



Usu: Victoria Palomec  
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA**

Póliza: C04778 Del 07/05/2024

Fecha y hora de Impresión | 13/may./2024 10:04 a. m.  
Página | 1

Concepto: UC 2000 HOSPEDAJE EN HOTEL GAMMA PARA RENE OCHOA, DEL 23-24 ABRIL POR CONCILIACION PREJUDICIAL EN C. GP ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 2971

Beneficiario: ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V.

Folio / Cheque : SPEI  
0099

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-14898-UACH24-2000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,458.00		FF:14898, GP ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 2971
0002	8270-14898-UACH24-2000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$56.16		FF:14898, GP ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 2971
0003	8260-14898-UACH24-2000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,458.00	FF:14898, GP ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 2971
0004	8260-14898-UACH24-2000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$56.16	FF:14898, GP ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 2971
0005	2112-1-002454	ALBERGUES Y HOTELES	\$1,514.16		FF:14898, GP ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 2971
0006	1112-01-0001-020	BBVA BANCOMER 0101021389		\$1,514.16	FF:14898, GP ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V., Folio Pago: 2971
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<b>3,028.32</b>	<b>3,028.32</b>	

**OPERADO**

2024

CON RECURSOS PROPIOS

29 04 2024

9901

7233

ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V.  
Fondo: 1001

PAGO A ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, POR HOSPEDAJE EN HOTEL GAMMA PARA RENE OCHOA, (23-24 ABR), FACTS

\$1,514.16 M.N.

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

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

Transferencia



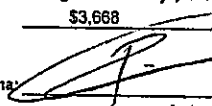
*A*

*27*

Conta  
B.A.  
Hosp.

2800

Conta 9158

 <b>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</b> <b>SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE</b>	
<b>NOMBRE:</b> RENE ARMANDO OCHOA CORONA	<b>ÁREA/U.A.:</b> DESPACHO DEL ABOGADO GENERAL
<b>FECHAS SALIDA:</b> 23 de abril del 2024 <b>RETORNO:</b> 24 de abril del 2024	<b>EVENTO:</b> ASISTENCIA DE AUDIENCIA DE CONCILIACION
<b>Puesto:</b> <u>JEFATURA DE UNIDAD</u>	<b>Fecha de elaboración:</b> <u>22-abr-24</u>
<b>Transporte:</b> <u>Terrestre</u>	<b>No. Empleado:</b> <u>10635</u>
<b>Solicita:</b> Aéreo <input type="checkbox"/> Terrestre <input checked="" type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Auto UACH <input checked="" type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/>	<b>Gasolina</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Hospedaje</b> <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Alimentos</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Taxi</b> <input type="checkbox"/>	<b>Núm. noches de hotel</b> <u>1</u>
<b>Destino:</b> <u>JUAREZ CHIHUAHUA</u>	<b>Escalas:</b> _____
<b>Número de acompañantes</b> _____	
<b>Salida:</b> Fecha: <u>23 DE ABRIL 2024</u> Hora: <u>12:00</u>	<b>Duración de la comisión</b> _____
<b>Regreso:</b> Fecha: <u>24 DE ABRIL 2024</u> Hora: <u>09:00</u>	<b>No. de días:</b> <u>2</u>
<b>Cuenta de transferencia</b> _____	<b>Banco</b> <u>BANCOMER</u>
<b>Clabe Interbancaria</b> _____	<b>Cel. Contacto</b> _____
<b>JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE</b>	
 <b>ABOGADO GENERAL</b>	
<b>MOTIVO DE LA COMISIÓN:</b> Asistencia a Audiencia de Conciliación prejudicial de fecha 24 de abril de 2024, en la que se señala como apoderado legal al Lic. Rene A. Ochoa Corona en la sala número 1 de la Oficina Estatal de Juarez en el Centro de Conciliación Laboral del Estado de Chihuahua. Por lo cual se solicita la reservación de hospedaje, \$ 680 por concepto de comidas y \$700 pesos por concepto de peaje, 1288 por concepto de Gasolina, por lo que se traduce en un total de 3668	
<b>AUTORIZACIÓN</b>	
<b>INTERESADO</b>	<b>SECRETARIO ADMINISTRATIVO</b>
<b>DIRECTOR, COORDINADOR COORDINADOR ÁREA</b>	<b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>
<u>RENE A. OCHOA CORONA</u>	<u>ANTONIO AGUIRRE LÓPEZ</u>
<u>Nombre</u>	<u>ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS</u>
<b>RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR O DESCUENTO VIA NOMINA</b>	
Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ <u>3,668.00</u>	
Con letra: <u>Tres Mil Seiscientos Sesenta y Ocho pesos 00/100 M.N.</u>	
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 las 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 \$3,668	
Chihuahua, Chih., a <u>22</u> de <u>abril</u> de <u>2024</u>	
<b>Número empleado:</b> <u>10635</u>	<b>Firma:</b> 
<b>Nombre:</b> _____	<b>Autorizo</b> _____
<b>APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL</b>	
Suficiencia presupuestal <u>14898 UACH 2024 37501</u>	
Adeudos pendientes <u>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</u>	
Por los Boletos de Avión: _____	
Por los Gastos a Comprobar: _____	<b>Vo.Bo. Contabilidad</b> _____
<b>VIA FOR 01</b>	<b>Fecha de Revisión:</b> 23/03/2023

