



Usr: Victoria Palomec
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: C06603 Del 06/06/2024

Fecha y hora de Impresión | 14/jun./2024
01:10 p. m.
Página | 1

Concepto: UC 1900 HOSPEDAJE Y ALIMENTOS PARA JESUS ARIAS, DAVID CRUZ Y FLOR MENDOZA DEL 23-24 MAYO 2024, A CD. GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 4192

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

Folio / Cheque : SPEI
7290

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 0001 | 8270-14898-UACH24-1900-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | \$4,374.00 | | FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 4192 |
| 0002 | 8270-14898-UACH24-1900-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | \$162.00 | | FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 4192 |
| 0003 | 8260-14898-UACH24-1900-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | | \$4,374.00 | FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 4192 |
| 0004 | 8260-14898-UACH24-1900-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | | \$162.00 | FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 4192 |
| 0005 | 2112-1-000602 | CORPORACION HOTELERA DE LA | \$4,536.00 | | FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 4192 |
| 0006 | 1112-01-0001-020 | BBVA BANCOMER 0101021389 | | \$4,536.00 | FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 4192 |
| Sumas iguales => | | | <u>9,072.00</u> | <u>9,072.00</u> | |

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

30 05 2024

9901

8227

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

PAGO A CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA, POR HOSPEDAJE DE JESUS ARIAS, DAVID CRUZ Y FLOR MENDOZA, (

✓ \$4,536.00 M.N.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

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

01 01 02 1389

8

Transferencia

Hasp. Cont. 10590

Conta 10590

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: Jesús Alfredo Arias Hernandez

ÁREA/U.A.: DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

FECHAS SALIDA: 23/05/2024 RETORNO: 24/05/2024

EVENTO: MESAS DE TRABAJO PARA LA INTEGRACIÓN DEL PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS 2025

Puesto: Jefe de Departamento

Fecha de elaboración: 09-may-24
No. Empleado: [REDACTED]

Transporte: Terrestre
Solicita: Alimentos X Aéreo Público Taxi

Auto UACH X Particular
Gasolina X Hospedaje X
Núm. noches de hotel N/A

Destino: CD. JUAREZ
Número de acompañantes: 2 David Arturo Cruz Muñoz (18467) y Flor Vianney Mendoza Rodriguez (29551)

Escalas: N/A

Salida: Fecha: 23-may-24 Hora: 06:00

Duración de la comisión

Regreso: Fecha: 24-may-24 Hora: 10:00

No. de días: 1

Cuenta de transferencia [REDACTED]
Clabe Interbancaria [REDACTED]

Banco BBVA BANCOMER
Cel. Contacto [REDACTED]

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

MESAS DE TRABAJO PARA LA INTEGRACIÓN DEL PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS 2025

| | | |
|-----------|----|--------------------------------|
| Casetas | \$ | 700.00 |
| Alimentos | \$ | 2,520.00 3 comidas por persona |
| Gasolina | \$ | 610.00 |

FAVOR DE REALIZAR LA RESERVACIÓN DE HOTEL DE 3 HABITACIONES SENCILLAS

FAVOR DE ENVIAR LA RESERVA AL CORREO RPINTO@UACH.MX

AUTORIZACIÓN

INTERESADO
[Firma]
Jesús Alfredo Arias Hernandez

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
[Firma]
M.A. ROXANA PINO MARIZCAL

DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
[Firma]
M.A.P. MARCELA HERRERA SANDOVAL

DIRECTOR ADMINISTRATIVO
[Firma]
L.A.E. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS

OPERADO

2024

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NOMINA

CON RECURSOS PROPIOS

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE 3,220.00
Con letra: Son tres mil doscientos veinte pesos 00/100 M.N.

Por concepto de gastos a comprobar en comisión conferida y solicitada en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos que se realicen en la comisión dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Cajas Únicas.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$3,220 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 9 de mayo de 2024

Número empleado: [REDACTED]
Nombre: Jesús Alfredo Arias Hernandez

Firma: [Firma]
Jesús Alfredo Arias Hernandez

Autorizo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTO

RECIBIDO

Suficiencia presupuestal

Adeudos pendientes

Por los Boletos de Aviación

Por los Gastos a Comprobar:

12:08 09 MAY 2024
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

Vo.Bo. Contabilidad



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 MENDOZA FLOR VIANEY 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. A43457 Fecha y Hora de Emisión 2024-05-25T12:13:18 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL C200F6B1-0362-48F1-BFB4-C57642B215A3 No. de Certificado del SAT 00001000000705928441 Fecha y Hora de Certificación 2024-05-25T12:14:55 Rfc Proveedor Certificación PPD101129EA3 Leyenda |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|-----------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| Habitación: 431 | Personas: 1 | Fecha Entrada: 23/05/2024 |
| Folio Interno: 41941 | Tarifa: 1,512.00 | Fecha Salida: 24/05/2024 |

| Fecha | Cant. | Unidad | Descripción | Folio Habit. | P.Unitario | Importe |
|------------------------------------|-------|----------|---------------------|----------------------|------------|----------|
| 23/05/2024 | 1.000 | SERVICIO | HOSPEDAJE | 0000431 431 | 1,350.00 | 1,350.00 |
| ClaveUnidad E48 Unidad de servicio | | | ClaveProdS 90111800 | | | |
| Impuesto Traslado: 002 IVA | | | Tipo Factor: Tasa | TasaOCuota: 0.080000 | Importe: | 108.00 |
| Subtotal | | | | | | 1,350.00 |
| 8% IVA | | | | | | 108.00 |
| 4% ISH | | | | | | 54.00 |
| Total | | | | | | 1,512.00 |

| | |
|------------------------------------------------------|--------------------|
| [UN MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 00/100 M.N.] | CUENTAS POR COBRAR |
| Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido | |
| Forma de Pago: 99 Por definir | |
| Moneda: MXN | \$4,536.00 |

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 1,512.00 VALOR RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO
 DE ESTE DOCUMENTO, HASTA EL DIA DE SU LIQUIDACION CAUSARA INTERESES MORATORIOS A RAZON DEL % FIJO MENSUAL

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ESCORZA 900 CHIHUAHUA CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO CP: 31000 RFC: UAC681018EG1 | RECIBIDO 30 MAYO 2024 DEPTO. DE CONTABILIDAD | ACEPTO(AMOS) FIRMA(S) Conta. PAGA... |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|

Sello Digital del CFDI

Vqci7S/L6JT5oWYHCVC1Ea/yKHIRwj4n57AdA6ndX4BB5Sb6Kn65BAxxgK3j+386sBtRgtk0Lsplosxgdc7KgRVcO19ISbSj2TiW0+Ep3hAiz8KffvUHXua2dJB+PZcwPvnI8BoCuE7SKmfBK4cgx6+I9MGk+TeFioW0xJ2KgBbC45fmYBAi4scsJ5p1VjixGH43wk67DLFmXcFd0W19lpsv3UQQRDTSKfmS3CD7FrKcigOzgke1ugHQ5kZJwJxw+kke7V2fytWfYifnqdf6q6oUd0i93P50/unDnNMAtoef3lCmRtkulRzoy+nEiS4gv8laidGJEy2G4MZOOZOA==

Sello del SAT

IvLEz1HoURijulAcDEIVjFCYtP+uw9ftNV7w8DI3FbNAv/eaQ9F1BXIowsZ2zdb6kbj9x+7xx5CwwkOs2K7qLvvZCFmOStNqEhdEIRwv1V28FDImNDqJ6ruKTQyN1HaZ5SANM0tDCoOgd0vxA31EkEMeKnEDtug3MU7zy6/B/RUcm/xjloARN/Gnt43hlke4NS884E9zoOkylPvMl9MZA7sa87ivEreEtanpkRjXgCcxKi4LWEQM7mp+HpemYxvzzqPBCWKKqulcr6ByuGJKd8zUvY5nWZOXMt0HcRHLAvve5zuptk0slxUNDjd1vDzSbxmE8X8MGFSTwZg==



Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT

||1.1|C200F6B1-0362-48F1-BFB4-C57642B215A3|2024-05-25T12:14:55|PPD101129EA3|Vqci7S/L6JT5oWYHCVC1Ea/yKHIRwj4n57AdA6ndX4BB5Sb6Kn65BAxxgK3j+386sBtRgtk0Lsplosxgdc7KgRVcO19ISbSj2TiW0+Ep3hAiz8KffvUHXua2dJB+PZcwPvnI8BoCuE7SKmfBK4cgx6+I9MGk+TeFioW0xJ2KgBbC45fmYBAi4scsJ5p1VjixGH43wk67DLFmXcFd0W19lpsv3UQQRDTSKfmS3CD7FrKcigOzgke1ugHQ5kZJwJxw+kke7V2fytWfYifnqdf6q6oUd0i93P50/unDnNMAtoef3lCmRtkulRzoy+nEiS4gv8laidGJEy2G4MZOOZOA==|00001000000705928441||

"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: 194916
Nombre del proveedor: CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA
RFC: CHF9504121Z4
Fecha de validación de Factura: 27/05/2024
Importe: \$1,512.00

Información de la Factura

Folio Factura: 43457
Folio Fiscal: C200F6B1-0362-48F1-BFB4-C57642B215A3
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 ARIAS HERNANDEZ JESUS ALFREDO 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. A43458 Fecha y Hora de Emisión 2024-05-25T12:16:00 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL F0CA2776-D6F4-48CF-A736-62013A1EA21B No. de Certificado del SAT 00001000000705928441 Fecha y Hora de Certificación 2024-05-25T12:17:41 Rfc Proveedor Certificación PPD101129EA3 Leyenda |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| Habitación: 425 | Personas: 1 | Fecha Entrada : 23/05/2024 |
| Folio Interno : 41942 | Tarifa: 1,512.00 | Fecha Salida: 24/05/2024 |

| Fecha | Cant. | Unidad | Descripción | Folio Habit. | P.Unitario | Importe |
|------------------------------------|-------|----------|---------------------|----------------------|------------|----------|
| 23/05/2024 | 1.000 | SERVICIO | HOSPEDAJE | 0000425 425 | 1,350.00 | 1,350.00 |
| ClaveUnidad E48 Unidad de servicio | | | ClaveProdS 90111800 | | | |
| Impuesto Traslado: 002 IVA | | | Tipo Factor: Tasa | TasaOCuota: 0.080000 | Importe: | 108.00 |
| Subtotal | | | | | | 1,350.00 |
| 8% IVA | | | | | | 108.00 |
| 4% ISH | | | | | | 54.00 |
| Total | | | | | | 1,512.00 |

[UN MIL QUINIENTOS DOCE 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 1,512.00 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)  OPERADO CON RECURSOS PROPIOS |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Sello Digital del CFDI

ZCuC5EM4fDoGBtdCDtENupxSRzdVXGOLQ9UFgrBexpY1iPNwO9a3abQuNeHYA8RJq13cv4e0lvhcEFuRN+d11MPDOvZCcoFdoSB531Q3V3efPR2i4Q7qgqSVblsvjQYq015qVZVK2uxh0RFhDhKOsTlstm7Z78RDRsrz4JlI3lce7v/rDyZjU9OP9yy4iyqzFJyvv8obDg5dKoaltvLIPCAtaeXzCjI01X7QUd4mde9+7aPu2vij5+4N9dfP7U5WiLevFEeeVPTo4wTVm+vo3IH9TocOaHJNxl7yEKrbh2DwcFpZWN6Rw/iSzSIAXgWLMp+x9L6vVjFUP2Ea0jVA==

Sello del SAT

qSxPhL1DdUPdRRKzo9Lfl5bj59AgiUuiphAmZV7j7iNFK8Fggvfwf+asyiuxQ2euUg71qnWecmtqWt7lRzPB4nWtlkaicq4/kYzujk57uXBG78KHt9acdeiJk60QPcDI3zNjBZoC6bN/3K1EzUFHP0SiFhs+DHsEkiGeP3yBk38nvXSTyyTOKvOMY97ucTOK1seksX1EOv5EdXlvHeXkNQE009zQPC+VlZOXsbUvaBWg+1FvjgAu/QKCP7e4LEYglphnDzaMViwxDmFwCE3VGoz7iML3os08x5kT0TxcP9U4GwPmxS9qJcL5566THM5YqQeBRx+78QB/mUv/3K94w==



Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT

||.1|F0CA2776-D6F4-48CF-A736-62013A1EA21B|2024-05-25T12:17:41|PPD101129EA3|ZCuC5EM4fDoGBtdCDtENupxSRzdVXGOLQ9UFgrBexpY1iPNwO9a3abQuNeHYA8RJq13cv4e0lvhcEFuRN+d11MPDOvZCcoFdoSB531Q3V3efPR2i4Q7qgqSVblsvjQYq015qVZVK2uxh0RFhDhKOsTlstm7Z78RDRsrz4JlI3lce7v/rDyZjU9OP9yy4iyqzFJyvv8obDg5dKoaltvLIPCAtaeXzCjI01X7QUd4mde9+7aPu2vij5+4N9dfP7U5WiLevFEeeVPTo4wTVm+vo3IH9TocOaHJNxl7yEKrbh2DwcFpZWN6Rw/iSzSIAXgWLMp+x9L6vVjFUP2Ea0jVA==|00001000000705928441||

"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: 194917
Nombre del proveedor: CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA
RFC: CHF9504121Z4
Fecha de validación de Factura: 27/05/2024
Importe: \$1,512.00

Información de la Factura

Folio Factura: 43458
Folio Fiscal: F0CA2776-D6F4-48CF-A736-62013A1EA21B
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: 1 Ingreso

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| R.F.C. UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA CRUZ MUÑOZ DAVID ARTURO 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. A43459 Fecha y Hora de Emisión 2024-05-25T12:20:01 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL EB4DF269-A312-4C26-9272-51D2A0AF1AB3 No. de Certificado del SAT 00001000000705928441 Fecha y Hora de Certificación 2024-05-25T12:21:43 Rfc Proveedor Certificación PPD101129EA3 Legenda |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| Habitación: 427 | Personas: 1 | Fecha Entrada : 23/05/2024 |
| Folio Interno : 41943 | Tarifa: 1,512.00 | Fecha Salida: 24/05/2024 |

| Fecha | Cant. | Unidad | Descripción | Folio Habit. | P.Unitario | Importe |
|------------------------------------|-------|----------|---------------------|--------------|------------|----------------------|
| 23/05/2024 | 1.000 | SERVICIO | HOSPEDAJE | 0000427 427 | 1,350.00 | 1,350.00 |
| ClaveUnidad E48 Unidad de servicio | | | ClaveProdS 90111800 | | | |
| Impuesto Traslado: 002 IVA | | | Tipo Factor: Tasa | | | TasaOCuota: 0.080000 |
| | | | Importe: | | | 108.00 |
| Subtotal | | | | | | 1,350.00 |
| 8% IVA | | | | | | 108.00 |
| 4% ISH | | | | | | 54.00 |
| Total | | | | | | 1,512.00 |

| | |
|------------------------------------------------------|--------------------|
| [UN MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 00/100 M.N.] | CUENTAS POR COBRAR |
| Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido | |
| Forma de Pago: 99 Por definir | |
| Moneda: MXN | |

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARE A LA ORDEN DE:
 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA EN 32419
 O EN CUALQUIER OTRO LUGAR QUE SE ME(NOS) REQUIERA EL PAGO A ELECCION DEL ACREEDOR EL DIA []
 LA CANTIDAD DE 1,512.00 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) OPERADO 2024 CON RECURSOS PROPIOS |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

Sello Digital del CFDI

g7ZpjCIG5iikyb9D8GRHPg7oo0zyGKnpsNjhVxJBRBsvckjTIX3ctxUDMjBfTlxhOjA+WB1Jt6DnZqmkc1V+9Haot8JQHjZ+Ay6XYSIUms8Uu5qDXry69BPEob67qAtRQCPUo+KcEhmzvt5DkdBx8GutyfbiN2eYNjce23uNdLRLLEdtbUx9jBZXQhrbAbIAfZ1vxEQH8H3LPp3psEs8AYKYryhbGOAkQKl3Eld2SJDufgT0+D4rXaZcD8AvRK/oCmbpP0AL511txvqnq5PkVV0AZnl7do3OKWk4Tz3imMUzNo0bvzOcyEIHgzAVWI+JCLHfLekI9no6ttR2q7A==

Sello del SAT

Ih81WqtX/MxXQIE5UYztO6MmQmly5m4hoPah0h7tIsToDwrg3+/y0LMZ6OLbaQ1rLmpHmv3XtyUbm324JOb25wPIS0ekHYGKqRwAVc2UH8dqW0BFUxWJm iyfkTmhW61EvjaQCD54sLHhuXiQjckIco5zk3o6UvLVxzYBlh5GLTfrxz+iPY7d2rt+hpV5wVGDVc/dm/gkJwZ4m8jK17PfqNQLVJOyT9G1j8OM0hK4Q6Rcm IfDonO4Yq/5G63TDLdGIUzvUwG4jruYFnpA2FNX9Z9IUEbKMYLF5ahjgUXCZXRz6psnizVdIGHuAAMJHZOciKnChpeMUW3Q4bVaEOsg==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT



||1.||EB4DF269-A312-4C26-9272-51D2A0AF1AB3|2024-05-25T12:21:43|PPD101129EA3|g7ZpjCIG5iikyb9D8GRHPg7oo0zyGKnpsNjhVxJBRBsvckjTIX3ctxUDMjBfTlxhOjA+WB1Jt6DnZqmkc1V+9Haot8JQHjZ+Ay6XYSIUms8Uu5qDXry69BPEob67qAtRQCPUo+KcEhmzvt5DkdBx8GutyfbiN2eYNjce23uNdLRLLEdtbUx9jBZXQhrbAbIAfZ1vxEQH8H3LPp3psEs8AYKYryhbGOAkQKl3Eld2SJDufgT0+D4rXaZcD8AvRK/oCmbpP0AL511txvqnq5PkVV0AZnl7do3OKWk4Tz3imMUzNo0bvzOcyEIHgzAVWI+JCLHfLekI9no6ttR2q7A==|00001000000705928441||

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Comunicación de Validación de Factura

mensaje

cturas@uach.mx <[REDACTED]>

27 de mayo de 2024, 11:00

para: [REDACTED]

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: 27/05/2024

Importe: \$1,512.00

Información de la Factura

Folio Factura: 43459

Folio Fiscal: EB4DF269-A312-4C26-9272-51D2A0AF1AB3

Forma de Pago: 99

RFC Emisor: CHF9504121Z4

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



CXC

HOTEL MARIA BONITA SAN LORENZO

PREREGISTRO

HABITACIÓN : 431

FOLIO REG. : 0

TIPO HAB. : SENCILLAS

FECHA DE ENTRADA : 23/mayo/2024

FECHA DE SALIDA : 24/mayo/2024

TARIFA : CONVENIO-1

HORA LLEGADA :

ADULTOS : 2

NOMBRE : MENDOZA RODRIGUEZ, FLOR VIANEY

EMPRESA : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

DIRECCIÓN :

DIRECCIÓN : ESCORZA 900

COLONIA :

COLONIA : CHIHUAHUA CENTRO

C.P. : 0

C.P. : 31000

CIUDAD :

CIUDAD : CHIHUAHUA

POBLACIÓN :

POBLACIÓN : CHIHUAHUA

/ MEXICO

AUTO :

T.IMPORTE : 1,512.00

F. PAGO : CXC

EMAIL. : A@GMAIL.COM

IDENTIFICACIÓN :

TELEFONO : 1Q

RECEPCIONISTA : ALEXIS

LA HABITACION VENGE 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 : **24/mayo/2024**

X 

MENDOZA RODRIGUEZ, FLOR VIANEY

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.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

1 **ARIAS HERNANDEZ**
2 **JESUS ALFREDO**
3 CURP [REDACTED]
4 FECHA DE NACIMIENTO / DOB **01/09/1982**
5 FECHA DE EMISIÓN / ISSUED **06/11/2019**
6 FECHA DE VIGENCIA / EXPIRES **06/11/2025**
7 IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR / ID **1000170904**
8 LICENCIA ANTERIOR / PREVIOUS **2034197**

CHOFER PARTICULAR

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE CHIHUAHUA

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MENDOZA
RODRIGUEZ
FLOR VIANNEY

DOMICILIO [REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]

CURP [REDACTED] AÑO DE REGISTRO 2011-01

FECHA DE NACIMIENTO 08/07/1993 SECCIÓN 0504 VIGENCIA 2021-2031

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CRUZ
MUNOZ
DAVID ARTURO

DOMICILIO [REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]

CURP [REDACTED] AÑO DE REGISTRO 2006-02

FECHA DE NACIMIENTO 28/11/1988 SECCIÓN 2895 VIGENCIA 2022-2032

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



HOTEL MARIA BONITA SAN LORENZO

PREREGISTRO

HABITACIÓN : 425

FOLIO REG. : 0

TIPO HAB. : SENCILLAS

FECHA DE ENTRADA : 23/mayo/2024

FECHA DE SALIDA : 24/mayo/2024

TARIFA : CONVENIO-1

HORA LLEGADA :

ADULTOS : 2

NOMBRE : ARIAS HERNANDEZ, JESUS ALFREDO

EMPRESA : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

DIRECCIÓN :

DIRECCIÓN : ESCORZA 900

COLONIA :

COLONIA : CHIHUAHUA CENTRO

C.P. : 0

C.P. : 31000

CIUDAD :

CIUDAD : CHIHUAHUA

POBLACIÓN :

POBLACIÓN : CHIHUAHUA

/ MEXICO

AUTO :

T.IMPORTE : 1,512.00

F. PAGO : CXC

EMAIL. : A@GMAIL.COM

IDENTIFICACIÓN :

TELEFONO : 1

RECEPCIONISTA : ALEXIS

LA HABITACION VENGE 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 : **24/mayo/2024**

X J. ARIAS

ARIAS HERNANDEZ, JESUS ALFREDO

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.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

1 **ARIAS HERNANDEZ**
2 **JESUS ALFREDO**
3 CURP [REDACTED]
4 FECHA DE NACIMIENTO / DOB **01/09/1982**
5 FECHA DE EMISION / ISSUED **06/11/2019**
6 FECHA DE EXPIRACION / EXPIRES **06/11/2025**
7 IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR / ID **1000170904**
8 LICENCIA ANTERIOR / PREVIOUS **2034197**

10

CHOFER PARTICULAR

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE CHIHUAHUA

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MENDOZA
RODRIGUEZ
FLOR VIANNEY

DOMICILIO [REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]
CURP [REDACTED] AÑO DE REGISTRO 2011-01

FECHA DE NACIMIENTO 08/07/1993 SECCIÓN 0504 VIGENCIA 2021-2031

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CRUZ
MUNOZ
DAVID ARTURO

DOMICILIO [REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]
CURP [REDACTED] AÑO DE REGISTRO 2006-02

FECHA DE NACIMIENTO 28/11/1988 SECCIÓN 2895 VIGENCIA 2022-2032

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



HOTEL MARIA BONITA SAN LORENZO

PREREGISTRO

HABITACIÓN : 427 90 pta

FOLIO REG. : 0

TIPO HAB. : SENCILLAS

FECHA DE ENTRADA : 23/mayo/2024

FECHA DE SALIDA : 24/mayo/2024

TARIFA : CONVENIO-1

HORA LLEGADA :

ADULTOS : 1

NOMBRE : CRUZ MUÑOZ, DAVID ARTURO

EMPRESA : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

DIRECCIÓN :

DIRECCIÓN : ESCORZA 900

COLONIA :

COLONIA : CHIHUAHUA CENTRO

C.P. : 0

C.P. : 31000

CIUDAD :

CIUDAD : CHIHUAHUA

POBLACIÓN :

POBLACIÓN : CHIHUAHUA

/ MEXICO

AUTO :

T.IMPORTE : 1,512.00

F. PAGO : CXC

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 : **24/mayo/2024**

X 
CRUZ MUÑOZ, DAVID ARTURO

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.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

1 **ARIAS HERNANDEZ**
2 **JESUS ALFREDO**
3 **FECHA DE NACIMIENTO / DOB**
4 **01/09/1982**
5 **FECHA DE EMISION / ISSUED**
6 **06/11/20 3**
7 **FECHA DE EXPIRACION / EXPIRES**
8 **06/11/2025**
9 **IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR / ID**
10 **1000170904**
11 **LICENCIA ANTERIOR / PREVIOUS**
12 **2031197**

CHOFER PARTICULAR

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE CHIHUAHUA

MEXICO **INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MENDOZA
RODRIGUEZ
FLOR VIANNEY

DOMICILIO
[REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR
[REDACTED]

CURP
[REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO **SECCION** **VIGENCIA**
08/07/1993 0504 2021 - 2031

ANO DE REGISTRO
2011-01

SEXO

MEXICO **INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CRUZ
MUNOZ
DAVID ARTURO

DOMICILIO
[REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR
[REDACTED]

CURP
[REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO **SECCION** **VIGENCIA**
28/11/1988 2895 2022 - 2032

ANO DE REGISTRO
2006-02

SEXO

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES
SOLICITUD DE VEHICULO Y/O COMBUSTIBLE

FECHA DE LA SOLICITUD: 06/05/2024

DEPENDENCIA SOLICITANTE: DIRECCION DE PLANEACION
CLAVE PRESUPUESTAL DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE: 1901

DATOS PARA SER INCORPORADOS POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

| DESTINO | FECHA | | DIAS QUE PERNOCTARA | NO. CILINDROS | PARTICULAR | VEHICULO EN EL QUE VIAJARA (MARQUE X) | | PLACAS VEHICULO | NO. PERSONAS QUE VIAJAN |
|------------|------------|------------|---------------------|---------------|------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------|
| | Salida | Regreso | | | | DE LA DEPENDENCIA | DE BIENES PATRIMONIALES | | |
| CO. HUAREZ | 23/05/2024 | 24/05/2024 | 1 | 4 | | X | | Aviso Chevrolet Eth 222 A | 8 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

CORREO ELECTRONICO DEL SOLICITANTE: fpinto@ueach.mx

MOTIVO DE LA SOLICITUD O UTILIZACION DEL VEHICULO

MESAS DE TRABAJO PARA LA INTEGRACION DEL PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS 2025

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

| KM A RECORRER | LITROS A CONSUMIR | CAPACIDAD DEL TANQUE | PRECIO POR LITRO | IMPORTE DE GASOLINA ASIGNADA POR CODIGO | EFFECTIVO O VALES EXTRA PARA COMPLEMENTAR EL VIAJE | OBSERVACIONES |
|---------------|-------------------|----------------------|------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|
| 840 | 70 | 23 | \$ 1,000.00 | \$ 610.00 | | SE AGREGAN 100 KM EXTRAS |

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

AUTORIZO

ING. VALENTIN TREVIÑO RODRIGUEZ
JEFE DEPTO. BIENES PATRIMONIALES

ELABORO:

M.A.R.H. PAOLA LOZANO FORRES
COORDINADORA ADMINISTRATIVO

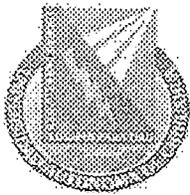
DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES

Fecha de Revisión: 21/05/2023

Para este mes de mayo

COV FOR 01

OPERADO
CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih. 24 de abril de 2024
OF / DP 191 / 24

**DIRECCIONES DE FACULTADES, DIRECCIONES Y COORDINACIONES DE
UNIDAD CENTRAL
PRESENTE. –**

Por medio de la presente, y en continuidad con lo tratado durante la cuarta sesión del Consejo Consultivo de esta Dirección, me complace compartir información adicional referente a las Mesas de Trabajo para la integración del Presupuesto Basado en Resultados 2025 (PbR 2025).

Con el objetivo de asegurar una efectiva integración y coordinación en el desarrollo del presupuesto, hemos elaborado un cronograma detallado de las actividades que se realizarán en las próximas semanas. Es crucial que cada unidad revise con atención el documento adjunto a esta circular para confirmar los detalles y prepararse adecuadamente para las Mesas de Trabajo programadas.

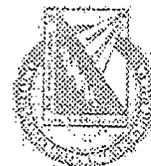
En el caso de las Unidades Académicas, se solicita la participación de al menos un integrante de cada una de las secretarías (Planeación, Administrativo, Académico, Extensión y Difusión, Investigación y Posgrado), así como del personal encargado de la asignación de presupuesto. Para las unidades administrativas, requerimos al menos la participación del personal involucrado en la asignación de presupuesto y del enlace actual para el monitoreo y seguimiento de indicadores de PbR.

Además, solicitamos a las sedes que aseguren espacio suficiente para acomodar a todo el personal que asistirá a las reuniones, así como la disponibilidad de un proyector para presentar una breve introducción y realizar la capacitación necesaria.

Es fundamental la participación activa de todas las unidades para el éxito de este proceso, que no solo busca cumplir con los requisitos formales, sino también mejorar la efectividad y la eficiencia de nuestra institución.

Agradecemos sinceramente su colaboración y compromiso con este proyecto institucional.

ATENTAMENTE
"LUCHAR PARA LOGRAR, LOGRAR PARA DAR."



M.I.P. MARCELA HERRERA SANDOVAL
DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN
Y DESARROLLO INSTITUCIONAL



OPERADO

2024



Coordinación para Mesas de Trabajo de PbR 2025 y Confirmación de Recepción de Oficio

1 mensaje

Jesus Alfredo Arias Hernandez <[REDACTED]>

25 de abril de 2024, 12:48 p.m.

Para: [REDACTED] Mónica Sáenz Vázquez <[REDACTED]>

CC: Roxana Pinto <[REDACTED]>, David Cruz <[REDACTED]>, Flor Vianney Mendoza Rodriguez <[REDACTED]>

Estimados

Dra. Fabiola Iveth Ortega Montes, Secretaria de Planeación, Facultad de Ciencias Agrícolas y Forestales (Delicias);

Dr. Armando Esquinca Moreno, Secretario de Planeación, Facultad de Ciencias Políticas y Sociales (Juárez);

M.A.R.H. Mónica Saenz Vásquez, Secretaria de Planeación, Facultad de Economía Internacional (Parral)

En seguimiento a lo discutido durante la cuarta sesión del Consejo Consultivo de Direcciones de Facultades y Unidades Centrales, tengo el placer de compartir con ustedes detalles adicionales sobre las próximas Mesas de Trabajo para la integración del Presupuesto Basado en Resultados 2025 (PbR 2025).

Con el fin de garantizar una coordinación efectiva y cumplir con los objetivos establecidos, adjunto encontrarán un cronograma detallado de las actividades programadas. Es vital que cada unidad revise este documento para confirmar los detalles y prepararse adecuadamente para su participación.

Adjunto encontrarán el oficio OF / DP / 191 / 24, del cual solicitamos confirmación de recepción para asegurarnos de que toda la información relevante ha sido correctamente distribuida y recibida.

Desde la **Dirección de Planeación y Desarrollo Institucional**, particularmente del **Departamento de Gestión para Resultados**, asistirán:

- Lic. Vianney Mendoza
- Lic. David Cruz
- Lic. Alfredo Arias
- **Horario de inicio:** Para maximizar la eficiencia y debido a la distancia entre sedes, hemos programado el inicio de las sesiones a las 8:00 AM en cada localidad.

Agradecemos de antemano su apoyo y disposición para trabajar en conjunto en este importante proyecto. Quedo a su disposición para cualquier consulta o aclaración adicional.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Lugar:
Fecha:

Chihuahua, Chih
14/05/2024

**SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

HOTEL MARIA BONITA

Aff'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 |
|-------------------------------|------------------|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|
| JESÚS ALFREDO ARIAS HERNANDEZ | 23/05/2024 | 24/05/2024 | SENCILLA | 1 | 240523006 |
| DAVID ARTURO CRUZ MUÑOZ | | | SENCILLA | 1 | 240523007 |
| FLOR VIANEY MENDOZA | | | SENCILLA | 1 | 240523008 |
| | | | | | |
| | | | | | |

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:



DIRECCION
ADMINISTRATIVA

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



Usr: Victoria Palomec
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: P11078 Del 25/05/2024

Fecha y hora de Impresión | 30/may./2024 01:47 p. m.
Página | 1

Concepto: UC 1900 HOSPEDAJE Y ALIMENTOS PARA JESUS ARIAS, DAVID CRUZ Y FLOR MENDOZA DEL 23-24 MAYO 2024, A CD. GD Compra : 9736 Factura: 15A3, 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-UACH24-1900-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | \$4,374.00 | | FF:14898, GD Compra : 9736 Factura: 15A3, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V. |
| 0002 | 8250-14898-UACH24-1900-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | \$162.00 | | FF:14898, GD Compra : 9736 Factura: 15A3, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V. |
| 0003 | 8240-14898-UACH24-1900-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | | \$4,374.00 | FF:14898, GD Compra : 9736 Factura: 15A3, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V. |
| 0004 | 8240-14898-UACH24-1900-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | | \$162.00 | FF:14898, GD Compra : 9736 Factura: 15A3, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V. |
| 0005 | 5137-37501 | Viáticos en el país | \$4,536.00 | | FF:14898, GD Compra : 9736 Factura: 15A3, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V. |
| 0006 | 2112-1-000602 | CORPORACION HOTELERA DE LA | | \$4,536.00 | FF:14898, GD Compra : 9736 Factura: 15A3, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V. |
| Sumas iguales => | | | <u>9,072.00</u> | <u>9,072.00</u> | |

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



**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

Cerrar

Guardar

Imprimir



Fecha y hora de consulta

06/06/2024 9:42:03 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: MARIVEL

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: CR 8227

Importe de la operación: 4,536.00 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: 06/06/2024

Fecha de aplicación: 06/06/2024

Concepto de pago: CR8227 F43457 43458 43459

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6551967618

Hora de captura en el canal: 09:42:00

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000616137

Clave de rastreo: 002601002406060000616137

Folio de firma: 0022727284

Folio único: I401202406060942000022727290

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | MARIVEL | --- % | 06/06/2024 |
| FIRMO | MARIVEL | 100 % | 06/06/2024 |

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

www.bbvanetcash.mx

OPERADO
- 2024
CON RECURSOS PROPIOS