

Conta Hosp.

5535

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA	
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	
NOMBRE: MANUEL OMAR BARRAZA BARRÓN	ÁREA/U.A.: SECRETARÍA ACADÉMICA
FECHAS SALIDA: 11/09/2024 RETORNO: 12/09/2024	EVENTO: ANIVERSARIO FCPYS
Puesto: SECRETARIO ACADÉMICO	Fecha de elaboración: 28-ago-24
Transporte: <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> Auto	No. Empleado:
Solicita: <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Público <input checked="" type="checkbox"/> Auto UACH <input type="checkbox"/> Particular	Gasolina: 1000 Hospedaje: X
Alimentos: 2400 <input type="checkbox"/> Taxi	Núm. noches de hotel: 1
Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA	Escalas:
Número de acompañantes	Duración de la comisión
Salida: Fecha: 11-sep-24 Hora: Por la mañana	2
Regreso: Fecha: 12-sep-24 Hora: Por la tarde	
Cuenta de transferencia Clabe Interbancaria	Banco: SANTANDER
	Cel. Contacto
JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE	
MOTIVO DE LA COMISIÓN:	
ASISTENCIA A PRESENTACIÓN DE LIBRO POR ANIVERSARIO 55 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES A LLEVARSE A CABO EL DÍA 11 SEPTIEMBRE EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA A LAS 7 DE LA TARDE, ACOMPAÑADO DE LOS SRIOS DE PLANEACIÓN EL DR. ARMANDO ESQUINCA Y EL SRIO DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN EL MTR. MARCO RODRÍGUEZ	
SE SOLICITA RECURSO POR 650.00 PARA PAGO DE PEAJE CARRETERA CJS-CUU-CJS	
SE SOLICITA HABITACIONES EN EL HOTEL FIESTA INN POR LA NOCHE DEL 11 DE SEPTIEMBRE COMO SE INDICA:	
HABITACIÓN DOBLE PARA OMAR BARRAZA Y ARMANDO ESQUINCA	
HABITACIÓN SENCILLA PARA MARCO RODRÍGUEZ	
AUTORIZACIÓN	
INTERESADO: M.A. OMAR BARRAZA	SECRETARIO ADMINISTRATIVO: M.C. MÓNICA MORENO
DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE COORDINADOR / J. ÁREA: N/A M.A.P. MARIO DUARTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ALBERTO ESPINO
RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA	
Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE:	\$ 4,050.00
Con letra: CUATRO MIL CINCUENTA PESOS 00/100 MN	
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	
conforme a la legislación aplicable.	\$ 4,050.00
Chihuahua, Chih. a 28 de AGOSTO de 2024	
Número empleado:	Firma: M.A. OMAR BARRAZA
Nombre: M.A. MÓNICA MORENO	
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL	
Suficiencia presupuestal	
Adeudos pendientes	
Por los Boletos de Avión:	
Por los Gastos a Comprobar:	
VIA FOR 01	Vo.Bo. Contabilidad

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

20 AGO 2024
DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

Conta 15527

Fecha de Revisión: 23/03/2023

5536

Hosp.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: MANUEL OMAR BARRAZA BARRÓN		ÁREA/U.A.: SECRETARÍA ACADÉMICA
FECHAS SALIDA: 11/09/2024 RETORNO: 12/09/2024		EVENTO: ANIVERSARIO FCPYS

Puesto: SECRETARIO ACADÉMICO	Fecha de elaboración: 28-ago-24
Transporte: <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/>	No. Empleado: _____
Solicita: Alimentos _____	Auto UACH _____ Particular _____ Gasolina _____ Hospedaje <input checked="" type="checkbox"/> X
Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA	Núm. noches de hotel 1
Número de acompañantes _____	Escalas: _____
Salida: Fecha: 11-sep-24 Hora: Por la mañana	Duración de la comisión 2
Regreso: Fecha: 12-sep-24 Hora: Por la tarde	
Cuenta de transferencia _____	Banco _____
Clabe Interbancaria _____	Cel. Contacto _____

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:
ASISTENCIA A PRESENTACIÓN DE LIBRO POR ANIVERSARIO 55 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES A LLEVARSE A CABO EL DÍA 11 DE SEPTIEMBRE EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA A LAS 7 DE LA TARDE.

SE APOYARÁ A LOS EXDIRECTORES (AUTORES) DEL LIBRO CON HOSPEDAJE EN EL HOTEL FIESTA INN COMO SE INDICA:

SAMUEL GARCÍA	HABITACIÓN SENCILLA POR LA NOCHE DEL 11 DE SEPTIEMBRE
RENÉ GONZÁLEZ	HABITACIÓN SENCILLA POR LA NOCHE DEL 11 DE SEPTIEMBRE
EDUARDO BORUNDA	HABITACIÓN SENCILLA POR LA NOCHE DEL 11 DE SEPTIEMBRE
ELOY DÍAZ	HABITACIÓN SENCILLA POR LA NOCHE DEL 11 DE SEPTIEMBRE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO <i>[Signature]</i> M.A. OMAR BARRAZA	SECRETARIO ADMINISTRATIVO <i>[Signature]</i> M.C. MÓNICA MORENO	DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE COORDINADOR / J. ÁREA N/A M.A.P MARIO DUARTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO <i>[Signature]</i> LIC. ALBERTO ESPINO
---	---	--	--

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ _____
Con letra: PESOS 00/100 MN

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 _____ de _____ de 2024

Número empleado: 28 de AGOSTO de 2024

Nombre: M.A. OMAR BARRAZA Firma: M.A. OMAR BARRAZA

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____	Vo.Bo. Contabilidad _____
Adeudos pendientes _____	
Por los Boletos de Avión: _____	
Por los Gastos a Comprobar: _____	

VIA FOR 01

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA Fecha de Revisión: 23/03/2023

RECIBIDO

11/30 30 AGO 2024
DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	11-sep	12-sep	Total
Gasolina	\$ -	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Alimentos	\$ 1,200.00	\$ 1,200.00	\$ 2,400.00
Casetas	\$ 325.00	\$ 325.00	\$ 650.00
	Gran total		\$ 4,050.00

Actualización de carta garantía hospedajes 11 sept

1 mensaje

MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA
Para: Norlyn Daniela Estrada Gallegos

10 de septiembre de 2024, 11:00



M. C. Mónica I. Moreno G.
Secretaría Administrativa
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales




(656)6168888 Ext.3009



mimoreno@uach.mx



Campus Juárez, Av. Henry Dunant
4612, ZONA PRONAF C.P.32315
Ciudad Juárez, Chih., México

 doc01172620240910115304.pdf
218K



Lugar: Ciudad Juarez, Chih
Fecha: 10/09/2024

**SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

HOTEL FIESTA INN ORTIZ MENA
Att'n: Tania Ortiz
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
Monica Moreno y Martha Dena	11/09/2024	12/09/2024	Doble	2	861401081
Armando Esquinca Moreno y Omar Barraza	11/09/2024	12/09/2024	Doble	2	861401123
Marco Rodríguez	11/09/2024	12/09/2024	Doble	2	861396857
Samuel Garcia	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396902
Eduardo Borunda	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861397005
Eloy Díaz	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396504

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Tania Ortiz

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

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
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

Atentamente:


M.C. MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
FAC. CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES





Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI CHIHUAHUA
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6144290100
Email Hotel : gshfichi@posadas.com

FACTURA
Certificado 00001000000709443611
Fecha de Emisión 2024-09-12 02:38:27
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) 30BA475D-5019-4961-BB96-F2C53EF6CA49
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-12 03:38:31 **Folio (xml):**381681
Exportación 01

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

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

\$5,527.35

Huesped : ESQUINCA, ARMANDO

Estancia : 20240911 20240912 Folio : 460604 - 0 HAB : 214 Reservación : I 504949 1
Cajero : ANF Formato de Factura : 00 Referencia : FFICHI604295
Contra Code : L03402 Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA 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 Trasladado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$147.20 Base: 920.00	920.00	920.00
Sub Total					920.00
IVA(0.16)					147.20
ISH					38.27
Total Facturado					1105.47

*** UN MIL CIENTO CINCO PESOS 47/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99 PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN Propina : 0.00
T.C : 1 Total a Pagar : 1105.47

Sello Digital del CFDI

d4Zyo7D33IMKAGOWBsKeNEdTor+GEv8zIqOILIXRL6fjZUq5nJuNEgOg+hVcMcFIOEU2cZHjaKmybohW+FHeaiJt2Ni8Q5luJDJJMFAVDD8r0vUW4hVRJuiZBj8OmUpwASBU1WqOxFneQ+GgZBnoUO0pKlftkFuNA9hqRt7XfcSBIG30UMqRM+V74xJxWYOsprRqvScNITke8fd0VASGkjbdWcL/tFURqX+fys07j9L2rmaSMxuSrTaFvDgJGNIFxFEF2EuE8UuNwTR1UBAksCYBOZ6GcKAWzaUXsGjamRDQfsDt7pW0JNFUWylcXudhS9bn0MBWAHzpcFC6Q==

Sello Digital

k7W7QFCPYMX9RDEK3X+AEmoqKc9XYsXNs9ZCf5gM/pCmVyp4sEh0sOstnhj8zAkflWxd6ckwvPCfHPxBf8beDNjIKezrXuD1nd+jBLRMzZJCWm7TnEuYX0rgZfY0mZLKC+wQzR3McLN0Dwlm62+h67wdLPheWkw+HPv33o5GhC2+RHd0cOWZFDxanHKedCmwLB7iWgmZm91Opi0NjoC8pDKK4IFRmgllFFWjhlq4vJBrEXrpeEMrmdO39/+n+2IKnWOMQNmR07nFEgml6C11lqav9yqEdqp7RCBRfk7Qc5Hsw3W8YWEW+YvB14QCFaf5jp3xnYMSN3ULzX3Dg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|30BA475D-5019-4961-BB96-F2C53EF6CA49|2024-09-12T03:38:31|EFA100217SU5jd4Zyo7D33IMKAGOWBsKeNEdTor+GEv8zIqOILIXRL6fjZUq5nJuNEgOg+hVcMcFIOEU2cZHjaKmybohW+FHeaiJt2Ni8Q5luJDJJMFAVDD8r0vUW4hVRJuiZBj8OmUpwASBU1WqOxFneQ+GgZBnoUO0pKlftkFuNA9hqRt7XfcSBIG30UMqRM+V74xJxWYOsprRqvScNITke8fd0VASGkjbdWcL/tFURqX+fys07j9L2rmaSMxuSrTaFvDgJGNIFxFEF2EuE8UuNwTR1UBAksCYBOZ6GcKAWzaUXsGjamRDQfsDt7pW0JNFUWylcXudhS9bn0MBWAHzpcFC6Q=|00001000000707126185||



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 remisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Conto. 15527.



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: 207956
Nombre del proveedor: FIDEICOMISO F/1596
RFC: FFX121005C6A
Fecha de validación de Factura: 24/09/2024
Importe: \$1,105.47

Información de la Factura

Folio Factura: 381681
Folio Fiscal: 30BA475D-5019-4961-BB96-F2C53EF6CA49
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FFX121005C6A



Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI CHIHUAHUA
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6144290100
Email Hotel : gshfichi@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000709443611
Fecha de Emisión 2024-09-12 02:43:32
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) C65D61A5-EA0E-4D3B-8503-C00ED960FFA4
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-12 03:43:36 **Folio (xml):381683**
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
UAC681018E61
Uso CFDI : G03
Domicilio Fiscal : 31000
Régimen Fiscal : 603

Huesped : RODRIGUEZ, MARCO

Estancia : 20240911 20240912

Cajero : ANF

Contra Code : L03402

Folio : 460601 - 0

Formato de Factura : 00

Compañía : UNIUNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHU

HAB : 303

Referencia : FFICHI604297

Agencia : CUS01131

Reservación : I 504943 1

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: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$147.20 Base: 920.00	920.00	920.00
				Sub Total	920.00
				IVA(0.16)	147.20
				ISH	38.27
				Total Facturado	1105.47

*** UN MIL CIENTO CINCO PESOS 47/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99

MONEDA : MXN

T.C : 1

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 1105.47

Sello Digital del CFDI

NpFngwT6vFCb7f7uRRuj8kj3Z/LzXU1Ux1gwiF+NhVhVoNi6Q8c/mCumaopvZlcrpCqI8WAHrNuJXVAA5/vml9Hyt8Y2Jqb95y0L/Lmek+HmF1yQkH5vLEUL6nyASmHrQCR9VSYsWbyaucNuOEo+v1QUG5SixE3axlr7myw2ZU8OZ+IOsEA78mmfaoVTEGcgaRYLPHM9+GV/lvP8W34Zi8ZaMUc16pYCPKPGUTajrrzeG2kHnwovHWELeWnRfMKIULOpKxKXzNyFdmPK82A2Yc++FFguf5FEq/vxiClwqyLW+jtBDhxFFYhvHir2OZWU0tByT7ie/2wqV7AI5Xg==

Sello Digital

FlgA+PqgitN7iq5VWzaeWBN+7hC3zDQFbJ61IOA7CG+ag10TclVfJT+5dZKKU7dYXzjsMtQsgCea6n0O8tBzuhRnrU4LeRpgmRYAof09q1CGGypA5WqHBqqUUUq8UCXhAcadVXPHlebzb3IE2ScDHNe84UpGtlom7a35qk0QeEIFpMv31ws+T3mpwpHhRyO/diu89bikKUTQR7tiB7r7X88xbgX96xn/70cRMYUy05e9+kJhLEzimgLSJaAnKUUWgny6z6Wg2q4muleGedQ4LRAOwwigYH+abtHj4cMTFYkyjXmNAOmLJ2Yzse7iOJrbXDYkDuy74khOMurUASi0A==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|C65D61A5-EA0E-4D3B-8503-C00ED960FFA4|2024-09-12T03:43:36|EFA100217SU5|NpFngwT6vFCb7f7uRRuj8kj3Z/LzXU1Ux1gwiF+NhVhVoNi6Q8c/mCumaopvZlcrpCqI8WAHrNuJXVAA5/vml9Hyt8Y2Jqb95y0L/Lmek+HmF1yQkH5vLEUL6nyASmHrQCR9VSYsWbyaucNuOEo+v1QUG5SixE3axlr7myw2ZU8OZ+IOsEA78mmfaoVTEGcgaRYLPHM9+GV/lvP8W34Zi8ZaMUc16pYCPKPGUTajrrzeG2kHnwovHWELeWnRfMKIULOpKxKXzNyFdmPK82A2Yc++FFguf5FEq/vxiClwqyLW+jtBDhxFFYhvHir2OZWU0tByT7ie/2wqV7AI5Xg==|00000707126185||



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 FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



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: 207958
Nombre del proveedor: FIDEICOMISO F/1596
RFC: FFX121005C6A
Fecha de validación de Factura: 24/09/2024
Importe: \$1,105.47

Información de la Factura

Folio Factura: 381683
Folio Fiscal: C65D61A5-EA0E-4D3B-8503-C00ED960FFA4
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FFX121005C6A



Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI CHIHUAHUA
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6144290100
Email Hotel : gshfichi@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000709443611
Fecha de Emisión 2024-09-12 02:07:33
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) 406BD15D-B69C-47D8-9E7B-62E6A3E659F5
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-12 03:07:37 **Folio (xml):**381665
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

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

Huesped : GARCIA, SAMUEL

Estancia : 20240911 20240912

Cajero : ANF

Contra Code : L03402

Folio : 460600 - 0

Formato de Factura : 00

Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA

HAB : 521

Referencia : FFICHI604279

Agencia : CUS01131

Reservación : I 504944 1

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: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$147.20 Base: 920.00	920.00	920.00
				Sub Total	920.00
				IVA(0.16)	147.20
				ISH	38.27
				Total Facturado	1105.47

*** UN MIL CIENTO CINCO PESOS 47/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99

MONEDA : MXN

T.C : 1

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 1105.47

Sello Digital del CFDI

TIdtOOp1ZMs1KwA/TbN8laMZkACC4NgJqJr3xvQFuqrBOaaZVhC8Rstu8PrzuVoxeZMdvRTaKOJVyV5j+wKN2c1e8HieGvZOontHmR0C/zD4WoJpTVYyEyb9MF46GJ2uALkNWtBrd4VYyZAx2PqLzG686t4zvDb88ujECHFYV119iKDyWzV2t2nwlLURN55VW33jRX+bCLwWsDoFkl5PbLkqFEMF0xdx4TaB7cY7WoGw/gDmW9zvtomk8s3ijj8b2j14mRM5s8pTJarRTdR+DY+ciu2AIVJmksGxlesLc8KZK1zO6xUc2D1mLkpVH1iQxO+QcNBL2km222ZhoZ3bSA==

Sello Digital

ldfdxOrDorqmtrFRqTCVGr6aQuCBdN8mrBP5F9Oh/SeoroYWpmkUseMxCD1FZ5iX8uwCQwkhYE8WcmJpHUS07anOkPOFZT42OXInckYtlwB7FOB7O/U16euvVlHTG82l2N+bnZik6zxl7oHkxmktD6CRIDah9eaG8Tv4CtET4cteQbO87b5Uv7LeW833ZwzT8x2LkG+6E3qfEBbFisqUuxq9+rVM/IHTYWEMl6BefvUo/nssipUMVsprD71UroLrDDuUWJZFGkSBxKfr/Htcmmj0bK+2k3LZsqnkiTA5Lo1TLJYDVzG4V5NBmjaJHRJQJ2YpDsEqR2Ae8yQE==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|406BD15D-B69C-47D8-9E7B-62E6A3E659F5|2024-09-12T03:07:37|EFA100217SU5|TIdtOOp1ZMs1KwA/TbN8laMZkACC4NgJqJr3xvQFuqrBOaaZVhC8Rstu8PrzuVoxeZMdvRTaKOJVyV5j+wKN2c1e8HieGvZOontHmR0C/zD4WoJpTVYyEyb9MF46GJ2uALkNWtBrd4VYyZAx2PqLzG686t4zvDb88ujECHFYV119iKDyWzV2t2nwlLURN55VW33jRX+bCLwWsDoFkl5PbLkqFEMF0xdx4TaB7cY7WoGw/gDmW9zvtomk8s3ijj8b2j14mRM5s8pTJarRTdR+DY+ciu2AIVJmksGxlesLc8KZK1zO6xUc2D1mLkpVH1iQxO+QcNBL2km222ZhoZ3bSA==|00010000000707126185||



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 FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



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: 207953
Nombre del proveedor: FIDEICOMISO F/1596
RFC: FFX121005C6A
Fecha de validación de Factura: 24/09/2024
Importe: \$1,105.47

Información de la Factura

Folio Factura: 381665
Folio Fiscal: 406BD15D-B69C-47D8-9E7B-62E6A3E659F5
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FFX121005C6A



Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI CHIHUAHUA
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6144290100
Email Hotel : gshfichi@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000709443611
Fecha de Emisión 2024-09-12 02:13:31
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) A687A26A-95EE-418A-B58F-041C6594E4F2
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-12 03:13:34 **Folio (xml):**381667
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

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

Huesped : DIAZ, ELOY

Estancia : 20240911 20240912 Folio : 460597 - 0 HAB : 520 Reservación : I 504947 1
Cajero : ANF Formato de Factura : 00 Referencia : FFICHI604281
Contra Code : L03402 Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA 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: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$147.20 Base: 920.00	920.00	920.00
Sub Total					920.00
IVA(0.16)					147.20
ISH					38.27
Total Facturado					1105.47

*** UN MIL CIENTO CINCO PESOS 47/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99 PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN Propina : 0.00
T.C : 1 Total a Pagar : 1105.47

Sello Digital del CFDI

t969kih0397SOXaokV+msrxUjivzfk8qEaY4/aRBKXczMcvY0/RouPOVzKTSyf1cgrdMmpQ8Tr5yilFsk2BO6Xh0+8N9XDKj8JRzcxTuy6Po/AL+GUkrUAVaFibUs
LGQjR6Zwmp2quBzh2Bp3OJ53uYsVELc8ollvgMNXrvx0uPcN9OrwCSXSYamdTdd+1i1TNlrWaNisDzAILMwVsxRggm6llqqKU5Db0AcpaA9AUNXVM5sbK99R
WEQJAGObU2A716pr6kGjrvZFB0sCOTIMjhcQClvqqTLs8Ov3C9/dpy2f0npA7mIXZ0LvoUjphQA9bFAfknBZ0C2BQ==

Sello Digital

bQVPSDCeqODCDubJNk/IET3Z7oYTJy5jQV19cfyBDDQWAAu5proXHR5qF2hW7tinH1E4jT93DkpwcnNLC06Vpntav5BdYqTl8XtB+94FmhGRZZIAaBW1Hh06P0f
03QJ8mIxAsbFAMRaum2paSRmDJErbUT9P3e/elmpLkPQZaXNU6oVzyVBoo8WDopVPcWENki3MFUjtZ7Xld7q04pK1M4zGYAssQrCi8dGTM5h6ZH1kUPLl3w
UrD8hrmPaAX4izn1Njzkh5Xv+eY0ldTImc8qMnkOGPEPirw0jnAq3Dzqia1cveWOAW7Y0QJL5Lbi++gPySDwhyUijlWMnDCwDg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|A687A26A-95EE-418A-B58F-041C6594E4F2|2024-09-
12T03:13:34|EFA100217SU5|t969kih0397SOXaokV+msrxUjivzfk8qEaY4/aRBKXczMcvY0/RouPOVzKTSyf1cgrdMmpQ8Tr5yilFsk2BO6Xh0+8N9XDKj8JRzcxTuy6Po/AL+GUkrUAVaFibUs
LGQjR6Zwmp2quBzh2Bp3OJ53uYsVELc8ollvgMNXrvx0uPcN9OrwCSXSYamdTdd+1i1TNlrWaNisDzAILMwVsxRggm6llqqKU5Db0AcpaA9AUNXVM5sbK99RWEQJAGObU2A716pr6kGjrvZFB0sCOTIMjhcQClvqqTLs8Ov3C9/dpy2f0npA7mIXZ0LvoUjphQA9bFAfknBZ0C2BQ==|0000100
0000707126185||



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 FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



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: 207954
Nombre del proveedor: FIDEICOMISO F/1596
RFC: FFX121005C6A
Fecha de validación de Factura: 24/09/2024
Importe: \$1,105.47

Información de la Factura

Folio Factura: 381667
Folio Fiscal: A687A26A-95EE-418A-B58F-041C6594E4F2
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FFX121005C6A



Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI CHIHUAHUA
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6144290100
Email Hotel : gshfichi@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000709443611
Fecha de Emisión 2024-09-12 02:17:50
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) E442090D-2B07-4B2A-9D54-D360499D1410
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-12 03:17:55 **Folio (xml):381669**
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

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

Huesped : BORUNDA, EDUARDO

Estancia : 20240911 20240912 Folio : 460594 - 0 HAB : 518 Reservación : I 504945 1
Cajero : ANF Formato de Factura : 00 Referencia : FFICHI604283
Contra Code : L03402 Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA 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: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$147.20 Base: 920.00	920.00	920.00
Sub Total					920.00
IVA(0.16)					147.20
ISH					38.27
Total Facturado					1105.47

*** UN MIL CIENTO CINCO PESOS 47/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99 PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN Propina : 0.00
T.C : 1 Total a Pagar : 1105.47

Sello Digital del CFDI

wZq9EgYuvYGZi7ngQt31ay0url/8DpJ/52zzVU0T1FEbb57HwwjBndjTw+XKMkqPueD7JcUaVj6nDgD18O3FD0+kRxO8zLR/cDQBHOgcjIRsNw72BGaZUtrnyZa55YKlWsmRyOMI047zpz5gXs9XLGxtSKj6EWwkbV+JhSmNjCjly8UfeofdnqRvPiElymdPEM6M0ExAixwo9bhAS+VF7uNO7hVQwb3vYFd+xsqLgjl5CQEe9ckDCv9pFO2x9PKr1IMEChXqccNmI071Ke9JzF2xsU6yNPBasqArYx1ZM3SxyK6nMAkhcjd0MHBekBmBb17Ls/4N14Dlfr+cg==

Sello Digital

In/NdjvbnFTtlgAq62EwJfrR9Pc4Ec+VnZk45pVhNEqz9UNtJMuzITG754X8XkKpAV9SM7dHwTUSu+B0OyDVPISjy/h9Ddnt2oR8325LfSbusjgA2uaZE9EraPhd75Elz/te/ieRY1Z2k0Y1/Vx1ZszA4pRyzv6kLjhRo/RPbxZC4dV3whv+D2Y2UxzhnwHhUzPvJLI8A9LBJ8v0WjjaIQ+uHftOWHuCMvaZvUnUSE+BFpSDP3E28ExZTM7ZS6rNg/zihGG7xDzSHM0eIkCp1cltMj21IMP1114BE9DvBn9AlZdukWRla8v58+v7eWOWDlmp011f1C7LDw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|E442090D-2B07-4B2A-9D54-D360499D1410|2024-09-12T03:17:55|EFA100217SU5|wZq9EgYuvYGZi7ngQt31ay0url/8DpJ/52zzVU0T1FEbb57HwwjBndjTw+XKMkqPueD7JcUaVj6nDgD18O3FD0+kRxO8zLR/cDQBHOgcjIRsNw72BGaZUtrnyZa55YKlWsmRyOMI047zpz5gXs9XLGxtSKj6EWwkbV+JhSmNjCjly8UfeofdnqRvPiElymdPEM6M0ExAixwo9bhAS+VF7uNO7hVQwb3vYFd+xsqLgjl5CQEe9ckDCv9pFO2x9PKr1IMEChXqccNmI071Ke9JzF2xsU6yNPBasqArYx1ZM3SxyK6nMAkhcjd0MHBekBmBb17Ls/4N14Dlfr+cg==|00001000000707126185|



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 FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



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: 207955
Nombre del proveedor: FIDEICOMISO F/1596
RFC: FFX121005C6A
Fecha de validación de Factura: 24/09/2024
Importe: \$1,105.47

Información de la Factura

Folio Factura: 381669
Folio Fiscal: E442090D-2B07-4B2A-9D54-D360499D1410
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FFX121005C6A