



Usr: Jazmin Macias
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: C03513 Del 11/04/2024

Fecha y hora de Impresión | 15/abr./2024
10:04 a. m.
Página | 1

Concepto: UC 1700 PARA MIGUEL ANGEL TORRES MONTES, A UNIVERSIADA ESTATAL EN CD JUAREZ DEL 1-3 MARZO. GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150

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

Folio / Cheque : SPEI
3244

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,458.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0002	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$54.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0003	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$3,116.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0004	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$108.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0005	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$3,151.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0006	8270-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$108.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0007	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,458.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0008	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$54.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0009	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$3,116.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0010	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$108.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0011	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$3,151.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0012	8260-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$108.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0013	2112-1-000602	CORPORACION HOTELERA DE LA	\$7,995.00		FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
0014	1112-01-0001-020	BBVA BANCOMER 0101021389		\$7,995.00	FF:14898, GP CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V., Folio Pago: 2150
Sumas iguales =>			<u>15,990.00</u>	<u>15,990.00</u>	

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS

19 03 2024

9901

6248

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

PAGO A CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA, POR HOSPEDAJE Y ALIMENTOS DE CHOFERES(ALFREDO GUILLEN, M

\$7,995.00 M.N.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Transferencia

R

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

Conta Hosp. 143A

1525
Conta. 7816

 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	
NOMBRE: ALFREDO GUILLEN ABREGO	ÁREA/U.A.: BIENES PATRIMONIALES
FECHAS: SALIDA: 2 MARZO RETORNO: 3 MARZO	EVENTO: UNIVERSIADA ESTATAL II ETAPA, CIUDAD JUAREZ
Puesto: OPERADOR	Fecha de elaboración: 25-feb-24
Transporte: Terrestre _____	No. Empleado: _____
Aéreo _____	Auto _____
Particular _____	Gasolina _____
Solicita: Alimentos <u>X</u> Taxi _____	Hospedaje <u>X</u>
	Núm. noches de hotel _____
Destino: CIUDAD JUAREZ CHIHUAHUA	Escalas: _____
Número de acompañantes: _____	Duración de la comisión: _____
Salida: Fecha: 02-mar-24 Hora: _____	No. de días: 2
Regreso: Fecha: 03-mar-24 Hora: _____	
Cuenta de transferencia: CHEQUE	Banco: _____
Clabe Interbancaria: CHEQUE	Cel. Contacto: _____

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

SE SOLICITA CHEQUE UNIVERSIADA ESTATAL (II ETAPA), CONVOCADA POR EL CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE DE LA EDUCACIÓN (CONDDE), MISMA QUE SE CELEBRARÁ DEL JUEVES 29 DE FEBRERO AL DOMINGO 03 DE MARZO DEL 2024, EN CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA.

INTERESADO ALFREDO GUILLEN ABREGO <small>Nombre</small>	SECRETARIO ADMINISTRATIVO LIC. VALENTIN TREVIÑO RODRIGUEZ <small>Nombre</small>	DIRECTOR, COORDINADOR, COORDINADOR DE ÁREA DEPARTAMENTO LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS <small>Nombre</small>
--	--	---

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO POR NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 10,480.00

Con letra: DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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 \$ 10,480.00 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 26 de FEBRERO de 2024

Número empleado: _____ **Firma:** _____

Nombre: _____ **Autorizo:** _____

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal DDAFYR

Adeudos pendientes _____

Por los Boletos de Aviación: _____

Por los Gastos a Comprobar: _____

Vo.Bo. Contabilidad

VIA FOR 01 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA División: 1 Fecha de Revisión: 23/01/2023

RECIBIDO

17.21 26 FEB 2024

DIRECCION ADMINISTRATIVA

Maria Luisa Ontiveros

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Conta Hosp.

1556


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: MIGUEL ANGEL TORRES MONTES		ÁREA/U.A.: BIENES PATRIMONIALES	
FECHAS: SALIDA: 1 MARZO RETORNO: 3 MARZO		EVENTO: UNIVERSIADA ESTATAL II ETAPA, CIUDAD JUAREZ	
Puesto: OPERADOR	Fecha de elaboración: 26-feb-24	No. Empleado: [REDACTED]	
Transporte:	Terrestre _____	Auto _____	
	Aéreo _____	Público _____	
Solicita:	Alimentos <u>X</u>	Taxi _____	Gasolina <u>X</u>
		Auto UACH <u>X</u>	Particular _____
			Hospedaje <u>X</u>
Destino: CIUDAD JUAREZ CHIHUAHUA	Escalas: _____		
Número de acompañantes: _____	Núm. noches de hotel: _____		
Salida: Fecha: 01-mar-24 Hora: _____	Duración de la comisión: _____		
Regreso: Fecha: 03-mar-24 Hora: _____	No. de días: 3		
Cuenta de transferencia: [REDACTED]	Banco: SANTANDER		
Clabe Interbancaria: [REDACTED]	Cel. Contacto: _____		

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

UNIVERSIADA ESTATAL (II ETAPA), CONVOCADA POR EL CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE DE LA EDUCACIÓN (CONDDE), MISMA QUE SE CELEBRARÁ DEL JUEVES 29 DE FEBRERO AL DOMINGO 03 DE MARZO DEL 2024, EN CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO <i>Miguel A Torres</i> MIGUEL ANGEL TORRES MONTES Nombre	SECRETARIO ADMINISTRATIVO _____ Nombre	DIRECTOR, COORDINADOR COORDINADOR/A ÁREA <i>[Signature]</i> LIC. VALENTIN TREJO RODRIGUEZ Nombre	DIRECTOR ADMINISTRATIVO <i>[Signature]</i> LIC. ALBERTO DEL ESPINO DICKENS Nombre
---	---	--	---

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VIA NOMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 14,570.00
 Con letra: CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA 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 \$ 14,570.00 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 26 de FEBRERO de 2024

Número empleado: [REDACTED] Firma: *Miguel A Torres*

Nombre: _____ Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal DDAFYR

Adeudos pendientes _____

Por los Boletos de Avión: _____

Por los Gastos a Comprobar: _____

Vo.Bo. Contabilidad

VIA FOR 01 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA Fecha de Revisión: 27 FEB 2024

RECIBIDO

OPERADO

27 FEB 2024
DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

2024
CON RECURSOS PROPIOS

Contg Hosp. 1734

1523

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA		SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	
NOMBRE: CARLOS DIAZ PAYAN		ÁREA/U.A.: BIENES PATRIMONIALES	
FECHAS: SALIDA: 1 MARZO RETORNO: 3 MARZO		EVENTO: UNIVERSIADA ESTATAL II ETAPA, CIUDAD JUAREZ	
Puesto: OPERADOR	Fecha de elaboración: 26-feb-24	No. Empleado:	
Transporte: <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Terrestre	<input type="checkbox"/> Público	Auto UACH: <input checked="" type="checkbox"/> X	Particular: <input type="checkbox"/>
Solicita: Alimentos: <input checked="" type="checkbox"/> X	Taxi: <input type="checkbox"/>	Gasolina: <input checked="" type="checkbox"/> X	Hospedaje: <input checked="" type="checkbox"/> X
Destino: CIUDAD JUAREZ CHIHUAHUA	Escalas:	Núm. noches de hotel:	
Número de acompañantes:	Fecha: 01-mar-24	Hora:	Duración de la comisión
Regreso: Fecha: 03-mar-24	Hora:	No. de días: 3	
Cuenta de transferencia: [REDACTED]	Banco: SANTANDER		
Clabe Interbancaria: [REDACTED]	Cel. Contacto:		

JUSTIFICACION DEL VIAJE

UNIVERSIADA ESTATAL (II ETAPA), CONVOCADA POR EL CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE DE LA EDUCACIÓN (CONDDE), MISMA QUE SE CELEBRARÁ DEL JUEVES 29 DE FEBRERO AL DOMINGO 03 DE MARZO DEL 2024, EN CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA.

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR DE BIENES PATRIMONIALES	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Carlos Diaz Payan		Lic. Valentín Treviño Rodríguez	Lic. Alberto Eloy Espino Dickens

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO POR NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 12,570.00

Con letra: DOCE MIL QUINIENTOS SETENTA 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 \$ 12,570.00 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 26 de FEBRERO de 2024

Número empleado: [REDACTED] Firma: [Firma]

Nombre: [REDACTED] Autorizo: [Firma]

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: DDAFYR

Adeudos pendientes: _____

Por los Boletos de Avión: _____

Por los Gastos a Comprobar: _____

Vo.Bo. Contabilidad

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

RECIBIDO

26 FEB 2024

DIRECCION ADMINISTRATIVA

María Luisa Ontiveros

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

VIA FOR 01

Fecha de Revisión: 23/03/2023

Janec Lopez

From: [REDACTED]
Sent: miércoles, 13 de marzo de 2024 09:34 a. m.
To: [REDACTED]
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: 13/03/2024
Importe: \$1,512.00

Información de la Factura

Folio Factura: 53140
Folio Fiscal: 996F4697-86BB-BC46-A815-9DA9D1F8BB87
Forma de Pago: 99
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. CHF9504121ZA

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 MIGUEL ANGEL TORRES MONTES CALLE ESCORZA 900 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 Uso CFDI: G03 Gastos en general Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Referencia No. A53141 Fecha y Hora de Emisión 2024-03-05T11:13:28 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL C614F1B2-493E-9243-8F3A-C2AEAC2C6873 No. de Certificado del SAT 00001000000702501858 Fecha y Hora de Certificación 2024-03-05T13:14:03 Rfc Proveedor Certificación SCD110105654 Leyenda
---	--

Habitación: 502	Personas: 1	Fecha Entrada: 01/03/2024
Folio Interno: 50167	Tarifa: 1,512.00	Fecha Salida: 03/03/2024

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
01/03/2024	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0317852 502	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
02/03/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANT	0749532 502	185.18	185.18
ClaveUnidad E48 Unidad de servicio				ClaveProdS 90101501 Restaurantes		
Impuesto Traslado: 002 IVA				Tipo Factor: Tasa	TasaOCuota: 0.080000	Importe: 14.82
02/03/2024	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0317982 502	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						2,885.18
8% IVA						230.82
4% ISH						108.00
Total						3,224.00

[TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO 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 3,224.00 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 CALLE ESCORZA 900 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO CP: 31000 RFC: UAC681018EG1	ACEPTO(AMOS) FIRMA(S)
---	--------------------------

Sello Digital del CFDI

PtJmyps5pv5AGV7+dMK30edf5f045hnMeAb7WX1UaMjvs7xvW9BU/mSZxq66DGB2b3v0zCw7CzohGTxt6joiQ9iS2igT3WQDfrXUBAIM6QYKNu1I5OmHK
LWGDxx753QvTUKgdrfvd/2jEBKeBJNBB186CgFYW0Xhfcv1/173P89jkuhPGLiSJAvaY5PkKhr74fpD6bMnmC9mQKWVj2+d3frU5XVZrvAY/CP+OJE12Gz6
hxCZQ9rJvSgYdNdR64nqhTeVjCkQxBrxmCx+KejfsNg0nwLgElpXWOCa6MMKM4jQ8AKvznVNzigfIDqcGosjq7uFTC6M0culCQRLMT2Fw==

Sello del SAT

TiqY+o3ppx49kwT9QqllFifu1Mhg8qAN0SeaWv08KeRwY9U1370j+ZjPagREDE3DagwRsetlU7cwwMhrBqkbRolB2lc0i+rRx7OhtuN4TiC66NAZ/RLaNZTDSZ
AjopCnllj/NomDfbvP0+ZiehC74MCqypZmbBpS7ZGsVshuNbJ9J1/kA9kC7PiwQ9osV9Gicgq+mG1MlyvGzRuVIDiLy5U0+4Jv0Ker+tf5Pa5xVqvRRR3675QPW
UWf2KP1FQIVp5JHyp5CxAAct8bzo3Zgpvb5o3+7xf6ft2biDW8JtZ7li1PeQJqoukXwyOeFRO4RmHo0iuTji37CqBEwFw==

OPERADO

CON RECURSOS PROPIOS

Janec Lopez

From: [REDACTED]
Sent: miércoles, 13 de marzo de 2024 09:42 a. m.
To: [REDACTED]
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: 13/03/2024
Importe: \$3,224.00

Información de la Factura

Folio Factura: 53141
Folio Fiscal: C614F1B2-493E-9243-8F3A-C2AEAC2C6873
Forma de Pago: 99
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

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Tipo Comprobante: I Ingreso

R.F.C. UAC681018EG1 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA CARLOS DIAZ PAYAN CALLE ESCORZA 900 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 Uso CFDI: G03 Gastos en general Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Referencia No. A53143 Fecha y Hora de Emisión 2024-03-05T11:47:54 No. de Certificado 00001000000704297464 FOLIO FISCAL 9F9DBE68-BA38-1444-82C0-CF73B6840F9B No. de Certificado del SAT 00001000000702501858 Fecha y Hora de Certificación 2024-03-05T13:48:29 Rfc Proveedor Certificación SCD110105654 Leyenda
--	--

Habitación: 504	Personas: 1	Fecha Entrada: 01/03/2024
Folio Interno: 50169	Tarifa: 1,512.00	Fecha Salida: 03/03/2024

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
01/03/2024	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0317854 504	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
02/03/2024	1.000	SERVICIO	RESTAURANT	0749531 504	217.59	217.59
ClaveUnidad E48 Unidad de servicio			ClaveProdS 90101501 Restaurantes			
Impuesto Traslado: 002 IVA			Tipo Factor: Tasa	TasaOCuota: 0.080000	Importe:	17.41
02/03/2024	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE	0317984 504	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						2,917.59
8% IVA						233.41
4% ISH						108.00
Total						3,259.00

[TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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 3,259.00 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 12% (DOCE POR CIENTO) ANUAL

NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA CALLE ESCORZA 900 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO CP: 31000 RFC: UAC681018EG1	ACEPTO(AMOS) FIRMA(S) OPERADO 2024 CON RECURSOS PROPIOS
---	---

Sello Digital del CFDI

TdrKQadwJihSGUNNDJIIQopQKGO2l6GktmHpX+Px16NpfVkv0xK6STYCKgz+5VGDeo2v7pM4suPJ+Ro6lPa5w2Hsl2SQZZWBbEkIjbgfcorT8br7Dscu9yLh
zEKy2+ES6jppu+JoWC6mqsx3FN4xTKvJegcfMSZeDBihYZTAYm9SAxLB94NTcZZGrI0upBp/lZpUF+Xax5c4BSGC+SS59ZTOIxtgNy9uDICH9obiyKYS3j//V
SuQ8V3XbaDcc7cdQsv7HLvi525XbE21ji9cDXmQSAFc0JeMdStDDag9Vy2/beL/4yVJXPWhwSU8xJCLJkRcceelJbZJKWd/GJKg==

Sello del SAT

nIBm+LOH+djdlwICOGAhQljhxj0sld8SL7mTBzC3EfvfHsK+2yaA4yt0ddsejraUAfejNRqIAXkuecb4KBK9SejvIH68Ax39p+ILWEBrHZ0xzwD6MfwloaTCH2I0L
UADHa2IntaoOBasXkkQETD46OQ31JF1SkuPf0US4w9uoCrzlrNFMv4Ad3Ei1Sd6+CUo3C+Q6teoHqLb5Tk2bBtzTxWGQyH5X6aYnqdwR4LetXEuLAPkZcd
HVWp/xo34Lbby3EwV0LSKuo2esQipbIS6uzabw9BkwfW6LDH85F7B4X9EQoKuqn8aSeox/uQigrVin0MitF8EGAYo6n5UvuFfw==

Janec Lopez

From: facturas@uach.mx
Sent: miércoles, 13 de marzo de 2024 09:47 a. 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: 13/03/2024
Importe: \$3,259.00

Información de la Factura

Folio Factura: 53143
Folio Fiscal: 9F9DBE68-BA38-1444-82C0-CF73B6840F9B
Forma de Pago 99
RFC Emisor: CHF9504121Z4

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS

CAROL DE LA VICTORIA 24401
CARRILLO IGLESIAS CD. JUAREZ, CHI
32528 TEL. (656) 6 48 03 03
R.F.C. CHF-950412-124
RÉGIMEN FISCAL: PERSONA MORAL

SERVIC. BENCOMO

Hrs. abre : 13:58

Hrs. Imprime: 13:58

ORIGINAL

RESTAURANT

MESA HAB. MESERO PERS. FECHA
17 3 00005 001 02/Mar/24

1532

1.000BUFFET 200.00

Totales	185.18
I. V. A.	14.82
Neto	200.00
Propina	0.00
G. TOTAL	200.00

Total Dis 11.62
TIPO DE CAMBIO 17.20 PESOS

Propina : _____
G. TOTAL : _____

A FACTURAR INGRESAR A:
.hotelesmariabonita.com
UC. MISIONES CONSULADO

REQUERIR CONSTANCIA DE SITUACION
FISCAL PARA REALIZAR SU FACTURA.
CONVIENE ASEGURARSE DE QUE LOS
DATOS DE FACTURACION SEAN CORRECTOS,
QUE NO SE HARAN REFACTURACIONES.
ESTE TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL
MES EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
NO SE REALIZARAN FACTURAS DESPUES
DE VENCIDO EL TICKET O FUERA DE MES.