**RECIBIDO**

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
*María Luisa Ontiveros*

**OPERADO**  
2024  
**CON RECURSOS PROPIOS**



Expedido en  
AVENIDA LINCOLN 722

ZONA PRONAF JUAREZ  
CHIHUAHUA MEXICO 32315

ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS  
AVENIDA LINCOLN 722

ZONA PRONAF JUAREZ  
CHIHUAHUA MEXICO 32315  
AHM820824FR5

GAMMA CIUDAD JUAREZ  
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto hotel : 6566131310  
Email Hotel : gggcjl@landstarhotels.com

**FACTURA**  
Certificado 00001000000510539362  
Fecha de Emisión 2024-04-24 11:48:55  
No. Certificado SAT 00001000000504041684  
Folio (UUID) F3A4A6AE-F0DE-4F30-BFF0-2F51C769A9DB  
Fecha de Certificación del CFDI 2024-04-24 12:48:57 Folio (xml):71468  
Exportación 01

**DATOS DE FACTURACIÓN**

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
UAC681018EG1  
Uso CFDI : G03  
Domicilio Fiscal : 31000  
Régimen Fiscal : 603

Huesped : OCHOA, RENE

Estancia : 20240423 20240424 Folio : 39560 - 0 HAB : 200 Reservación : I 41261 1  
Cajero : EMO Formato de Factura : 00 Referencia : GCJLI 37819  
Contra Code : L03402 Compañía : UACH Agencia : CUS01131

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.080000 Tipo Factor: Tasa Importe \$108.00 Base: 1350.00	1350.00	1350.00
Sub Total					1350.00
IVA(0.08)					108.00
ISH					56.16
Total Facturado					1514.16

\*\*\* UN MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 16/100 M.N. \*\*\*

**Método de Pago : PPD**

Forma de Pago : 99 PaidOut : 0.00  
MONEDA : MXN Propina : 0.00  
T.C : 1 Total a Pagar : 1514.16

**Sello Digital del CFDI**

YldG1XoBFsFGXokFT8QF98ZihqJ5wUjDonHy0NXYXThpDwEXz8MvdJp3jnI093wYIELKahKDuI6CM9o5Ed4FvK7sJcE12+btLIGRmTCqPxYgUtrmmW6LYEmBfqaSSU8/elYrTYvrqVrQc2QvZ2Uib0Sbak0+oWlpHsaSptVn0oCHvvdicOuFo2XVvGvYolIbfeV19DK7VgwrP92aOY1s3U+Oy2jbyHSvATB7VsljW/+HDDaTaNpa64EJ6hEYXcZb6dOxP11y1piKAIYzFO+Mq1O9MUfihXmadLkMA7OKcmk9QHrafe+sbjX+z1IFSAmW8p3u8/oh7H11+g==

**Sello Digital**

FxRh0Zu4D0SUrEARvSCPsiRM01gOsRdoN74cVhVrNMNYb8jw+p8WfGgAFek66wnHvAV3s5s4Lz/GfkqTOXMpm9lmm+2Tluz1Un/oYpUcPTqaAxsybEPAOVxl p9K11q6PGPNxPIAT04HeS8VXEI/BobvNjyGQEsxEeVn96KUm7zM9CZqa3t1AFQkh2QtehCLg6nLWS7XNABp1AkgPHv+p8gSNrp3/8gik8+5z9OwOG4paOG8aPX1dd6Zo+GTB0VmyZG6UfVcwTQ8fchFjfcY+aAKA2IOWhCS9UKPVgZO+1g/QTraq46Gguq649H9+slarBNPU/auiroMObg==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|F3A4A6AE-F0DE-4F30-BFF0-2F51C769A9DB|2024-04-24T12:48:57|EFA100217SU5|YldG1XoBFsFGXokFT8QF98ZihqJ5wUjDonHy0NXYXThpDwEXz8MvdJp3jnI093wYIELKahKDuI6CM9o5Ed4FvK7sJcE12+btLIGRmTCqPxYgUtrmmW6LYEmBfqaSSU8/elYrTYvrqVrQc2QvZ2Uib0Sbak0+oWlpHsaSptVn0oCHvvdicOuFo2XVvGvYolIbfeV19DK7VgwrP92aOY1s3U+Oy2jbyHSvATB7VsljW/+HDDaTaNpa64EJ6hEYXcZb6dOxP11y1piKAIYzFO+Mq1O9MUfihXmadLkMA7OKcmk9QHrafe+sbjX+z1IFSAmW8p3u8/oh7H11+g==|0000100000504041684||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI  
Debo y pagaré a ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS  
I agree to pay the balance due to ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**  
29 ABR. 2024  
DEPTO. DE CONTABILIDAD

conta 9158  
**OPERADO**  
2024  
CON RECURSOS PROPIOS

TESORERIA  
**PAID**  
30 ABR 2024  
OLGA GRIJALVA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

### 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:** 194171  
**Nombre del proveedor:** ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS  
**RFC:** AHM820824FR5  
**Fecha de validación de Factura:** 26/04/2024  
**Importe:** \$1,514.16

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 71468  
**Folio Fiscal:** F3A4A6AE-F0DE-4F30-BFF0-2F51C769A9DB  
**Forma de Pago:** Por definir  
**RFC Emisor:** AHM820824FR5

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



CENTRO DE  
CONCILIACIÓN  
LABORAL  
CHIHUAHUA

ASUNTO: AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PREJUDICIAL  
FECHA DE EMISIÓN DEL CITATORIO: 10 de Abril de 2024  
SOLICITANTE: AGUSTIN MARIÓ ROJAS GOMEZ  
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL SOLICITANTE(S):  
CURP DEL SOLICITANTE(S): ROGA541230HDFJMG01  
CITADO: QUIEN RESULTE RESPONSABLE DE LA FUENTE DE EMPLEO  
OBJETO DE LA SOLICITUD: Pago de prestaciones

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ÚNICO: CJS/CI/2024/004288

C. REPRESENTANTE LEGAL DE: QUIEN RESULTE RESPONSABLE DE LA FUENTE DE EMPLEO  
AVENIDA HENRY DUNANT, EXTERIOR 4612,,  
ANILLO ENVOLVENTE PRONAF, PROGRAMA NACIONAL FRONTERIZO,  
JUÁREZ,  
Chihuahua, C.P. 32310.

## PRESENTE

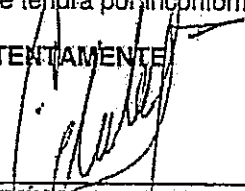
En cumplimiento y observancia a la fracción XX, del artículo 123 Constitucional, apartado A; así como los de los Principios Procesales contenidos en los artículos 684-E, 684-F fracción I y 685 de la Ley Federal del Trabajo; que regulan el procedimiento obligatorio prejudicial conciliatorio; se notifica al **C. REPRESENTANTE LEGAL DE: QUIEN RESULTE RESPONSABLE DE LA FUENTE DE EMPLEO** para que asista a la Audiencia de Conciliación de fecha 24 de Abril de 2024 a las 08:00:00 horas; en la sala SALA 1 de la Oficina Estatal: JUÁREZ del Centro de Conciliación Laboral del Estado de Chihuahua: EJE VIAL JUAN GABRIEL NO. 2160, SAN ANTONIO, JUÁREZ, CHIHUAHUA, C.P. 32459.

La audiencia será presidida por una conciliadora o conciliador del Centro de Conciliación Laboral del Estado de Chihuahua, en cumplimiento al artículo 684-H, manteniendo en todo momento los principios de conciliación, imparcialidad, neutralidad, flexibilidad, legalidad, equidad, buena fe, información, honestidad, y confidencialidad.

Este citatorio se notifica de manera personal conforme al artículo 739, 739 Ter fracción I y IV, 742 fracción XIII, 743, 744 y 745 Ter de la Ley Federal del Trabajo.

Con fundamento en el artículo 684-E, fracción IV, se apercibe al citado que de no comparecer por sí o por conducto de su representante legal, o bien por medio de apoderado con facultades suficientes, se le impondrá una multa entre 50 y 100 veces la Unidad de Medida y Actualización, y se le tendrá por inconforme con todo arreglo conciliatorio.


ATENTAMENTE

  
CÉLIDA JAZMÍN TORRES MOLINA  
FUNCIONARIA CONCILIADORA/  
FUNCIONARIO CONCILIADOR

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

  
CENTRO DE CONCILIACIÓN LABORAL DEL  
ESTADO DE CHIHUAHUA

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES  
SOLICITUD DE VEHICULO Y/O COMBUSTIBLE

DEPENDENCIA SOLICITANTE: DESPACHO DEL ABOGADO GENERAL  
CLAVE PRESUPUESTAL DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE: 2000

FECHA DE LA SOLICITUD: 19/04/2024

DATOS PARA SER INCORPORADOS POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

DESTINO	FECHA	DIAS	NO. CILINDROS	PARTICULAR	VEHICULO EN EL QUE VIAJARA (MARQUE X)	DE BIENES PATRIMONIALES	PLACAS VEHICULO	NO. PERSONAS QUE VIAJAN
Ciudad Juarez, Chihuahua	23/04/2024	24/04/2024	4				VENITO 2020	7

CORREO ELECTRONICO DEL SOLICITANTE: ecorpova@hahh.mx

MOTIVO DE LA SOLICITUD O UTILIZACION DEL VEHICULO

Asistencia a una cita en el Centro de Justicia Laboral en Ciudad Juarez Chihuahua

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

**OPERADO  
CON RECURSOS PROPIOS**

KM/A RECORRER	LITROS A CONSUMIR (KM/LITRO)	CAPACIDAD DEL TANQUE	PRECIO POR LITRO	IMPORTE DE GASOLINA ASIGNADA POR CODIGO	ELECTIVO O VALES EXTRA PARA COMPLEMENTAR EL VALE	OBSERVACIONES
840	15	56	23	\$	1,288.00	

\*El formato previo refleja que la carga de combustible se rige hasta que Dirección Administrativa Autorice.

AUTORIZO

U.C. VALENTIN TREVIÑO RODRIGUEZ  
JEFE DEPTO. BIENES PATRIMONIALES



DEPARTAMENTO DE BIENES

ELABORÓ:

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

Fecha de Revisión: 21/06/2023

PATRIMONIALES

COV FOR 01



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Lugar:  
Fecha:

Chihuahua, Chih  
23/04/2024

SOLICITUD DE RESERVACIÓN  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL GAMMA

Att'n: Enrique Dominguez

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
RENE OCHOA	23/04/2024	24/04/2024	SENCILLA	1	773972727

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Enrique Dominguez

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"/>	Lavanderia
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos(\$840.00 pesos diarios por persona)	<input checked="" type="checkbox"/>	Transportacion
<input checked="" type="checkbox"/>	Bar	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Largas Distancias	<input checked="" 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

**OPERADO**

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

2024

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



DIRECCION  
ADMINISTRATIVA

Atentamente:

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





Usu: Victoria Palomec  
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA

Póliza: P08416 Del 29/04/2024

Fecha y hora de Impresión 29/abr./2024 02:46 p. m.  
Página 1

Concepto: UC 2000 HOSPEDAJE EN HOTEL GAMMA PARA RENE OCHOA, DEL 23-24 ABRIL POR CONCILIACION PREJUDICIAL EN C. GD Compra : 6992 Factura: 1468, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V.

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8250-14898-UACH24-2000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,458.00		FF:14898, GD Compra : 6992 Factura: 1468, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V.
0002	8250-14898-UACH24-2000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$56.16		FF:14898, GD Compra : 6992 Factura: 1468, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V.
0003	8240-14898-UACH24-2000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,458.00	FF:14898, GD Compra : 6992 Factura: 1468, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V.
0004	8240-14898-UACH24-2000-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$56.16	FF:14898, GD Compra : 6992 Factura: 1468, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V.
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$1,514.16		FF:14898, GD Compra : 6992 Factura: 1468, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V.
0006	2112-1-002454	ALBERGUES Y HOTELES		\$1,514.16	FF:14898, GD Compra : 6992 Factura: 1468, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V.
Sumas iguales =>			3,028.32	3,028.32	

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**

CUENTA BANCARIA HOTEL GAMMA  
CIUDAD JUÁREZ



RFC : AHM820824FR5  
RAZON SOCIAL : ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS SA DE CV  
DIRECCION : AV. LINCOLN 722  
ZONA PRONAF  
C.P. 32315  
CIUDAD JUÁREZ

BANCO : BANORTE  
SUCURSAL : 0165  
NO. DE CUENTA : [REDACTED]  
CLABE : [REDACTED]  
TITULAR : ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS SA DE CV

ESTOS  
AQUI

PARA VALIDAR SU TRANSACCION ES INDISPENSABLE ENVIAR  
COMPROBANTE A: [REDACTED]  
[REDACTED] INDICANDO DESCRIPCION DEL MOTIVO  
DE PAGO

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



Fecha y hora de consulta

07/05/2024 1:11:22 PM

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: TRASP02

Poder: 100%

#### Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: CR 7233 FAC 69A9DB

Importe de la operación: 1,514.16 MXP

Cuenta de retiro:

Cuenta de depósito:

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Titular de la cuenta: ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS SA DE CV

Nombre banco destino: BANORTE

Fecha de creación: 07/05/2024

Fecha de aplicación: 07/05/2024

Concepto de pago: CR 7233 FAC 69A9DB HOSP UACH

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6550586261

Hora de captura en el canal: 13:11:19

#### Datos de confirmación de la transferencia

Folio Interbancario: 0000315691

Clave de rastreo: 002601002405070000315691

Folio de firma: 0009570093

Folio único: 1401202405071311190009570099

# OPERADO

#### Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

CON RECURSOS PROPIOS

Estado: Operado

#### Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	TRASP02	-- %	07/05/2024
FIRMO	TRASP02	100 %	07/05/2024