



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

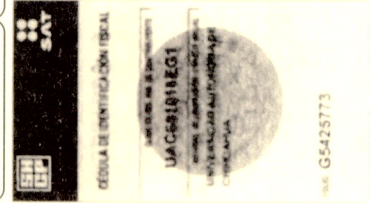
CALLE ESCORZA No. 900
TELS. 439-15-00 y 439-15-32
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000
MÉXICO

ORDEN DE PAGO
A-4192

DIA MES AÑO
20 09 2019

A: **** Importe de la cotización: \$1,558.80 con iva**
Proveedor: 005172
GRUPO HOTELERO HEROSA S.A. DE C.V.
SIERRA DE LA CAMPANA No. 3701
GHH 080829-K22

REQUISICION DE MATERIALES No. 20259
CARGO 4800-4801
FONDO : 1001



SIRVASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE NOS PROPORCIONARON EL DÍA DE DEL

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002 461	OF. DIR-CJ-153/2019 HOSPEDAJE WINWATE ABRAHAM PANIAGUA 05-07 AGO FAC/FD-4597 ASISTE A CEREMONIA DE I	1,558.80	1,558.80
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 20259</p>			<p>SubTotal: 1,558.80</p> <p>(-) Retenc.: 0.00</p> <p>% Descuento: 0.00</p> <p>IVA: 0.00</p> <p>% Anticipo:</p> <p>TOTAL PESOS: 1,558.80</p>	

TESORERIA
ABRAMINO
25 SEP 2019
HEVIVIBU
CESAR FLORES

OBSERVACIONES
OF. DIR-CJ-153/2019 HOSPEDAJE WINWATE ABRAHAM PANIAGUA 05-07 AGO FAC/FD-4597 ASISTE A CEREMONIA DE IDENTIDAD EN LA FCPYS Y A GRADUACIÓN DE FCAYF

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

PROVEEDOR:
Sau/ Javier Lopez

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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

4anr
\$ 1,558.00
Wingate 5172
4800
4801 (412)
46

Nombre: DR. ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ Fecha: 31-Jul-19
 Puesto: DIRECTOR No. Empleado: 91310
 Adscripción: DIRECCION
 Direccion, Coordinacion ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
 Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Solicita: Alimentos 1,900 Taxi Gasolina 800 Hospedaje Otros 500
 Destino: CHIHUAHUA Escalas: 2
 Numero de acompañantes: _____
 Salida: Fecha: 05-ago-19 hora: Por la tarde Duración de la Comisión: _____
 Regreso: Fecha: 07-ago-19 hora: Por la tarde No. de días: 3
 Cuenta de transferencia: 1203602206 Banco: BBVA
 Clabe Interbancaria: _____ Cel. Contacto: 656-243-86-60

461 5272
Afectar Presupuesto Facultad

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A REUNION DE DIRECTORES EL DIA 5 DE AGOSTOS A LAS 5 PM, SESION DE CONSEJO UNIVERSITARIO EL DIA 6 DE AGOSTO E INAUGURACION DE LA DES DE SALUD CAMPUS II 07 DE AGOSTO

SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HABITACION DOBLE POR LAS NOCHES DEL 5 Y 6 DE AGOSTO EN EL HOTEL WINGATE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Nombre

Nombre

N/A
Nombre

Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 3,200.00
TRES MIL DOSCIENTOS 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 Caja Única.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de 3,200.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 31 de JULIO de 2019
día mes año

Número empleado: 91310
Nombre: ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ

Firma: _____ Autorizo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

Suficiencia presupuestal SI

Adeudos pendientes N/A

Por los Boletos de Aviación N/A

Por los Gastos a Comprobar. 3001-4-61-4801-527-000002

13:16 01 AGO 2019
DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

Vo.Bo. Contabilidad

cont 170

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	05-ago	06-ago	07-ago	Total
Alimentos	\$500.00	\$700.00	\$700.00	\$1,900.00
Gasolina	\$0.00	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$0.00	\$250.00	\$500.00
			Gran total \$	3,200.00



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chihuahua a 31 de Julio de 2019
Asunto: Solicitud de Hospedaje
DIR-CJ-153/2019

**HOTEL WINGATE
PRESENTE.-**

Por medio de la presente reciba un cordial y atento saludo, así mismo me permito solicitar su apoyo, a fin de que sea brindado hospedaje y alimentación (NO BEBIDAS ALCOHOLICAS NI PROPINAS), a nombre de **C. ABRAHAM PANIAGUA VÁZQUEZ** de una habitación DOBLE para las Noches del Lunes 5 y Martes 6 de Agosto del presente.

Agradezco enviar la factura en físico a la Universidad Autónoma de chihuahua Campus Chihuahua.

Por su apoyo y atención al presente, quedo de Usted.

ATENTAMENTE
"Conocer, Hacer Transformar"

Dr. Abraham Paniagua Vázquez
Director
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la UACH.



DIRECCIÓN



Datos Generales

Nombre del Proveedor: WINGATE BY WYNDHAM
R.F.C. : GHH080829-K22
Fecha: 07/08/2019
Importe: \$ 1,558.80

Información de la Factura

Folio Factura: N/A
Folio Fiscal: EE185ECD-B834-517B-1B61-F1D963FA698F
Método de Pago: 99
RFC Emisor: GHH080829K22

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
CARRANZA, CHIHUAHUA, MÉXICO
02 SEP 2019
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA



EMISOR
Razón Social: CRUPO HOTELERO HEROSA SA DE CV
RFC: GHIH080329K22
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Dirección: SIERRA DE LA CAMPANA No. Ext 3701
 No. Int.N/A Col.PUERTA DE HIERRO
 CHIHUAHUA CHIHUAHUA C.P 31207

FACTURA FD - 4597
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000403999263
Fecha Emisión: 2019-08-06 11:20:50
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): EE185ECD-B834-517B-1B61-F1D963FA698F

Fecha de Certificación: 2019-08-06 11:20:53

SUCURSAL

Nombre: Hotel Wingate By Wyndham - Front
Lugar de Expedición: 31207
Dirección: Sierra de la Campana No. Ext 3701
 Col. Puerta de Hierro Chihuahua
 Chihuahua

RECEPTOR

Nombre: Universidad Autonoma de Chihuahua
RFC: UAC681018EG1
Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Dirección: C. Escorza No. 900 Col. Col. Centro C.P 31000 Chihuahua
 Chihuahua México

LOS HUESPED

Huesped: Paniagua, Abraham
Folio: 95217
Check In: 2019-08-05
Habitación: 112
Check Out: 2019-08-06
Reservación:

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel		1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	1,299.00	0.00	002 - IVA Base: 1,299.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$207.84 Factor: Tasa	1,299.00

Subtotal: \$1,299.00
Descuento: 0.00
IVA (0.160000%): \$207.84
ISH: \$51.96
Total Comprobante: \$1,558.80

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N.

Método de Pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido
Forma de Pago: 99 - Por definir
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Tipo Cambio: 1
RFC Proveedor Certificado: SAD110722MQA

Total a Pagar: \$1,558.80

SELLO DIGITAL DEL CFDI

ifdR4ol4aTHk/dZL2nM6ldKODpuAITk/lt+wCR6pb11EX2FoGfac5Pni+ZY1EXva/w3rOQWNU7cflP/7+nXw2fnIE9+W6nPakzObgRR8iiwJUMqby3i3h+2WT9v8Ywh9nTpot
 oYNamqaAx85uBoKWP5KJbmw1gMJ5zdN2GX2SxiJ2E9bVwLwTLjlg0kTd/Sy6q7tsSHKkd8UPa6VWPNL3d24QFgw2WTzUr4wKA7aiCi+cpj81wNeBg6VaqPXsOQX31
 so2xP SXIUo8x2Hd5g1i8zhkMNGgJGdIGNwQrp691Wf4AxGpxkLhKlg5HgtPEQ59KwpNK6mZJ+FIYA==

SELLO DIGITAL

KVgwZXv+OZpS5UV+CTP6ua7NyhkN6tik3vThukjaY2Wabwl/3mQq6lBYaxSmk7yRITyocB501hPysc77udlSp4/Xvg2QKWfFR9kaKsE0p7qzS9T6WMaw26G2MxKIYux8vi
 uC3KTwQ4HsguFKyNnq50MO4v1nvTr88ABTMeL vXJ/sJ2nwxL9cKluY7oWivHlHdh3xdQ08/t3QgMTLNFgZIGKlrWurte3q8hl8RL6r7zFAPGOSwfkdxv+HP5C5Me5BFB
 XCOKkv4+wiGM0Fk6jbe72n6oQSeEGKwJhllDXWiwcvCUEVvrC5Tbq0Me9c/qcms798jX9hZ0GEuDQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|EE185ECD-B834-517B-1B61-F1D963FA698F|Tue Aug 06 11:20:53 CDT
 2019|SAD110722MQA|W0afdR4ol4aTHk/dZL2nM6ldKODpuAITk/lt+wCR6pb11EX2FoGfac5Pni+ZY1EXva/w3rOQWNU7cflP/7+nXw2fnIE9+W6nPakzObgRR8iiwJUMqby3i3
 h+2WT9v8Ywh9nTpotmL8oyNamqaAx85uBoKWP5KJbmw1gMJ5zdN2GX2SxiJ2E9bVwLwTLjlg0kTd/Sy6q7tsSHKkd8UPa6VWPNL3d24QFgw2WTzUr4wKA7aiCi+cpj81
 wNeBg6VaqPXsOQX319o2xP SXIUo8x2Hd5g1i8zhkMNGgJGdIGNwQrp691Wf4AxGpxkLhKlg5HgtPEQ59KwpNK6mZJ+FIYA==|00001000000402636111||



02 SEP 2019





Abraham Paniagua
Cda de teruel 10423 41
Juarez, CH 32472
MX

Grupo/Group Code
Company Name UACH

Hab./Room I 112
Llegada/Arrival 05-08-19
Salida/Departure 06-08-19
Página No./Page No. 1 of 1
Conf./Confirmation No.: 1761259
Wyndham Rewards #: 158364674F

Fecha/Date	Descripción/Description	Cargos/Charges	Créditos/Credits
05-08-19	Hospedaje	1,299.00	
05-08-19	16% IVA	207.84	
05-08-19	4% ISH	51.96	
Total		1,558.80	0.00
Balance		1,558.80 MXN	

Guest Signature: _____

Wingate Chihuahua by Wyndham Hotels

Sierra de la Campana No. 3701
Fracc. Comercial Vistas del Sol
Chihuahua, Chih. C.P. 31207
Tel. (614) 180 3030
Fax. (614) 180 3020
01 800 108 30 30
reservaciones@wingatechihuahua.com.mx
www.wingatechihuahua.com

Firmas



Nombre/Name: Abraham Paniagua
Cda de teruel 10423 41
Juarez, CH 32472

Llegada/Arrival: 05-08-19

Salida/Departure: 06-08-19

Compañia/Company: UACH

Tarifa/Rate:

E-mail: abrahampaniagua@hotmail.com

Wyndham Rewards #: WTR - 158364674F

Hab./Room: 112

No. De Huéspedes/GuestsNo.: 2 /0

Teléfono/Phone: 656 243 8660

Confirmación / Confirmation No.: 1761259

Would you like Express Check out ?

La hora de Salida es a las 12:00 hrs
Check out time is at 12:00 noon

Si la información de la parte superior está incompleta o incorrecta, por favor llene la sección inferior.
If the above information is incomplete or incorrect, please fill out the section below.

Nombre/Name: _____ Teléfono/Phone: _____

Dirección/Address: _____ Ciudad/City: _____

Estado/State: _____ C.P./Zip Code: _____ País/Country: _____

E-Mail: _____ R.F.C. _____

Si desea Factura:
Razón Social _____

La hora de salida es a las 12:00 hrs. El hotel no se hace responsable por los objetos no depositados en recepción. Las instalaciones del hotel son para uso exclusivo de sus huéspedes.
Check out time is at 12 noon. The hotel is only responsible for the objects left at the front desk. All hotel facilities are for exclusive use of its guests.

Firma/Signature: _____

ESTA PROPIEDAD ES 100% LIBRE DE TABACO
THIS PROPERTY IS 100% SMOKE FREE

Estoy enterado y de acuerdo en que este hotel es libre de tabaco. Si decido fumar en la habitación acepto que se aplique un cargo de \$200 USD a mi tarjeta de crédito para cubrir el costo de limpieza de la misma.

I am aware and agree that this hotel is smoke free. If I decide to smoke in the room I consent a \$200 USD charge to be apply to my credit card to cover the cost of cleaning the room.

Firma/Signature: _____



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
PANIAGUA
VAZQUEZ
ABRAHAM

EDAD 32
SEXO H

DOMICILIO
CDA DE TERUEL 10423 41
FRACC JARDINES DE ARAGON II 32472
JUAREZ, CHIH.

FOLIO 0000084154348 AÑO DE REGISTRO 1993-03
CLAVE DE ELECTOR PNVZAB76021400H500

ESTADO 08 DISTRITO
MUNICIPIO 037 LOCALIDAD 0001 SECCION 1642



764205933332

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

[Signature]

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



DIFUSIONES FEDERALES
12 16 18 09

LOCALES
09 10 11 12 13 14 15 16 17 08 18

EXTRAORDINARIAS Y
NOTAS