TICKET:RM580185749532

/Room: 502

/Name: Miguel Angel Torres M

/Sign: Miguel A Torres

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

No. MESA HAB. MESERO PERS FECHA
7 2 00005 001 02/Mar/24

531

1. QUOTACOS GENERALES 195.00 ✓
1.00 LIMONADA 40.00 ✓

Totales 217.60
I. V. A. 17.40
Neto 235.00
Propina 0.00
G. TOTAL 235.00 ✓

Total Dls 13.66
TIPO DE CAMBIO 17.00 PESOS

Propina : _____
G. TOTAL : _____

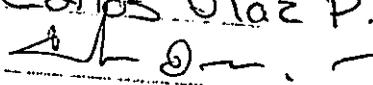
FACTURAR INGRESAR A:
hotelesmariabonita.com
JC. MISIONES CONSULADO

REQUERIRA CONSTANCIA DE SITUACION
PARA REALIZAR SU FACTURA.
DE ASEGURARSE DE QUE LOS
DE FACTURACION SEAN CORRECTOS,
QUE NO SE HARAN REFACTURACIONES.
TICKET VALIDO UNICAMENTE DENTRO DEL
EN EL QUE SE REALIZO EL CONSUMO.
NO SE REALIZAN FACTURAS DESPUES
DE ENCENDIDO EL TICKET O FUERA DE MES.

TICKET: RM580217749531

Room: 504

Name: Carlos Diaz P.

Sign: 

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

RECIBIDO
12 FEB 2024
RECEIVED
FEBRUARY 12 2024
UACH

PROGRAMADOS

Handwritten signature and stamp

1164

345 Vidal

DDAFYR/DA/MA/024/2024

Asunto: Solicitud de transporte Chihuahua, Chih; a 12 de febrero del 2024

AUTORIZA:
L.A.E. Alberto Eloy Espino Dickens
Director Administrativo

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

Por este conducto, me permito informarle que está por iniciar el proceso de Universiada Estatal (II etapa), convocada por el Consejo Nacional del Deporte de la Educación (CONDDE), misma que se celebrará del jueves 29 de febrero al domingo 03 de marzo del 2024, en Ciudad Juárez, Chihuahua.

En alcance a lo anterior, solicito amablemente su autorización en facilitamos 2 camiones de 50 plazas, 1 sprinter o microbús con chofer y respectivo combustible para cada uno, con el fin de trasladar a 83 atletas pertenecientes a equipos representativos a la ciudad antes mencionada, con la siguiente programación de fechas:

	SALIDA	REGRESO
DIA:	jueves 29/02/2024	domingo 03/03/2024

Es importante mencionar que la solicitud de vehículos se realiza basándonos en las fechas informadas por parte de CONDDE, sin embargo, la programación pudiese cambiar, en caso de presentarse tal modificación lo notificaríamos ante el departamento de Bienes Patrimoniales.

El coordinador y/o responsable será la M.A.P. Gabriela Domínguez Domínguez, Coordinadora de Equipos Representativos de la UACH, para cualquier duda o aclaración al celular (614)196-31-43.

Sé adjunta programación de competencias del CONDDE y listado de usuarios.

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 GENERAL DE DEPORTES,
ACTIVIDADES FÍSICAS Y RECREATIVAS, UACH



DIRECCIÓN DE DEPORTES,
ACTIVIDADES FÍSICAS
Y RECREATIVAS

OPERADO
2024

M.A. YAXEL ARACELY GONZALEZ 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.

MA

DIRECCIÓN DE DEPORTES, ACTIVIDADES FÍSICAS Y RECREATIVAS
CAMPUS II
Periférico de la Juventud y Circuito Universitario, C.P. 3125
Teléfonos: +52(614) 439,1875
Chihuahua, Chih., Mex.
codafyr@uach.mx
www.uach.mx

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

11/12 FEB 2024

DIRECCION ADMINISTRATIVA

María Luisa Ontiveros

6415
+uach

RELACION DE VIATICOS	
Operador	ALFREDO GUILLEN ABREGO
Destino	CIUDAD JUAREZ
Fecha	2 MARZO - 3 MARZO
Motivo	UNIVERSIADA ESTATAL (II ETAPA)
Personal Comisionado	1
Días de comisión	2 DÍAS

IMPORTE	
Hospedaje	RESERVA DIR. ADMINISTRATIVA
Alimentación	1,680.00
Servicio de Taxis	
Casetas	1,000.00
Gasolina	5,800.00
Otros (imprevistos)	2,000.00
TOTAL VIÁTICOS	10,480.00

Montos aproximados.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES
SOLICITUD DE VEHICULO Y/O COMBUSTIBLE

FECHA DE LA SOLICITUD: 23/02/2024

DEPENDENCIA SOLICITANTE:
CLAVE PRESUPUESTAL DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

DATOS PARA SER INCORPORADOS POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

DESTINO	FECHA SALIDA	FECHA REGRESO	DÍAS QUE PERNOCTARÁ	NO. CILINDROS	PARTICULAR	VEHICULO EN EL QUE VIAJARA (MARQUE X)	DE BIENES PATRIMONIALES DE LA DEPENDENCIA	PLAGAS VEHICULO	NO. PERSONAS QUE VIAJAN
CD. JUAREZ CHIH.	02/03/2024	03/03/2024				X		23AZA11	1 OPERADOR Y EQUIPO REPRESENTATIVO.

CORREO ELECTRONICO DEL SOLICITANTE: tguevara@uach.mx

MOTIVO DE LA SOLICITUD O UTILIZACION DEL VEHICULO

USO EXCLUSIVO DE DEPTO. DE BIENES PATRIMONIALES

K.M A RECORRER	LITROS A CONSUMIR	PRECIO POR LITRO	GASOLINA ASIGNADA POR CODIGO	IMPORTE DE		EFFECTIVO O VALES EXTRA PARA COMPLEMENTAR EL VIAJE	OBSERVACIONES
				PRECIO POR LITRO	GASOLINA		
1024	2	512	25	\$ 7,000.00	\$ 12,800.00	\$ 5,800.00	

*El formato previo refiere a la capacidad de combustible se realizará hasta que Dirección Administrativa Autorice.

AUTORIZO

LIC. VALENTIN AREVIZO ROBALDO
JEFE DEPTO. BIENES PATRIMONIALES

ELABORÓ:

LIQ. ENRIQUE SEÑEZ BAYLÓN
JEFE DE UNIDAD DE CONTROL DE INVENTARIOS

Fecha de Revisión: 21/06/2023

No. de Revisión: 0

COV FOR 01

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Lugar: Chihuahua, Chih
Fecha: 28/02/2024

SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL MARIA BONITA

Aff'n: Lucero Cereceres

E-mail: [Redacted]

Tel: [Redacted]

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

Nombre del Huésped	Fecha de Entrada	Fecha de Salida	Tipo de Habitación	No. De Personas	Clave de Reservación
ALFREDO GUILLEN	02/03/2024	03/03/2024	SENCILLA	1	240301016

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:

- Habitación e impuestos
- Alimentos
- Bar
- Largas Distancias

- Lavandería
- Transportación
- Otros
- PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

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

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

Personas Morales con Fines No Lucrativos

Enviar factura pdf y xml, además de la validación UACH a la siguiente dirección:

[Redacted]

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

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Atentamente:



DIRECCION ADMINISTRATIVA

P.A. *[Signature]* Karen Martínez
L.A.E. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
Director Administrativo



HOTEL MARIA BONITA CONSULADO

PREREGISTRO

HABITACION: 610

FOLIO REG.: 0

TIPO HAB.:

FECHA DE ENTRADA: 02/marzo/2024

FECHA DE SALIDA: 03/marzo/2024

TARIFA: CONV-1 2023-2024

HORA LLEGADA:

ADULTOS: 1

NOMBRE: ALFREDO GUILLEN ABREGO

EMPRESA: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

DIRECCION:

DIRECCION: CALLE ESCORZA 900

COLONIA:

COLONIA: CENTRO

C.P.: 0

C.P.: 31000

CIUDAD:

CIUDAD: CHIHUAHUA

POBLACION:

POBLACION: CHIHUAHUA / MEXICO

AUTO:

F. PAGO: CXC

T.IMPORTE: 1,736.00

EMAIL:

IDENTIFICACION:

TELEFONO: *

RECEPCIONISTA: FRIDA

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: 03/marzo/2024

[Signature]
ALFREDO GUILLEN ABREGO

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 \$100.00 dolares por fumar dentro de nuestras instalaciones.

Maria Bonita is a non-smoking hotel. A \$100.00 dollars fine will be assessed for smoking in our facilities. We reserve the right to assess additional charges for cleaning costs in excess of \$100.00 dollars and items that require replacement. Please use the designed smoking zones around the property.

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.

El número permitido de huéspedes por habitación es de 2 adultos y 2 menores de edad. A partir del 3er. adulto, la tarifa es de \$300.00 MXN adicionales por persona.

El presente Aviso de Privacidad tiene por objeto la proteccion de los datos personales de nuestros huéspedes mediante su tratamiento legitimo, controlado e informado, a efecto de garantizar su privacidad, así como tu derecho a la autodeterminacion informativa.

Para consultar nuestro Aviso de Privacidad, visite www.hotelesmariabonita.com

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
LICENCIA PARA CONDUCIR
DRIVER'S LICENSE
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



TIPO DE LICENCIA / CLASS
MOTOCICLISTA

FOLIO / DOCUMENT
1000284238

APELLIDO PATERNO (M. NAME):
GUILLEN

APELLIDO MATERNO (M. NAME):
ABREGO

NOMBRE / NAME:
ALFREDO

CURP / POPULATION ID:
[REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO / DOB:
18/03/1972

FECHA DE EXPEDICIÓN / ISSUED:
10/03/2020

FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON:
10/03/2026



MEXICO

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

RECIBIDO
12 FEB 2024
DIRECCIÓN DE DEPORTES, ACTIVIDADES FÍSICAS Y RECREATIVAS

PROGRAMADOS
1164
345
vidal

DDAFYR/DA/MA/024/2024

Asunto: Solicitud de transporte Chihuahua, Chih; a 12 de febrero del 2024

AUTORIZA:

L.A.E. Alberto Eloy Espino Dickens
Director Administrativo

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

Por este conducto, me permito informarle que está por iniciar el proceso de Universidad Estatal (II etapa), convocada por el Consejo Nacional del Deporte de la Educación (CONDDE), misma que se celebrará del jueves 29 de febrero al domingo 03 de marzo del 2024, en Ciudad Juárez, Chihuahua.

En alcance a lo anterior, solicito amablemente su autorización en facilitamos 2 camiones de 50 plazas, 1 sprinter o microbús con chofer y respectivo combustible para cada uno, con el fin de trasladar a 83 atletas pertenecientes a equipos representativos a la ciudad antes mencionada, con la siguiente programación de fechas:

	SALIDA	REGRESO
DIA:	jueves 29/02/2024	domingo 03/03/2024

Es importante mencionar que la solicitud de vehículos se realiza basándonos en las fechas informadas por parte de CONDDE, sin embargo, la programación pudiese cambiar, en caso de presentarse tal modificación lo notificaríamos ante el departamento de Bienes Patrimoniales.

El coordinador y/o responsable será la M.A.P. Gabriela Domínguez Domínguez, Coordinadora de Equipos Representativos de la UACH, para cualquier duda o aclaración al celular (614)196-31-43.

Sé adjunta programación de competencias del CONDDE y listado de usuarios.

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 GENERAL DE DEPORTES,
ACTIVIDADES FÍSICAS Y RECREATIVAS, UACH

DIRECCIÓN DE DEPORTES,
ACTIVIDADES FÍSICAS
Y RECREATIVAS
OPERADO
2024
M.A. YAXEL ARACELY GONZÁLEZ AGUILERA
JEFA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DEPORTES PROPIOS
CON RECURSOS PROPIOS
ACTIVIDADES FÍSICAS Y RECREATIVAS, UACH.

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

MA

DIRECCIÓN DE DEPORTES, ACTIVIDADES FÍSICAS Y RECREATIVAS
CAMPUS II
Periférico de la Juventud y Circuito Universitario, C.P. 31125
Teléfonos: +52(614) 439,1875
Chihuahua, Chih., Mex:
codafyr@uach.mx
www.uach.mx

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
12 FEB 2024
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

6415
+uach

RELACION DE VIATICOS	
Operador	MIGUEL TORRES MONTES
Destino	CIUDAD JUAREZ
Fecha	1 - 3 MARZO
Motivo	UNIVERSIADA ESTATAL (II ETAPA)
Personal Comisionado	1
Días de comisión	3 DÍAS

IMPORTE	
Hospedaje	RESERVA DIR. ADMINISTRATIVA
Alimentación	2,520.00
Servicio de Taxis	
Casetas	1,000.00
Gasolina	9,050.00
Otros (imprevistos)	2,000.00
TOTAL VIÁTICOS	14,570.00

Montos aproximados.

OPERADO

2026

CON RECURSOS PROPIOS

**DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES
SOLICITUD DE VEHICULO Y/O COMBUSTIBLE**

FECHA DE LA SOLICITUD: 23/02/2024

DEPENDENCIA SOLICITANTE:
CLAVE PRESUPUESTAL DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

DATOS PARA SER INCORPORADOS POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

DESTINO	FECHA	DIAS	VEHICULO EN EL QUE VIAJARA (MARQUE X)	PLACAS	No. PERSONAS QUE VIAJAN
CD. JUAREZ CHIH.	03/03/2024	03/03/2024	X	23AZA08	1 OPERADOR Y EQUIPO REPRESENTATIVO.
CORREO ELECTRONICO DEL SOLICITANTE: tguevara@uach.mx					

MOTIVO DE LA SOLICITUD O UTILIZACION DEL VEHICULO

USO EXCLUSIVO DE DEPTO. DE BIENES PATRIMONIALES

KIM A RECORRER	LITROS A CONSUMIR	CAPACIDAD DEL TANQUE	PRECIO POR LITRO	IMPORTE DE GASOLINA		OBSERVACIONES
				ASIGNADA POR CODIGO	EFFECTIVO O VALES EXTRA PARA COMPLEMENTAR EL VIAJE	
1124	2	562	25	\$ 5,000.00	\$ 9,050.00	
				\$ 15,300.00		

El formato previo refiere, que la brigada de combustible se realizará hasta que Dirección Administrativa Autorice.

AUTORIZO

LIC. VALENTIN TREVIÑO RODRIGUEZ
JEFE DEPTO. BIENES PATRIMONIALES

P.A. HERRERA
LIC. ENRIQUE SEÁÑEZ BAYLÓN
JEFE DE UNIDAD DE CONTROL DE INVENTARIOS

Fecha de Revisión: 21/06/2023

No. de Revisión: 0

COV FOR 01

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Lugar: Chihuahua, Chih
Fecha: 28/02/2024

SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL MARIA BONITA

Aff'n: Lucero Cereceres

E-mail: [REDACTED]

Tel: [REDACTED]

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

Nombre del Huésped	Fecha de Entrada	Fecha de Salida	Tipo de Habitación	No. De Personas	Clave de Reservación
MIGUEL TORRES	01/03/2024	03/03/2024	SENCILLA	1	240301016

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

OPERADO

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

2024
CON RECURSOS PROPIOS

Enviar factura pdf y xml, además de la validación UACH a la siguiente dirección:

[REDACTED]

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

Atentamente:



P.A. *[Signature]* Karen Martinez
L.A.E. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
Director Administrativo

DIRECCION ADMINISTRATIVA



HOTEL MARIA BONITA CONSULADO

PREREGISTRO

HABITACIÓN : 01502

FOLIO REG. : 0

TIPO HAB. : SENCILLA DE LUJO

FECHA DE ENTRADA : 01/marzo/2024

FECHA DE SALIDA : 03/marzo/2024

TARIFA : CONV-1 2023-2024

HORA LLEGADA :

ADULTOS : 2

NOMBRE : MIGUEL ANGEL TORRES MONTES

EMPRESA : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

DIRECCIÓN :

DIRECCIÓN : CALLE ESCORZA 900

COLONIA :

COLONIA : CENTRO

C.P. : 0

C.P. : 31000

CIUDAD :

CIUDAD : CHIHUAHUA

POBLACIÓN :

POBLACIÓN : CHIHUAHUA / MEXICO

AUTO :

F. PAGO : CXC

T.IMPORTE : 1,512.00

IDENTIFICACIÓN :

EMAIL :

RECEPCIONISTA : IRVING

TELEFONO : **

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 : 03/marzo/2024

Miguel A. Torres
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 María Bonita es un edificio libre de humo de tabaco. Se aplicará una sanción de \$100.00 dolares por fumar dentro de nuestras instalaciones.

María Bonita is a non-smoking hotel. A \$100.00 dollars fine will be assessed for smoking in our facilities. We reserve the right to assess additional charges for cleaning costs in excess of \$100.00 dollars and items that require replacement. Please use the designed smoking zones around the property.

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.

El número permitido de huéspedes por habitación es de 2 adultos y 2 menores de edad. A partir del 3er. adulto, la tarifa es de \$300.00 MXN adicionales por persona.

El presente Aviso de Privacidad tiene por objeto la proteccion de los datos personales de nuestros huespedes mediante su tratamiento legitimo, controlado e informado, a efecto de garantizar su privacidad, asi como tu derecho a la autodeterminacion informativa. Para consultar nuestro Aviso de Privacidad, visite www.hotelesmariabonita.com

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
TORRES
MONTES
MIGUEL ANGEL

SEXO H

DOMICILIO

CLAVE DE ELECTOR T

CURP

Miguel A. Torres

FECHA DE NACIMIENTO
09/12/1971

SECCION
0580

AÑO DE REGISTRO
1991'03

VALIDEZCA
2023-2033

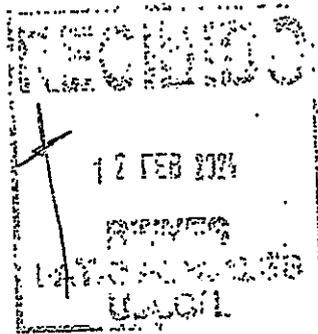
OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA



PROGRAMADOS

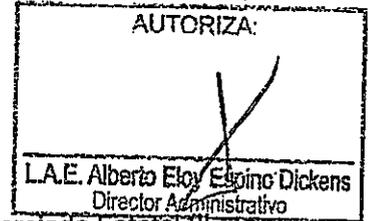
Handwritten signature and stamp: 2024

1164

345 Vidal

DDAFYR/DA/MA/024/2024

Asunto: Solicitud de transporte Chihuahua, Chih; a 12 de febrero del 2024



LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS DIRECTOR ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA PRESENTE.-

Por este conducto, me permito informarle que está por iniciar el proceso de Universidad Estatal (II etapa), convocada por el Consejo Nacional del Deporte de la Educación (CONDDE), misma que se celebrará del jueves 29 de febrero al domingo 03 de marzo del 2024, en Ciudad Juárez, Chihuahua.

En alcance a lo anterior, solicito amablemente su autorización en facilitarnos 2 camiones de 50 plazas, 1 sprinter o microbús con chofer y respectivo combustible para cada uno, con el fin de trasladar a 83 atletas pertenecientes a equipos representativos a la ciudad antes mencionada, con la siguiente programación de fechas:

	SALIDA	REGRESO
DIA:	jueves 29/02/2024	domingo 03/03/2024

Es importante mencionar que la solicitud de vehículos se realiza basándonos en las fechas informadas por parte de CONDDE, sin embargo, la programación pudiese cambiar, en caso de presentarse tal modificación lo notificaríamos ante el departamento de Bienes Patrimoniales.

El coordinador y/o responsable será la M.A.P. Gabriela Domínguez Domínguez, Coordinadora de Equipos Representativos de la UACH, para cualquier duda o aclaración al celular (614)196-31-43.

Se adjunta programación de competencias del CONDDE y listado de usuarios.

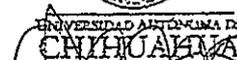
Agradeciendo de antemano su atención, y sin otro particular de momento, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE "LUCHAR PARA LOGRAR, LOGRAR PARA DAR"

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



DIRECCIÓN DE DEPORTES, ACTIVIDADES FÍSICAS Y RECREATIVAS



OPERADO

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

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

MA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA RECIBIDO

Stamp: 12 FEB 2024 DIRECCION ADMINISTRATIVA María Luisa Ontiveros

6415

+uach

RELACION DE VIATICOS	
Operador	CARLOS DIAZ PAYAN
Destino	CIUDAD JUAREZ
Fecha	1 MARZO - 3 MARZO
Motivo	UNIVERSIADA ESTATAL (II ETAPA)
Personal Comisionado	1
Días de comisión	3 DÍAS

IMPORTE	
Hospedaje	RESERVA DIR. ADMINISTRATIVA
Alimentación	2,520.00
Servicio de Taxis	
Casetas	1,000.00
Gasolina	7,050.00
Otros (imprevistos)	2,000.00
TOTAL VIÁTICOS	12,570.00

Montos aproximados.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

**DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES
SOLICITUD DE VEHICULO Y/O COMBUSTIBLE**

DEPENDENCIA SOLICITANTE: _____
CLAVE PRESUPUESTAL DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE: _____

FECHA DE LA SOLICITUD: 23/02/2024

DATOS PARA SER INCORPORADOS POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

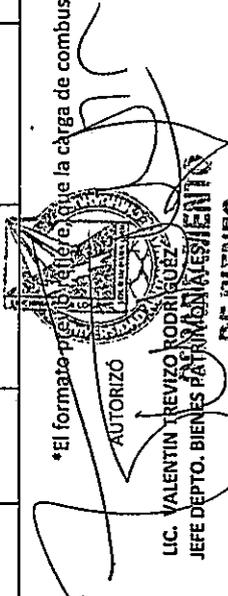
DESTINO	FECHA SALIDA	FECHA REGRESO	DÍAS QUE PERNOCTARÁ	NO. CILINDROS	PARTICULAR	VEHICULO EN EL QUE VIAJARA (MARQUE X)	DE BIENES PATRIMONIALES	PLACAS VEHICULO	NO. PERSONAS QUE VIAJAN
CD. JUAREZ CHIH.	03/03/2024	03/03/2024				X		23AZA09	1 OPERADOR Y EQUIPO REPRESENTATIVO.
CORREO ELECTRONICO DEL SOLICITANTE: tguevara@uach.mx									

MOTIVO DE LA SOLICITUD O UTILIZACION DEL VEHICULO

USO EXCLUSIVO DE DEPTO. DE BIENES PATRIMONIALES

KIMIA RECORRER	KIM/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
1124	2	562		25	\$ 7,000.00	\$ 14,050.00	7,050.00

*El formato presu que se solicita se le carga de combustible se realizará hasta que Dirección Administrativa Autorice.

AUTORIZO

LIC. VALENTÍN TREVIZO RODRÍGUEZ
JEFE DEPTO. BIENES PATRIMONIALES

P.A. 
LIC. ENRIQUE SEÁNEZ BAYLÓN
JEFE DE UNIDAD DE CONTROL DE INVENTARIOS

Fecha de Recepción: 23/02/2024

No. de Revisión: 0

COV FOR 01

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Lugar:
Fecha:

Chihuahua, Chih
28/02/2024

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
CARLOS DÍAZ PAYAN	01/03/2024	03/03/2024	SENCILLA	1	240301016

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



HOTEL MARIA BONITA CONSULADO

PREREGISTRO

HABITACIÓN : 504

FOLIO REG. : 0

TIPO HAB. : SENCILLA DE LUJO

FECHA DE ENTRADA : 01/marzo/2024

FECHA DE SALIDA : 03/marzo/2024

TARIFA : CONV-1 2023-2024

HORA LLEGADA :

ADULTOS : 2

NOMBRE : CARLOS DIAZ PAYAN

EMPRESA : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

DIRECCIÓN :

DIRECCIÓN : CALLE ESCORZA 900

COLONIA :

COLONIA : CENTRO

C.P. : 0

C.P. : 31000

CIUDAD :

CIUDAD : CHIHUAHUA

POBLACIÓN :

POBLACIÓN : CHIHUAHUA

/ MEXICO

AUTO :

T.IMPORTE : 1,512.00

F. PAGO : CXC

EMAIL :

IDENTIFICACIÓN :

TELEFONO : **

RECEPCIONISTA : IRVING

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: 03/marzo/2024

Handwritten signature of Carlos Diaz Payan

CARLOS DIAZ PAYAN

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 \$100.00 dolares por fumar dentro de nuestras instalaciones.

Maria Bonita is a non-smoking hotel. A \$100.00 dollars fine will be assessed for smoking in our facilities. We reserve the right to assess additional charges for cleaning costs in excess of \$100.00 dollars and items that require replacement. Please use the designed smoking zones around the property.

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.

El número permitido de huéspedes por habitación es de 2 adultos y 2 menores de edad. A partir del 3er. adulto, la tarifa es de \$300.00 MXN adicionales por persona.

El presente Aviso de Privacidad tiene por objeto la proteccion de los datos personales de nuestros huespedes mediante su tratamiento. Este sistema de privacidad e informado, a efecto de garantizar su privacidad, asi como tu derecho a la autodeterminacion informativa. Para consultar nuestro Aviso de Privacidad, visite www.hotelesmariabonita.com

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DIAZ
PAYAN
CARLOS

SEXO H

DOMICLIO
[REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR
CURP [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO
23/07/1979

AÑO DE REGISTRO
1996/03

SECCIÓN
0609

VIGENCIA
2022-2032



Carlos

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



Usr: Victoria Palomec
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: P05283 Del 05/03/2024

Fecha y hora de Impresión | 19/mar./2024
12:00 p. m.
Página | 1

Concepto: UC 1700 PARA MIGUEL ANGEL TORRES MONTES, A UNIVERSIADA ESTATAL EN CD JUAREZ DEL 1-3 MARZO. GD
Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8250-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,458.00		FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0002	8250-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$54.00		FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0003	8250-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$3,116.00		FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0004	8250-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$108.00		FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0005	8250-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$3,151.00		FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0006	8250-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$108.00		FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0007	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,458.00	FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0008	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$54.00	FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0009	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$3,116.00	FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0010	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$108.00	FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0011	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$3,151.00	FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0012	8240-14898-UACH24-1700-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$108.00	FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0013	5137-37501	Viáticos en el país	\$7,995.00		FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
0014	2112-1-000602	CORPORACION HOTELERA DE LA		\$7,995.00	FF:14898, GD Compra : 3954 Factura: 1858, 602 CORPORACION HOTELERA DE LA FRONTERA S.A. DE C.V.
Sumas iguales =>			15,990.00	15,990.00	

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



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

HOJA DE DATOS
CUENTA DE CHEQUES
CUENTA SANTANDER PYME

Número de cuenta

[REDACTED]

CLABE:

[REDACTED]

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 05258807

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Cerrar

Guardar

Imprimir

BBVA

Fecha y hora de consulta

11/04/2024 9:20:45 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 6248

Importe de la operación: 7,995.00 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: 11/04/2024

Fecha de aplicación: 11/04/2024

Concepto de pago: CR6248 F 53140 53141 53143

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6551967618

Hora de captura en el canal: 09:20:41

Datos de confirmación de la transferencia

Folio Interbancario: 0000864721

Clave de rastreo: 002601002404110000864721

Folio de firma: 0091843238

Folio único: 1401202404110920410091843244

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	MARIVEL	-- %	11/04/2024
FIRMO	MARIVEL	100 %	11/04/2024

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS