
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: 06/05/2023

Importe: \$3,180.00

Información de la Factura

Folio Factura: 40909

Folio Fiscal: 296F9026-AF54-4CB8-89DD-B7CFBBADB912

Forma de Pago: 99

RFC Emisor: CHF9504121Z4

OPERADO
2023
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 SANTILLANES GOMEZ, ROBERTO 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. A40914 Fecha y Hora de Emisión 2023-05-03T16:05:07 No. de Certificado 00001000000505604743 FOLIO FISCAL 67D9E26C-FD21-48D0-8019-E1CFA4BF006A No. de Certificado del SAT 00001000000504204971 Fecha y Hora de Certificación 2023-05-03T16:07:54 Rfc Proveedor Certificacion PPD101129EA3 Leyenda
--	--

Habitación: 223 Folio Interno : 39418	Personas: 2 Tarifa: 1,350.00	Fecha Entrada : 27/04/2023 Fecha Salida: 29/04/2023
--	---	--

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
27/04/2023	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0000001 223	1,205.36	1,205.36
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90111800		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	96.43
28/04/2023	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0000001 223	1,205.36	1,205.36
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90111800		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	96.43
27/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0335937 223	166.67	166.67
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	13.33
27/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0335941 223	166.67	166.67
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	13.33
28/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0336127 223	166.67	166.67
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	13.33
28/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0336061 223	129.63	129.63
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	10.37
28/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0336067 223	138.89	138.89
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	11.11
28/04/2023	1.000	SERVICIO	RESTAURANTE	0336128 223	166.67	166.67
			ClaveUnidad E48 Unidad de servicio	ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
			Impuesto Traslado: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa TasaOCuota:0.080000	Importe:	13.33
				Subtotal		3,345.92
				8% IVA		267.66
				4% ISH		96.42
				Total		3,710.00

[TRES MIL SETECIENTOS DIEZ 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

OPERADO

2023

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 SANTILLANES GOMEZ, ROBERTO 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. A40914 Fecha y Hora de Emisión 2023-05-03T16:05:07 No. de Certificado 00001000000505604743 FOLIO FISCAL 67D9E26C-FD21-48D0-8019-E1CFA4BF006A No. de Certificado del SAT 00001000000504204971 Fecha y Hora de Certificación 2023-05-03T16:07:54 Rfc Proveedor Certificacion PPD101129EA3 Leyenda
---	--

Habitación: 223	Personas: 2	Fecha Entrada : 27/04/2023
Folio Interno : 39418	Tarifa: 1,350.00	Fecha Salida: 29/04/2023

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
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 3,710.00 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

RHsGL1XJuBdswghBNtcRBQ6pNi2FSGZEczovTFdfoLsWi4WBoVV2rptP+IJGC8YRhqdiQbZFNyViiMfYL37z6s//MIEYqwmbr4EJ2IAW5Sn1pIIVeDAPQIVy3qqiy0iFSJC+ZdRNJCC23KefUpH39YwxOxg/kN0H19Vi1kjy2PugEyMiHR7umaAyO1L/BhuMwtdyGfdEhDuTNsxOw3GFOY5/S+JQ3Y+v9y2/D9Me1biL52pUin0XPizroxeykEiPvfpLjokTAs1terfQM2peChGoJsnRrp2oxNoB9nS2QUBKpOHj/r3BrxKCR+2jRg0Ui6QfdHsbX9CghaVwD/pQ==

Sello del SAT

dUf29C7/PiUFy+nKmd1WX8BgckL0sglglESGCJK75YtvaqRPr5zkvXEu032tRaevofSfCEEI69pXi4jwewHFN54CT7ygO9cySzP0d9irhpvYLOmiBFHFbP+7UzJ3llmdXAKmeZ+yWw/okfELJLRfXHO2iUJbmANHFIFHEjeWhr1imLgEQIT8LB0KwqGs4PHqsku1gTkKexg+AUvtrpVLT6+tx44xrqmGkMz6kphOfnvshin4UsQ9b/+Pqbnk5/B90MrFfu/gNDYS8fyz917tKcqmxXXyjtKdnCt5Vbl+6b2T/b0JcEpH4P2XVP7OiaYdlzKQ5mrWt/kMRdt3Zw==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT

||1.1|67D9E26C-FD21-48D0-8019-E1CFA4BF006A|2023-05-03T16:07:54|PPD101129EA3|RHsGL1XJuBdswghBNtcRBQ6pNi2FSGZEczovTFdfoLsWi4WBoVV2rptP+IJGC8YRhqdiQbZFNyViiMfYL37z6s//MIEYqwmbr4EJ2IAW5Sn1pIIVeDAPQIVy3qqiy0iFSJC+ZdRNJCC23KefUpH39YwxOxg/kN0H19Vi1kjy2PugEyMiHR7umaAyO1L/BhuMwtdyGfdEhDuTNsxOw3GFOY5/S+JQ3Y+v9y2/D9Me1biL52pUin0XPizroxeykEiPvfpLjokTAs1terfQM2peChGoJsnRrp2oxNoB9nS2QUBKpOHj/r3BrxKCR+2jRg0Ui6QfdHsbX9CghaVwD/pQ==|00001000000504204971||



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

OPERADO
 2023
CON RECURSOS PROPIOS

Janec Lopez

From: facturas@uach.mx
Sent: sábado, 6 de mayo de 2023 02:17 p. m.
To: janec.lopez@hotelesmariabonita.com
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: 06/05/2023

Importe: \$3,710.00

Información de la Factura

Folio Factura: 40914

Folio Fiscal: 67D9E26C-FD21-48D0-8019-E1CFA4BF006A

Forma de Pago 99

RFC Emisor: CHF9504121Z4

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

Conta: 7242.

EMPLEADOS UACH

NOMBRE	DEPORTE	NOCHE 27-04-2023		NOCHE 28-04-2023		HOSPEDAJE	ALIMENTOS	TOTAL
		DOBLE	CUADRUPLE	SENCILLA	DOBLE			
SANTILLANES GOMEZ ROBERTO	JUDO ENTRENADOR					\$ 2,700.00	\$ 1,010.00	\$ 3,710.00
SANTILLANES GOMEZ GERARDO	JUDO ENTRENADOR AUXILIAR	1			1			
EDUARDO MORERA DIAZ	BOXEO ENTRENADOR					\$ 1,350.00	\$ 360.00	\$ 1,710.00
EDGAR EDUARDO ALVAREZ CARVALLO	ARBITRO BOXEO				1			
ALBERTO MARTINEZ GRANDA	CHOFER DDFYR							
MIGUEL ANEGEL TORRES MONTES	CHOFER DE BIENES	1				\$ 2,700.00	\$ 480.00	\$ 3,180.00
RICKY EMMANUEL GARCÍA ARMENDÁRIZ (PRIMER NOCHE CON CHOFER DE BIENES)	PARAMEDICO							
TOTAL						\$ 6,750.00	\$ 1,850.00	\$ 8,600.00

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

RESTAURANTE EL COMAL SAN LORENZO
 RFC CNF-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

No. Impre.: Hrs. abre: 15:03
 Folio Oper.: 000001 Hrs. Impre.: 15:26

ORIGINAL
 REST (II)

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
 0101 2 00022 001 28/Abr/23 336105

1.000 BUFFET APTIV 180.00

15:03 Totales : 166.67
 I. V. A. : 13.33
 Neto : 180.00
 Propina : 0.00
 G. TOTAL : 180.00

CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Propina : _____
 G. TOTAL : _____
 Total Dls : 10.00

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:RS2260166336107

Fir/Sign: Edgar A.C
 Nom/Name: Edgar Alvarez Caballo 324
 Hab/Room: 324

RESTAURANTE EL COMAL SAN LORENZO
 RFC CNF-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

No. Impre.: Hrs. abre: 15:03
 Folio Oper.: 000003 Hrs. Impre.: 15:26

ORIGINAL
 REST (II)

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
 0101 4 00022 001 28/Abr/23 336107

1.000 BUFFET APTIV 180.00

15:03 Totales : 166.67
 I. V. A. : 13.33
 Neto : 180.00
 Propina : 0.00
 G. TOTAL : 180.00

CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Propina : _____
 G. TOTAL : _____
 Total Dls : 10.00

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:RS2260166336107

Fir/Sign: Eduardo Flores
 Nom/Name: Ally
 Hab/Room: 324

OPERADO

2023

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

ELISA

No. Impre : Hrs. abre : 21:26
Folio Oper : 000019 Hrs. Impre.: 21:39

ORIGINAL
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0029 ? 00055 001 27/Abr/23 335943

1.000 SPAGHETTI BOLOGNESA 120.00

Totales : 111.11
I. V. A. : 3.89
Neto : 120.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 120.00

CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 6.66

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:RS390111335943

Fir/Sign: Ricky Garcia

Nom/Name: _____

Hab./Room: 232

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

No. Impre : Hrs. abre : 15:02
Folio Oper : 000000 Hrs. Impre.: 15:26

ORIGINAL
REST (II)

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0101 1 00022 001 28/Abr/23 336104

1.000 BUFFET APTIV 180.00

Totales : 166.67
I. V. A. : 13.33
Neto : 180.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 180.00

CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 10.00

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:RS260166336104

Fir/Sign: _____

Nom/Name: _____

Hab./Room: 232

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

ARIANA

No. Impre : Hrs. abre : 13:55
Folio Oper : 000000 Hrs. Impre.: 13:55

ORIGINAL
RESTAURANTE

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0050 1 00015 001 28/Abr/23 336086

1.000 BUFFET APTIV 180.00

Totales : 166.67
I. V. A. : 13.33
Neto : 180.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 180.00

CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 10.00

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:RS550166336086

Fir/Sign: _____

Nom/Name: Ricky Garcia

Hab./Room: 232

OPERADO

2023

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

ELISA

No. Impre .: Hrs. abre : 21:22
Folio Oper : 000012 Hrs. Impre.: 21:38

ORIGINAL
RESTAURANTE

No.MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0029 3 00055 001 27/Abr/23 335937

1.000 GRINGAS DE PASTOR APT 180.00

21:22
Totales : 166.67
I. V. A. : 13.33
Neto : 180.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 180.00
CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 10.00

PARA FACTURAR INGRESAR A:
WWW.HOTELESMARIARONITA.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:RS380166335937

Fir/Sign: _____

Non/Name: Gerardo Santillanes

Hab/Room: 223

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

MIZRAIM

No. Impre .: Hrs. abre : 12:03
Folio Oper : 000000 Hrs. Impre.: 12:28

ORIGINAL
RESTAURANTE

No.MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0024 1 00086 001 28/Abr/23 336061

1.000 BONELESS 140.00

12:03
Totales : 129.63
I. V. A. : 10.37
Neto : 140.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 140.00

CIENTO CUARENTA PESOS
00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 7.77

PARA FACTURAR INGRESAR A:
WWW.HOTELESMARIARONITA.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:RS280129336061

Fir/Sign: _____

Non/Name: Gerardo Santillanes

Hab/Room: 223

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

ELISA

No. Impre .: Hrs. abre : 20:41
Folio Oper : 000008 Hrs. Impre.: 21:16

ORIGINAL
RESTAURANTE

No.MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0021 3 00055 001 28/Abr/23 336127

1.000 GRINGAS DE PASTOR APT 180.00

20:41
Totales : 166.67
I. V. A. : 13.33
Neto : 180.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 180.00

CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 10.00

PARA FACTURAR INGRESAR A:
WWW.HOTELESMARIARONITA.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:RS160144336127

Fir/Sign: _____

Non/Name: _____

OPERADU

2023

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

ELISA

No. Impre : Hrs. abre : 21:23
Folio Oper : 000016 Hrs. Impre.: 21:38

ORIGINAL
RESTAURANTE

No.MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0029 7 00055 001 27/Abr/23 335941

1.000 PECHUGA EN MOLE APT 180.00

Totales : 166.67
I. V. A. : 13.33
Neto : 180.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 180.00

CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 10.00

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:RS360138335941

Fir/Sign: _____

Nom/Name: Roberto Santillano Guzmán

Hab/Room: 223

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

MIZRAH

No. Impre : Hrs. abre : 12:12
Folio Oper : 000000 Hrs. Impre.: 12:28

ORIGINAL
RESTAURANTE

No.MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0024 7 00086 001 28/Abr/23 336067

1.000 GRINGA DE PASTOR 150.00

Totales : 138.89
I. V. A. : 11.11
Neto : 150.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 150.00

CIENTO CINCUENTA PESOS
00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 8.33

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:RS280138336067

Fir/Sign: _____

Nom/Name: Roberto Santillano Guzmán

Hab/Room: 223

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

ELISA

No. Impre : Hrs. abre : 20:41
Folio Oper : 000009 Hrs. Impre.: 21:16

ORIGINAL
RESTAURANTE

No.MESA HAB. MESERO PERS FECHA FOLIO
0021 4 00055 001 28/Abr/23 336128

1.000 GRINGAS DE PASTOR APT 180.00

Totales : 166.67
I. V. A. : 13.33
Neto : 180.00
Propina : 0.00
G. TOTAL : 180.00

CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Propina : _____
G. TOTAL : _____
Total Dls : 10.00

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:RS160166336128

Fir/Sign: _____

Nom/Name: Roberto Santillano Guzmán

Hab/Room: 223

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS



Consejo Nacional del Deporte de la Educación, A.C.
Delegación Estatal Chihuahua

Calendario de eventos deportivos por disciplina deportiva

Disciplinas		Etapa Universiada	IES Sede	Lugar	Arribo y junta técnica	Competencia	Mes
Conjunto	Básquetbol	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Básquetbol 3x3	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Béisbol	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Fútbol asociación	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Fútbol bardas	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Handball	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Rugby sevens	Nacional	-	-	-	-	-
	Sóftbol	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Tochito	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Voleibol de sala	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Voleibol de playa	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo

Individual	Ajedrez	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Atletismo	Macro regional	UACJ	Cd. Juárez, Chih.	4	5, 6 y 7	mayo
	Bádminton	Nacional	-	-	-	-	-
	Boxeo universitario	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Escalada deportiva	Clasificatorio	-	-	-	-	-
	eSPORTS	Clasificatorio	UACJ	Cd. Juárez, Chih.	-	11 al 15	mayo
	Gimnasia Aeróbica	Nacional	-	-	-	-	-
	Judo	Estatal	ITCJ	Cd. Juárez, Chih.	28	29	abril
	Karate do	Estatal	UACH	Chihuahua, Chih.	28	29	abril
	Levantamiento de pesas	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Lucha universitaria	Nacional	-	-	-	-	-
	Taekwondo	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Poomsae	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Tenis de mesa	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Tenis	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Tiro con arco	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo
	Triatlón	Regional	UJED	Durango, Durango	-	-	mayo

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

MATRICULA/No. EMPLEADO	NOMBRE	DEPORTE
	ARVIZU GUTIERREZ KENIA ITZEL	JUDO
	CANO CASTRO OSCAR JEAN	JUDO
	GARDEA GUTIERREZ ADRIAN	JUDO
	GARDEA GUTIERREZ ADRIANA	JUDO
	GUZMAN ARMENDARIZ ROBERTO	JUDO
	QUIÑONEZ SALAS SERGIO ANTONIO	JUDO
	GARDEA GUTIERREZ PAOLA	JUDO
	RIVERO ASSMAR ADRIANA PAOLA	JUDO
	SANTILLANES GOMEZ ROBERTO	JUDO ENTRENADOR
	SANTILLANES GOMEZ GERARDO	JUDO ENTRENADOR AUXILIAR
	RICKY EMMANUEL GARCIA ARMENDÁRIZ	PARAMEDICO
	JOAQUIN RAMOS SINECIO	BOXEO
	ALEXIS HEREDIA QUIÑONES	BOXEO
	EDUARDO MORERA DÍAZ	BOXEO ENTRENADOR
	EDGAR EDUARDO ALVAREZ CARVALLO	ARBITRO BOXEO
	PRIETO GARCIA JIMENA	JUDO
	ALBERTO MARTINEZ GRANDA	CHOFER DDFYR
	MIGUEL ANEGEL TORRES MONTES	CHOFER DE BIENES

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

NOMBRE	DEPORTE	NOCHE 27-04-2023			NOCHE 28-04-2023		
		SENCILLA	DOBLE	TRIPLE	SENCILLA	DOBLE	TRIPLE
ARVIZU GUTIERREZ KENIA ITZEL	JUDO						
GARDEA GUTIERREZ ADRIANA	JUDO						
RIVERO ASSMAR ADRIANA PAOLA	JUDO						
GARDEA GUTIERREZ PAOLA	JUDO						
CANO CASTRO OSCAR JEAN	JUDO						
GARDEA GUTIERREZ ADRIAN	JUDO						
GUZMAN ARMENDARIZ ROBERTO	JUDO						
QUIÑONEZ SALAS SERGIO ANTONIO	JUDO						
SANTILLANES GOMEZ ROBERTO	JUDO ENTRENADOR						
SANTILLANES GOMEZ GERARDO	JUDO ENTRENADOR AUXILIAR						
JOAQUIN RAMOS SINECIO	BOXEO						
ALEXIS HEREDIA QUIÑONES	BOXEO						
EDUARDO MOREIRA DIAZ	BOXEO ENTRENADOR						
EDGAR EDUARDO ALVAREZ CARVALLO	ARBITRO BOXEO						
RICKY EMMANUEL GARCIA ARMENDARIZ (PRIMER NOCHE CON CHOFER DE BIENES)	PARAMEDICO						
PRIETO GARCIA JIMENA	JUDO						
ALBERTO MARTINEZ GRANDA	CHOFER DDFYR						
MIGUEL ANEGEL TORRES MONTES	CHOFER DE BIENES						

Handwritten signature

Handwritten signature

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES
SOLICITUD DE VEHICULO Y/O COMBUSTIBLE

DEPENDENCIA SOLICITANTE: DDM-76
CUIVA: RESOLUCION DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE: 170

FECHA DE SOLICITUD: 25/01/2023

DESTINO	FECHA	DIA	VEHICULO ES DE: VARIA, DIARIO, O...	PLACA	NO. PERSONAS...
...

RECONOCER: 2008

CONSEJO ELECTRONICO DE SOLICITANTE: [Sección vacía]

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

ITEM A INGRESAR	NO. DE...	DESCRIPCION	PRECIO POR...	VALOR...	VALOR...
...

[Firma manuscrita]



M.A.R.H. PABLO LOZANO TORRES
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

FORMATO INFORMATIVO NO SE EFECTUARA CARGA HASTA NO RECIBIR AUTORIZACION POR PARTE DE DIRECCION ADMINISTRATIVA.

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

Lic. Oscar Jaime Erives Hernández

Director de Deportes, Actividades Físicas y Recreativas, UACH

PRESENTE. -

Durango, Dgo; a 25 de abril de 2023

Por este medio se hace de su conocimiento que, por necesidades específicas de la disciplina de **JUDO**, como lo es, la falta de material para desarrollar el evento, así como jueceo en el Estado de Durango y, tomando en cuenta que solo los estados de Zacatecas y Chihuahua son los que presentan atletas para participar en la disciplina antes mencionada, se le informa que se tomó la decisión de llevarse a cabo la etapa regional de ese deporte, en el Instituto Tecnológico de Ciudad Juárez (ITCJ), teniendo como fecha de ingreso y pesaje el día viernes 28 de abril, competencia y salida sábado 29 de abril del presente.

Cabe hacer mención que para poder realizar ambos eventos se tuvieron que ajustar las fechas de las competencias, en donde la etapa estatal de este deporte se celebrará en el Instituto Tecnológico de Cd. Juárez (ITCJ) teniendo como fecha de ingreso y pesaje el día jueves 27 de abril, competencia y salida viernes 28 de abril del año en curso.

Se adjunta programación.

Sin más por el momento, me despido de ustedes, no sin antes desearles éxito en sus actividades y enviándoles un cordial saludo.

ATENTAMENTE:



Dra. Santa Edén Sariñana Roacho
Coordinadora General Región 2

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

Programa de Judo CONDDE 2023

ESTATAL CHIHUAHUA

ITCJ Cd. Juárez

Jueves 27

Arribo

Pesaje 5:00 a 6:00 pm

Junta técnica 6:00 pm

Viernes 28

Competencia a partir de las 9:00 am

REGIONAL REGIÓN II

ITCJ Cd. Juárez

Viernes 28

Pesaje 5:00 a 6:00 pm

Junta técnica 6:00 pm

Sábado 29

Competencia a partir de las 9:00 am



OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

Programa de Judo CONDDE 2023

ESTATAL CHIHUAHUA

ITCJ Cd. Juárez

Jueves 27

Arribo

Pesaje 5:00 a 6:00 pm

Junta técnica 6:00 pm

Viernes 28

Competencia a partir de las 9:00 am

REGIONAL REGIÓN II

ITCJ Cd. Juárez

Viernes 28

Pesaje 5:00 a 6:00 pm

Junta técnica 6:00 pm

Sábado 29

Competencia a partir de las 9:00 am



OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

DESPACHO DEL RECTOR

1236

21 ABR 2023

2801

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA			
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE			
Nombre:	Dr. Roberto Santillanes Gómez		Fecha: 20-abr-23
Puesto:	Entrenador de Judo		No. Empleado: [REDACTED]
Adscripción:	1734		
Dirección, Coordinación ó Facultad: Dirección de Deportes, Actividades Físicas y Recreativas			
Transporte:	Terrestre		Auto
	Aéreo	Público	Auto UACH
Solicita:	Alimentos X	Taxi	Gasolina
			Particular Hospedaje X
		Núm. noches de hotel	1
Destino:	Juárez, Chihuahua.		Escalas:
Número de acompañantes	14		
Salida:	Fecha: 27-abr-23	Hora: Durante el día	Duración de la comisión 3 No. de días:
Regreso:	Fecha: 29-abr-23	Hora: Durante el día	
Cuenta de transferencia	[REDACTED]	Banco Bancomer	
Clabe Interbancaria	[REDACTED]	Cel. Contacto [REDACTED]	
JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE			
MOTIVO DE LA COMISIÓN			
Los equipos representativos de Judo y Boxeo viajarán al evento estatal del Consejo Nacional del Deporte de la Educación (CONDE), a celebrarse el 28 y 29 de abril del presente en cd. Juárez, Chihuahua es por eso que amablemente se solicita:			
Hospedaje			
3 habitaciones dobles para la noche del 28-04-2023			
2 habitaciones cuádruples para la noche del 28-04-2023			
1 habitaciones sencilla para la noche del 28-04-2023			
Alimentos en hotel o Box Lunch			
15 comidas y 15 cenas para el 28-04-2023; 15 desayunos y 15 comidas para el 29-04-2023			
30 alimentos en tránsito a razón de \$150			
			\$ 4,500.00
TOTAL			\$ 4,500.00
AUTORIZACIÓN			
INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR COORDINADOR O COORDINADOR / J. AREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Dr. Roberto Santillanes Gómez	M.A. Yaxel Araceli González Anguilar	Lic. Oscar Jaime Elyes Hernández	Lic. Alberto Eloy Espino Dickens
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO POR NÓMINA			
Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE:			\$ 4,500.00
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 \$ 4,500.00 conforme a la legislación aplicable.			
Chihuahua, Chih. a	20 día	de 4 mes	de 2023 año
Número empleado:	[REDACTED]	Firma:	[Firma]
Nombre:	Dr. Roberto Santillanes Gómez		
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL			
Suficiencia presupuestal	[REDACTED]		
Adeudos pendientes	[REDACTED]		
Por los Boletos de Aviación:	[REDACTED]		
Por los Gastos a Comprobar:	[REDACTED]		
VIA FOR 01	26 ABR 2023	No. de Revisión: 1	Fecha de Revisión: 23/03/2023

1236

OPERADO
2023
CON RECURSOS PROPIOS



COORDINACIÓN DE DEPORTES

ACTIVACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN

VIA FOR 01

MATRICULA/No. EMPLEADO	NOMBRE	DEPORTE
	ARVIZU GUTIERREZ KENIA ITZEL	JUDO
	CANO CASTRO OSCAR JEAN	JUDO
	GARDEA GUTIERREZ ADRIAN	JUDO
	GARDEA GUTIERREZ ADRIANA	JUDO
	GUZMAN ARMENDARIZ ROBERTO	JUDO
	QUIÑONEZ SALAS SERGIO ANTONIO	JUDO
	GARDEA GUTIERREZ PAOLA	JUDO
	RIVERO ASSMAR ADRIANA PAOLA	JUDO
	SANTILLANES GOMEZ ROBERTO	JUDO ENTRENADOR
	SANTILLANES GOMEZ GERARDO	JUDO ENTRENADOR AUXILIAR
	JOAQUIN RAMOS SINECIO	BOXEO
	ALEXIS HEREDIA QUIÑONES	BOXEO
	EDUARDO MORERA DÍAZ	BOXEO ENTRENADOR
	RICKY EMMANUEL GARCÍA ARMENDÁRIZ	PARAMEDICO
	EDGAR EDUARDO ALVAREZ CARVALLO	ARBITRO

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

HOTEL					
DEPORTE	NOMBRE	NOCHE 28-04-2023			
		SENCILLA	DOBLE	TRIPLE	CUADRUPLE
JUDO	GUZMAN ARMENDARIZ ROBERTO				
JUDO	CANO CASTRO OSCAR JEAN				
JUDO	GARDEA GUTIERREZ ADRIAN				
JUDO	QUIÑONEZ SALAS SERGIO ANTONIO				
JUDO	ARVIZU GUTIERREZ KENIA ITZEL				
JUDO	GARDEA GUTIERREZ ADRIANA				
JUDO	GARDEA GUTIERREZ PAOLA				
JUDO	RIVERO ASSMAR ADRIANA PAOLA				
JUDO ENTRENADOR	SANTILLANES GOMEZ ROBERTO				
JUDO ENTRENADOR AUXILIAR	SANTILLANES GOMEZ GERARDO				
BOXEO	JOAQUIN RAMOS SINECIO				
BOXEO	ALEXIS HEREDIA QUIÑONES				
BOXEO ENTRENADOR	EDUARDO MORERA DÍAZ				
PARAMEDICO	RICKY EMMANUEL GARCÍA ARMENDÁRIZ				
ARBITRO	EDGAR EDUARDO ALVAREZ CARVALLO				
TOTAL		1	3	0	2

Handwritten signatures and initials.

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

NOMBRE	DEPORTE	ALIMENTO EN TRÁNSITO	ALIMENTO O BOX LUNCH
ARVIZU GUTIERREZ KENIA ITZEL	JUDO	2	4
CANO CASTRO OSCAR JEAN	JUDO	2	4
GARDEA GUTIERREZ ADRIAN	JUDO	2	4
GARDEA GUTIERREZ ADRIANA	JUDO	2	4
GUZMAN ARMENDARIZ ROBERTO	JUDO	2	4
QUIÑONEZ SALAS SERGIO ANTONIO	JUDO	2	4
GARDEA GUTIERREZ PAOLA	JUDO	2	4
RIVERO ASSMAR ADRIANA PAOLA	JUDO	2	4
SANTILLANES GOMEZ ROBERTO	JUDO ENTRENADOR	2	4
SANTILLANES GOMEZ GERARDO	JUDO ENTRENADOR AUX.	2	4
JOAQUIN RAMOS SINECIO	BOXEO	2	4
ALEXIS HEREDIA QUIÑONES	BOXEO	2	4
EDUARDO MORERA DÍAZ	BOXEO ENTRENADOR	2	4
RICKY EMMANUEL GARCÍA ARMENDÁRIZ	PARAMEDICO	2	4
EDGAR EDUARDO ALVAREZ CARVALLO	ARBITRO	2	4
TOTAL		30	60

DEPORTE	ATLETAS	28/04/2023	29/04/2023
JUDO	10	C-CE	D-C
BOXEO	3	C-CE	D-C
PARAMEDICO	1	C-CE	D-C
ARBITRO	1	C-CE	D-C

	28/04/2023	29/04/2023
DESAYUNO	0	15
COMIDA	15	15
CENA	15	0

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO <[REDACTED]>

Viatico Roberto Santillanes se sustituye por Paul Martínez

1 mensaje

Leslie Yadira Jimenez Bejarano <lb[REDACTED]>
Para: ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO [REDACTED]
Cc: Yaxel Aracely Gonzalez Aguilera [REDACTED]

26 de abril de 2023, 13:08

Hola Erika buenas tardes, como le comentaba vía telefónica el gastos a comprobar a nombre de Roberto Santillanes se sustituirá por el de Paul Martínez, esto ya que finalmente no se llevará a cabo el regional de judo en Durango por falta de material lo que dio lugar a que se realice en Juárez, Chihuahua, de igual manera en el vitico a nombre de Paul Martinez lleva el oficio donde se nos solicita realizar el cambio.

Cualquier duda estoy a sus órdenes.

Saludos

--

M.A.R.H. Leslie Y. Jiménez Bejarano

Depto. de Presupuestos y Compras
CODAFyR UACH
Tel. 4391500 Ext. 2604

[REDACTED]

OPERADO
2023
CON RECURSOS PROPIOS

Hospedaje
B.P.
Conta

2715

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 21-abr-23

No. Empleado: [REDACTED]

Nombre: MIGUEL ANGEL TORRES MONTES

Puesto: OPERADOR

Adscripción: BIENES PATRIMONIALES

Dirección, Coordinación o Facultad: _____

Transporte: Aéreo Terrestre Público _____ Auto UACH X Auto Particular _____

Solicita: Alimentos X Taxi _____ Gasolina _____ Hospedaje X

Destino: CD. JUAREZ, CHIHUAHUA Escalas: _____

Número de acompañantes: _____

Salida: Fecha: 28 DE ABRIL 2023 hora: _____

Regreso: Fecha: 29 DE ABRIL 2023 hora: _____

Cuenta de transferencia: [REDACTED] Banco: SANTANDER

Clabe Interbancaria: [REDACTED] Cel. Contacto: _____

Duración de la Comisión: _____
No. de días: 2

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

TRASLADO DEL EQUIPO DE JUDO DE ESTA UNIVERSIDAD A CIUDAD JUÁREZ, CHIHUAHUA. SE SOLICITAN VIÁTICOS PARA ALIMENTACIÓN, COMBUSTIBLE, CASETAS Y CUALQUIER IMPREVISTO. DE IGUAL MANERA SE PIDE LE SEA RESERVADO EL HOTEL POR UNA NOCHE. VIAJARÁ MIGUEL TORRES.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: Miguel A. Torres Nombre: MIGUEL ANGEL TORRES MONTES

SECRETARIO ADMINISTRATIVO: _____ Nombre: _____

DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE ÁREA: [Signature] Nombre: LIC. VALENTIN TREVIZO RODRIGUEZ

DIRECTOR ADMINISTRATIVO: [Signature] Nombre: LIC. ALBERTO E. ESPINO DICKENS

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 8,352.00

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 Caja Única.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$8,352.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 21 de 4 de 2023
dia mes año

Número empleado: [REDACTED]
Nombre: MIGUEL ANGEL TORRES MONTES Firma: [Signature]
Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: [Stamp]

Adeudos pendientes: [Stamp]

Por los Boletos de Avión: 24 ABR 2023

Por los Gastos a Comprobar: [Stamp]

Vo.Bo. Contabilidad: _____

[Signature] Maria Luisa Ontiveros

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES

OPERADO
8,352.00
2023
CON RECURSOS PROPIOS

RELACION DE VIATICOS	
Operador	MIGUEL TORRES
Destino	CD JUAREZ, CHIHUAHUA
Fecha	28 Y 29 DE ABRIL 2023
Motivo	CODAFYR
Personal	1
Comisionado	2
Días de comisión	

IMPORTE

	RESERVA DIR. ADMINISTRATIVA
Hospedaje	1,680.00
Alimentación	-
Servicio de Taxis	900.00
Casetas	2,772.00
Gasolina	3,000.00
Otros (imprevistos)	8,352.00
TOTAL VIATICOS	

Montos aproximados.



**DEPARTAMENTO
DE BIENES
PATRIMONIALES**

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES
SOLICITUD DE VEHICULO Y/O COMBUSTIBLE

DEPENDENCIA SOLICITANTE: CODAFYR	FECHA DE LA SOLICITUD: 21 DE ABRIL DE 2023
CLAVE PRESUPUESTAL DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:	

DATOS PARA SER INCORPORADOS POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

DESTINO	FECHA		DÍAS QUE PERNOCTARÁ	VEHÍCULO EN EL QUE VIAJARÁ (MARQUE X)			PLACAS VEHÍCULO	No. PERSONAS QUE VIAJAN
	SALIDA	REGRESO		NO. CILINDROS	PARTICULAR DE LA DEPENDENCIA	DE BIENES PATRIMONIALES		
CD. JUAREZ	28/04/2023	29/04/2023				X	23AZA06	1 OPERADOR Y EQUIPO REPRESENTATIVO

CORREO ELECTRONICO DEL SOLICITANTE: EBAYLON@UACH.MX

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

KM A RECORRER	KM/LTO	LITROS A CONSUMIR	CAPACIDAD DEL TANQUE	PRECIO POR LITRO	IMPORTE DE GASOLINA ASIGNADA POR CODIGO	EFFECTIVO O VALES EXTRA PARA COMPLEMENTAR EL VIAJE	OBSERVACIONES
890	5	178	80	24	\$ 1,500.00 \$ 4272	\$ 2,772.00	

AUTORIZÓ

LIC. VALENTIN TREVIZO RODRÍGUEZ
JEFE DEPTO. BIENES PATRIMONIALES

ELABORÓ:

LIC. ENRIQUE SEÁÑEZ BAYLÓN
JEFE DE UNIDAD DE CONTROL DE INVENTARIOS



DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

[Handwritten signature]

731
vidal

DDAFYR/DA/RC/050/2023
Asunto: Solicitud de transporte
Chihuahua, Chih; a 19 de abril del 2023

**LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
P R E S E N T E.-**

Por este conducto, me permito informar que esta por iniciar la **IV etapa** de la **Universiada Estatal**, convocada por el Consejo Nacional del Deporte de la Educación (CONDDE), misma que se celebrará los días **viernes 28 y sábado 29 de abril del presente año, en Ciudad Juárez, Chihuahua** donde el Equipo Representativo de Judo de esta Universidad participará en tal evento.

En alcance a lo anterior, solicito amablemente su autorización en facilitarnos **(1) Sprinter con chofer y su respectivo combustible**, con el fin de trasladar a deportistas y equipo necesario, para asistir a dicha participación.

	FECHA DE SALIDA: CHIHUAHUA, CHIH.	FECHA DE REGRESO: CHIHUAHUA, CHIH.
LUGAR:	E.O.U.	E.O.U.
DIA:	28/Abril/2023	29/abril/2023
HORA:	10:00 horas	19:30 horas Aproximadamente.

Agradeciendo de antemano su atención, y sin otro particular de momento, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

“LUCHAR PARA LOGRAR, LOGRAR PARA DAR”

**LIC. OSCAR JAIME ERIVES HERNÁNDEZ
DIRECTOR DE DEPORTES, ACTIVIDADES
FÍSICAS Y RECREATIVAS, UACH**



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

**DIRECCIÓN DE DEPORTES,
ACTIVIDADES FÍSICAS
Y RECREATIVAS**

**M.A. YAXEL ARACELY GONZÁLEZ AGUILERA
JEFA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DEPORTES,
ACTIVIDADES FÍSICAS Y RECREATIVAS, UACH.**

C.C.P. L.A.E. VALENTÍN TREVIZO RODRÍGUEZ – JEFE DEL DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES U.A. Ch.

**DIRECCIÓN DE DEPORTES, ACTIVIDADES FÍSICAS Y RECREATIVAS.
CAMPUS II**

Periférico de la Juventud y Circuito Universitario, C.P. 31125
Teléfono: 52 (614)4391875
Chihuahua, Chih., Mex.
codafyr@uach.mx
www.uach.mx

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS





MIGUEL ANGEL TORRES MONTES

ESCORZA CENTRO, CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
C.P. 31000 C.R. 30901



0150785

CODIGO DE CLIENTE NO. [REDACTED]

R.F.C. [REDACTED]
MONEDA : MONEDA NACIONAL
SUCURSAL : 7830 SUC. SAN FRANCISCO COUNTRY CL
TELEFONO : 51-69-43-00 DE CDMX O LADA 0155 51-69-43-00
PERIODO : 15/7/2021 AL 15/8/2021

HOJA 1 DE 2

INFORMACION A CLIENTES

RESUMEN INFORMATIVO

PRODUCTO		MES ANTERIOR	MES ACTUAL	INTERESES BRUTOS	COMISIONES COBRADAS	* GAT NOMINAL	* GAT REAL
SUPER NOMINA TOTAL	56-76224726-8	5,820.01 100.00% 5,820.01 100.00%	4,295.66 100.00% 4,295.66 100.00%	0.00	0.00		

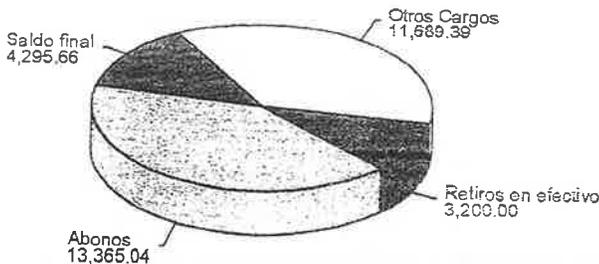
CUENTA DE CHEQUES

SUPER NOMINA 56-76224726-8				CLARE 014150567622472686
PROMEDIO	723.84	SALDO INICIAL	5,820.01	+ INTERESES BRUTOS
TASA DE INTERES ANUAL	0.0000%	+ DEPOSITOS	13,365.04	- I.S.R. RETENIDO (.97%)
DIAS DEL PERIODO	31	- RETIROS	14,889.39	- INTERESES NETOS
SDO. PROMEDIO MINIMO	3,000.00	= SALDO ACTUAL	4,295.66	COMISIONES COBRADAS
	CORTE AL 15/08/2021			

GRAFICO CUENTA DE CHEQUES

SUPER NOMINA 56-76224726-8

(Saldo inicial de \$5,820.01)



OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS



SANTANDER PLUS

TU PLUS EN JULIO FUE DE: **\$26.60**

POR AHORRAR	\$0.00
POR DOMICILIAR	\$26.60

EN CASO DE CUALQUIER DUDA O ACLARACION SOBRE LOS BENEFICIOS DEL PROGRAMA SANTANDER PLUS, COMUNICARSE AL 5551694370

SANTANDER (MEXICO) S.A., INSTITUCION DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO, R.F.C. BSM970519D08
PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA NO. 500 PISO 2 MOD. 206, COL. LOMAS DE SANTA FE, DELEGACION ALVARO OBREGON, C.P. 01219, CIUDAD DE MEXICO
AGRADECEREMOS NOS COMUNIQUE SUS OBJECIONES EN UN PLAZO DE 90 DIAS DE LO CONTRARIO CONSIDERAREMOS SU CONFORMIDAD.

Proteja su información suscribiendo a Paperless, su estado de cuenta por correo electrónico, en cualquiera de nuestras sucursales Santander.



MATRICULA/No. EMPLEADO	NOMBRE	DEPORTE
	ARVIZU GUTIERREZ KENIA ITZEL	JUDO
	CANO CASTRO OSCAR JEAN	JUDO
	GARDEA GUTIERREZ ADRIAN	JUDO
	GARDEA GUTIERREZ ADRIANA	JUDO
	GUZMAN ARMENDARIZ ROBERTO	JUDO
	QUIÑONEZ SALAS SERGIO ANTONIO	JUDO
	GARDEA GUTIERREZ PAOLA	JUDO
	RIVERO ASSMAR ADRIANA PAOLA	JUDO
	SANTILLANES GOMEZ ROBERTO	JUDO ENTRENADOR
	SANTILLANES GOMEZ GERARDO	JUDO ENTRENADOR AUXILIAR
	RICKY EMMANUEL GARCÍA ARMENDÁRIZ	PARAMEDICO
	JOAQUIN RAMOS SINECIO	BOXEO
	ALEXIS HEREDIA QUIÑONES	BOXEO
	EDUARDO MORERA DÍAZ	BOXEO ENTRENADOR
	EDGAR EDUARDO ALVAREZ CARVALLO	ARBITRO BOXEO
	PRIETO GARCIA JIMENA	JUDO
	ALBERTO MARTINEZ GRANDA	CHOFER DDFYR
	MIGUEL ANEGEL TORRES MONTES	CHOFER DE BIENES

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

NOMBRE	DEPORTE	NOCHE 27-04-2023			NOCHE 28-04-2023		
		SENCILLA	DOBLE	TRIPLE	SENCILLA	DOBLE	TRIPLE
ARVIZU GUTIERREZ KENIA ITZEL	JUDO						
GARDEA GUTIERREZ ADRIANA	JUDO						
RIVERO ASSMAR ADRIANA PAOLA	JUDO			1			
GARDEA GUTIERREZ PAOLA	JUDO						
CANO CASTRO OSCAR JEAN	JUDO						
GARDEA GUTIERREZ ADRIAN	JUDO			1			
GUZMAN ARMENDARIZ ROBERTO	JUDO						
QUIÑONEZ SALAS SERGIO ANTONIO	JUDO						
SANTILLANES GOMEZ ROBERTO	JUDO ENTRENADOR		1				
SANTILLANES GOMEZ GERARDO	JUDO ENTRENADOR AUXILIAR						
JOAQUIN RAMOS SINECIO	BOXEO					1	
ALEXIS HEREDIA QUIÑONES	BOXEO						
EDUARDO MORERA DÍAZ	BOXEO ENTRENADOR					1	
EDGAR EDUARDO ALVAREZ CARVALLO	ARBITRO BOXEO						
RICKY EMMANUEL GARCÍA ARMENDÁRIZ (PRIMER NOCHE CON CHOFER DE BIENES)	PARAMEDICO						
PRIETO GARCIA JIMENA	JUDO				1		
ALBERTO MARTINEZ GRANDA	CHOFER DDFYR						
MIGUEL ANEGEL TORRES MONTES	CHOFER DE BIENES		1				1

J

A

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Lugar: Chihuahua, Chih
Fecha: 26/04/2023

SOLICITUD DE RESERVACION

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL MARÍA BONITA CD JUÁREZ

Att'n: LIC. LUCERO CERECERES
E-mail: ventas1@hotelesmariabonita.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
MIGUEL ANGEL TORRES MONTES	27/04/2023	29/04/2023	DOBLE	2	230427010

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a. **Lic. Lucero Cerecres**

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 type="checkbox"/>	Lavanderia
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos	<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Bar	<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias	<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
UAC681018EG1
CALLE ESCORZA #900
COL. CENTRO
CP 31000

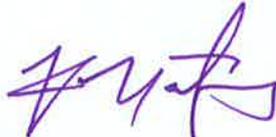
Forma de Pago : **Por definir**
Metodo de pago: **PPD**
Regimen Fiscal: **603**

Personas Morales con Fines no Lucrativos

Enviar factura a la siguiente dirección:

██████████ y soporte físico en original por paquetería

Atentamente:

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



**DIRECCION
ADMINISTRATIVA**

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS



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: THS29374131019
Facturar en: www.hotelesmariabonita.com

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CIUDAD JUAREZ	27/04/2023	FechaLlegada
TORRES MONTES MIGUEL ANGEL	29/04/2023	FechaSalida
AV. PLUTARCO ELIAS CALLES No 1210	2	Personas
FOVISTE CHAMIZAL	1,350.00	ImporteTarifa
JUAREZ/CHIHUAHUA		
UAC731101JT5	32310	
FolioInterno 27201	Habitacion 232	

FECHA		FOLIO	HAB	IMPORTE	
1	27/04/2023 RESTAURANTE	335943	232	111.11	
2	27/04/2023 HOSPEDAJE	228847	232	1,205.36	
3	28/04/2023 RESTAURANTE	336086	223	166.67	
4	28/04/2023 RESTAURANTE	336104	232	166.67	
5	28/04/2023 HOSPEDAJE	228947	232	1,205.36	
	* * SUB-TOTAL * *				2,855.17
	IVA				228.41
	4% SOBRE HOSPEDAJE				96.42
	* * T O T A L * *				3,180.00

[TRES MIL CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.]

OPERADO
2023
CON RECURSOS PROPIOS



HOTEL MARIA BONITA SAN LORENZO

PREREGISTRO

CXC

HABITACIÓN : 232

FOLIO REG. : 0

TIPO HAB. : DOBLES

FECHA DE ENTRADA : 27/abril/2023

FECHA DE SALIDA : 29/abril/2023

TARIFA : BAR-2

HORA LLEGADA :

ADULTOS : 2

NOMBRE : MIGUEL ANGEL TORRES MONTES

EMPRESA : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CIUDAD JUAREZ

DIRECCIÓN :

DIRECCIÓN : AV. PLUTARCO ELIAS CALLES No 1210

COLONIA :

COLONIA : FOVISTE CHAMIZAL

C.P. : 0

C.P. : 32310

CIUDAD :

CIUDAD : JUAREZ

POBLACIÓN :

POBLACIÓN : CHIHUAHUA

/ MEXICO

AUTO :

T.IMPORTE : 1,350.00

F. PAGO : CXC

EMAIL : A@GMAIL.COM

IDENTIFICACIÓN :

TELEFONO : 6

RECEPCIONISTA : ROSARIO

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 : **29/abril/2023**

Ricky G.A

MIGUEL ANGEL TORRES MONTES

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.

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.

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.

País de Origen: _____

Country of Origin: _____

Lugar de Procedencia: _____

Place of Origin: _____

Escalas de Viaje: _____

Travel Scales: _____

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

Paul Alberto Martínez Grande
Ricky Emmanuel García Armendariz

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 MARTINEZ
 GRANDA
 PAUL ALBERTO

DOMICILIO
 [REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR
 [REDACTED]

CI RPP
 [REDACTED]

SECCION ELECTORAL (INDEMNIDAD)
 0631

SEXO: H

AÑO DE REGISTRO
 2005.05

VIGENCIA
 2021 - 2031

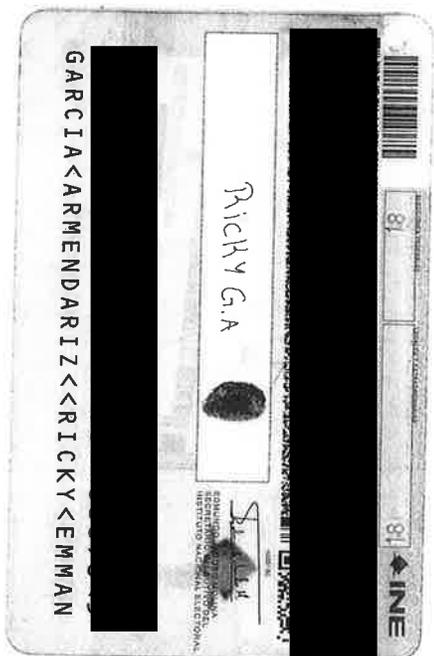
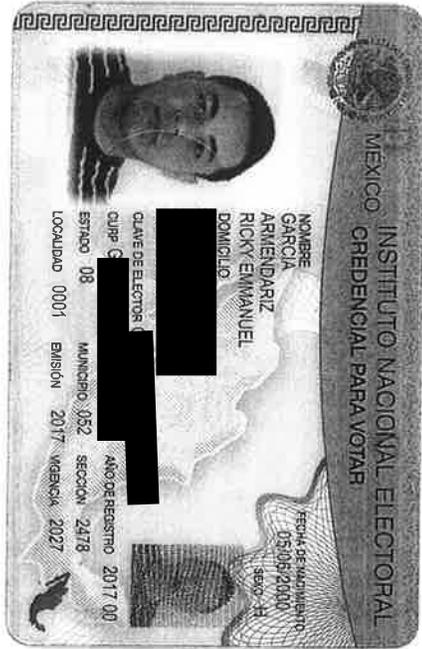


MARTINEZ < GRANDA < < PAUL < ALBERTO <




INE

OPERADO
2023
CON RECURSOS PROPIOS



OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Lugar: Chihuahua, Chih
Fecha: 26/04/2023

SOLICITUD DE RESERVACION

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL MARÍA BONITA CD JUÁREZ

Att'n: LIC. LUCERO CERECERES
E-mail: ventas1@hotelesmariabonita.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
ROBERTO SANTILLANES GOMEZ	27/04/2023	28/04/2023	DOBLE	2	230427010
ROBERTO SANTILLANES GOMEZ	27/04/2023	28/04/2023	2 CUADRUPLES	8	230427010

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a. Lic. Lucero Cereces

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

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
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 a la siguiente dirección:

ndgallegos@uach.mx y soporte físico en original por paquetería

Atentamente:

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



OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Lugar: Chihuahua, Chih
Fecha: 26/04/2023

SOLICITUD DE RESERVACION

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL MARÍA BONITA CD JUÁREZ

Att'n: LIC. LUCERO CERECERES
E-mail: ventas1@hotelesmariabonita.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
Roberto Santillanes Gomez	28/04/2023	29/04/2023	DOBLE	2	230427010

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a. **Lic. Lucero Cerecres**

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 type="checkbox"/>	Lavanderia
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos	<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Bar	<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias	<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
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 a la siguiente dirección:

ndgallegos@uach.mx y soporte físico en original por paquetería

Atentamente:

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



OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS