

Conta
Hosp.

5535

Y
5036

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: <u>SECRETARIO ACADÉMICO</u>	Fecha de elaboración: <u>28-ago-24</u>
Transporte: <u>Terrestre</u>	No. Empleado: _____
Solicita: <u>Alimentos 2400</u>	Auto UACH <u>X</u> Particular _____
<u>Aéreo _____</u>	Gasolina <u>1000</u> Hospedaje <u>X</u>
<u>Terrestre _____</u>	Núm. noches de hotel <u>1</u>
<u>Público _____</u>	Escalas: _____
<u>Taxi _____</u>	
Destino: <u>CHIHUAHUA, CHIHUAHUA</u>	
Número de acompañantes _____	
Salida: Fecha: <u>11-sep-24</u> Hora: <u>Por la mañana</u>	Duración de la comisión
Regreso: Fecha: <u>12-sep-24</u> Hora: <u>Por la tarde</u>	<u>2</u>
Cuenta de transferencia _____	Banco <u>SANTANDER</u>
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 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 <u>M.A. OMAR BARRAZA</u>	SECRETARIO ADMINISTRATIVO <u>M.C. MÓNICA MORENO</u>
DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE COORDINADOR / J. ÁREA <u>N/A</u>	DIRECTOR ADMINISTRATIVO <u>LIC. ALBERTO ESPINO</u>
RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA	
Recibí 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	\$ 4,050.00
Chihuahua, Chih. a <u>28</u> de <u>AGOSTO</u> de <u>2024</u>	
Número empleado: _____	Firma: <u>M.A. OMAR BARRAZA</u>
Nombre: <u>M.A. MÓNICA MORENO</u>	
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL	
Suficiencia presupuestal _____	
Adeudos pendientes _____	
Por los Boletos de Avión: _____	
Por los Gastos a Comprobar: _____	
VIA FOR 01	Fecha de Revisión: 23/03/2023

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

20 AGO 2024
DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

Conta 15529

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



Lugar: Ciudad Juarez, Chih
Fecha: 28/08/2024

**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 Rodriguez	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396857
Samuel Garcia	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396902
Rene Gonzalez	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396952
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"/>	Transportacion
<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



Aclaración viáticos 11-12 septiembre

1 mensaje

MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA ◀
Para: Norlyn Daniela Estrada Gallegos ◀

2 de septiembre de 2024, 7:42

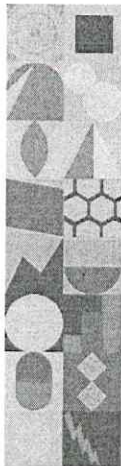
Buen día,

Se envía el presente en seguimiento a los viáticos solicitados para los días 11-12 septiembre se envían los datos de los funcionarios que se indican en las solicitudes:

MONICA IVONNE MORENO GARCIA	
MANUEL OMAR BARRAZA BARRÓN	
MARCO ANTONIO RODRÍGUEZ BORDALLO	
MARTHA AURELIA DENA ORNELAS	
ARMANDO ESQUINCA MORENO	
SAMUEL GARCÍA SOTO	
RENE ARMANDO GONZALEZ NAVA	
JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO	
ELOY DIAZ UNZUETA	


Quedo a la orden, para cualquier duda.


Saludos!




+uach

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

 (656)6168888 Ext.3008

 mimoreno@uach.mx

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



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



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 Diaz	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 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

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

FIBRA HOTELERA
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FHO121005EFA

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

FACTURA
Certificado 00001000000702920114
Fecha de Emisión 2024-09-14 05:24:57
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) A8285ACB-3360-4E93-A19C-0804BA40DBBB
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-14 06:25:01 **Folio (xml):**381902
Exportación 01

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

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

\$ 3,434.00

Huesped : DIAZ, ELOY
Estancia : 20240911 20240912 Folio : 460597 - 3 HAB : 520 Reservación : I 504947 1
Cajero : ANF Formato de Factura : 00 Referencia : SFICHI604412
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	90101501	RESTAURANTE Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$39.86 Base: 249.14	249.14	249.14
				Sub Total	249.14
				IVA(0.16)	39.86
				Total Facturado	289.00

*** DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99	PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN	Propina : 0.00
T.C : 1	Total a Pagar : 289.00

Sello Digital del CFDI

MbG3IREItu3NCJhs4h3t8DTAdhXNUh9nm7Ng6fw//fiYcD/2IMc+IBAVb0ypgv0/g0GVoyYWRqCIXJ1ChIFvJ8OTW6Pjd/FFmLjp3q0t8+dUlxCroYLex83IKjere0FKjv+aLVaS3ONguSHaZOEfRcP0rPKj8I7/1BLU2yVnRfyyMG+6y6k6YuffD1ui+Ls1mwejXFvzOSyrkOFAlUXDFyq6VU43rqYulFIREs52twwQ/+n6BzfuoZSVs63m8v1sYvWkFJkE3qk1hPi0wL0xGSfrHWfMW9EI0nTCmuAtvMOh5zrft9z8Oe8m2BfUGnQVf/bYUVq28Za6ejD6I6Zw==

Sello Digital

T4Use3zwwgQyfyroH1UOZtuqz7hJYk0cUeHwo8Tk7S9kzHM8xCLGP77fK9cM4G6WxiqywDUwv1cylisDpw1oV2nTd8I87OHkku/7xNIEB2h2xZw7js5UQIQXeTg0K8AooJ75pE4pX1Lb/bRDewGwUaBQeUecu1zVrLEXaiVsieHoB5ZkVhuvFOsct2NCUoYc8mmbDGN3vroLO1zrMt6P5j9zmDlvnJ2DhVltlMaCGJq3xeBzicbMhUeXMI0SDkrZvoDsHOCzQa4KytY9lcLpztKP+U0OV+ijzhTOt3Fmxq6Fw+bELXUPxlmYjDxMwqnbhKs80IF52YLHQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|A8285ACB-3360-4E93-A19C-0804BA40DBBB|2024-09-14T06:25:01|EFA100217SU5|MbG3IREItu3NCJhs4h3t8DTAdhXNUh9nm7Ng6fw//fiYcD/2IMc+IBAVb0ypgv0/g0GVoyYWRqCIXJ1ChIFvJ8OTW6Pjd/FFmLjp3q0t8+dUlxCroYLex83IKjere0FKjv+aLVaS3ONguSHaZOEfRcP0rPKj8I7/1BLU2yVnRfyyMG+6y6k6YuffD1ui+Ls1mwejXFvzOSyrkOFAlUXDFyq6VU43rqYulFIREs52twwQ/+n6BzfuoZSVs63m8v1sYvWkFJkE3qk1hPi0wL0xGSfrHWfMW9EI0nTCmuAtvMOh5zrft9z8Oe8m2BfUGnQVf/bYUVq28Za6ejD6I6Zw=|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 FIBRA HOTELERA
I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA

Conta 15529.



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: 207948
Nombre del proveedor: FIBRA HOTELERA
RFC: FHO121005EFA
Fecha de validación de Factura: 24/09/2024
Importe: \$289.00

Información de la Factura

Folio Factura: 381902
Folio Fiscal: A8285ACB-3360-4E93-A19C-0804BA40DBBB
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FHO121005EFA

No incluye

No incluye Propina

FIESTA ANN CHINCA
FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
SANTA FE CUAJIMALPA
CIUDAD DE MEXICO
CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348
R.F.C. FHO121005EFA Tel: (814) 429 0100

Expedido en:
BLVD. ORTIZ MARTINA 2801
CUINTAS DEL SOL
CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE

ESTADO DE CUENTA

Folio: 683742 Copia: 1

Fecha 20240912 Personas 1 Mesero 101 Mesa r52-1

HABITACION/ROOM: 520 T.HSP: NOR

NOMBRE/NAME: DIAZ

1 DESAYUNO BUFFET 289.00

SUBTOTAL 289.00

PROPINA/TIP \$ _____

TOTAL \$ _____

DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 520

NOMBRE/NAME Eloy Diaz

MA/SIGNATURE [Signature]

EN UNA SOLA EXHIBICION - Original: Hotel Copia: Cliente

FORMA DE PAGO: CARGO A HABITACION 101 07:01:35

07:32:56



Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIBRA HOTELERA
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FHO121005EFA

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

Tipo régimen : 601

FACTURA
Certificado 00001000000702920114
Fecha de Emisión 2024-09-12 10:01:29
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) E2E464DC-B2D9-4B10-9CB5-2ACD49654079
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-12 11:01:33 Folio (xml):381715
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

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

Huesped : ESQUINCA, ARMANDO

Estancia : 20240911 20240912 Folio : 460604 - 1 HAB : 214 Reservación : I 504949 1
Cajero : NCM Formato de Factura : 00 Referencia : SFICHI604313
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	90101501	RESTAURANTE Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$79.72 Base: 498.28	498.28	498.28
Sub Total					498.28
IVA(0.16)					79.72
Total Facturado					578.00

*** QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99 PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN Propina : 0.00
T.C : 1 Total a Pagar : 578.00

Sello Digital del CFDI

A93w8T/OJ1+Nr3OD+5HUIlPsz3bSyrSlwZJoQE7dQAEVgJRk1h0qtpoP+wN+JEMzblYtsLhZgJuIag6AVBI1iRVyTEzfGvZar7XUI9VcwP4nqUYAPAIHWWeY9ECCTVo/i8omdnkB9xltcz0rKb2FWqvkUgqaRwP+bRHcG7j+fq7Ho2wjQwXkEnIYh3DI9f70902oo5bu2yFf2QJDofMqbbw6NxiUWmV9ks63jO+bm1Pa7GVO6iIUWp06k/L7IceXf4UeThu+KwvCSgyI5ROUz/IgKHa6VrOB4Wk+lrTRAKDYIb2opRK7hclEidK0RTFwR1d1zlfAkoodr4g==

Sello Digital

XD89TQnd905k/oAEQ1yNZYK9vixMQ3WifTyR1FzM9WOW9DX4OSMGSeYYjfmL8R9z3Oj9vJJ2pq9BgZgcWAH85/OGfeMuP2+GaOYL6hB+nRbsbV6dE08BUS/GsYImdsq5EMO9ZhlqAb/LRAEZmKImrzoE5yap5sYE2YT3yJmbNFg8D5qYOx1oFoYdkbbQIBIVKZ2j3A0tWZKy8E3JgKfmMX1moq0AyFEuCs/3dRcqH/aAsWXz4HIO/kqh8RZTPTTrquR1kLjR5kue0okF6daUO3HxGfNL5AXCKwYn3Qda1b4McWuyLQY/Ig9KNXX4jAUPgZWZxhRsqwneA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|E2E464DC-B2D9-4B10-9CB5-2ACD49654079|2024-09-12T11:01:33|EFA100217SU5JA93w8T/OJ1+Nr3OD+5HUIlPsz3bSyrSlwZJoQE7dQAEVgJRk1h0qtpoP+wN+JEMzblYtsLhZgJuIag6AVBI1iRVyTEzfGvZar7XUI9VcwP4nqUYAPAIHWWeY9ECCTVo/i8omdnkB9xltcz0rKb2FWqvkUgqaRwP+bRHcG7j+fq7Ho2wjQwXkEnIYh3DI9f70902oo5bu2yFf2QJDofMqbbw6NxiUWmV9ks63jO+bm1Pa7GVO6iIUWp06k/L7IceXf4UeThu+KwvCSgyI5ROUz/IgKHa6VrOB4Wk+lrTRAKDYIb2opRK7hclEidK0RTFwR1d1zlfAkoodr4g=||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 FIBRA HOTELERA

I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA



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: 207952
Nombre del proveedor: FIBRA HOTELERA
RFC: FHO121005EFA
Fecha de validación de Factura: 24/09/2024
Importe: \$578.00

Información de la Factura

Folio Factura: 381715
Folio Fiscal: E2E464DC-B2D9-4B10-9CB5-2ACD49654079
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FHO121005EFA

No incluye propina

FIESTA INN CHIHUAHUA
FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
SANTA FE CUAJIMALPA
CIUDAD DE MEXICO
CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348
R.F.C. FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100
Expedito en:
BLVD. ORTIZ MENA 2801
QUINTAS DEL SOL
CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE
ESTADO DE CUENTA

Folio: 683741 Copia: 3
Fecha 20240912 Personas 1 Mesero 101 Mesa r33-1
HABITACION/ROOM: 214 T.HSP: NOR
NOMBRE/NAME: ESQUINCA
1 DESAYUNO BUFFET 289.00

SUBTOTAL 289.00
PROPINA/TIP \$
TOTAL \$ 289.00
DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 214
NOMBRE/NAME Amulo Gomez
FIRMA/SIGNATURE [Signature]

FORMA DE PAGO CARGO A HABITACION Original: Hotel Copia: Cliente
HABITACION 214 07:00:09
FORMA DE PAGO CARGO A HABITACION 101 07:00:09

No incluye propina

FIESTA INN CHIHUAHUA
FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
SANTA FE CUAJIMALPA
CIUDAD DE MEXICO 05348
CUAJIMALPA DE MORELOS DF Tel: (614) 429 0100
R.F.C. FHO121005EFA
Expedito en:
BLVD. ORTIZ MENA 2801
QUINTAS DEL SOL
CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE
ESTADO DE CUENTA

Folio: 683757 Copia: 1
Fecha 20240912 Personas 1 Mesero 101 Mesa r15-2
HABITACION/ROOM: 214 T.HSP: NOR
NOMBRE/NAME: ESQUINCA
1 DESAYUNO BUFFET 289.00

SUBTOTAL 289.00
PROPINA/TIP \$
TOTAL \$ 289.00
DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 214
NOMBRE/NAME Omer Baraza
FIRMA/SIGNATURE [Signature]

FORMA DE PAGO CARGO A HABITACION Original: Hotel Copia: Cliente
HABITACION 214 08:02:55
FORMA DE PAGO CARGO A HABITACION 101 08:02:55



Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIBRA HOTELERA
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FHO121005EFA

FI CHIHUAHUA

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 6144290100

Email Hotel : gshfichi@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000702920114

Fecha de Emisión 2024-09-12 10:09:17

No. Certificado SAT 00001000000707126185

Folio (UUID) 791C9A7A-26CE-42AD-ACE7-D79FD5D11EEA

Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-12 11:09:22

Folio (xml):381717

Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

UAC681018EG1

Uso CFDI : G03

Domicilio Fiscal : 31000

Régimen Fiscal : 603

Huesped : RODRIGUEZ, MARCO

Estancia : 20240911 20240912

Folio : 460601 - 1

HAB : 303

Reservación : I 504943 1

Cajero : NCM

Formato de Factura : 00

Referencia : SFICHI604315

Contra Code : L03402

Compañía : UNIIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHU

Agencia : CUS01131

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90101501	RESTAURANTE Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$79.72 Base: 498.28	498.28	498.28
				Sub Total	498.28
				IVA(0.16)	79.72
				Total Facturado	578.00

*** QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99

MONEDA : MXN

T.C : 1

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 578.00

Sello Digital del CFDI

c/YX/IL6wsbgZ7vofGikXm88u15SUdcWv9Ss8I9JGPZFMdxOWfnYhfU7i/CWLD2ho+A4Kcr1zS/MhFjLbGQcX1MZWkVIOJZyuardTH0c5d4sE+54gZC/Ey8jrYHr7i
wUGitAa/9/pr77TvDcxZ9YiGnHZlupmSS9KtMhZg4DXYme/aagHUo14VxPXRmp4ZKs4luNBgDQcU7jRe2n8NdqgJ8uESWPoloM15OqoNhChfBJAYmiiJh9Dffxdow
4g+W4C5V8gjjkVCkmy8jsORRF+mJfbHI+4c5Ev+ZL40xuv1D4EROX66XTYU+Yqu+Kr8rBDgXWqRAIqXsgXX9+w==

Sello Digital

ImQYOgn3I7sKjRN9dYPCaiJFRpKRSk7ZeshfzMaA8tDOum+vUgvHmp4XPSdzjmnt223kNtlk3XjHRgCQkw3A9c3MPLJAhdIYTzbByhOxFnTm7vmVnchY+ZLyN
M99B62oWgxgqe2NeDmvasQhOVPAIMfdha+nStug3siSvNfMfgVIBK21qRwcdAOhK00hrUmtmvQuzyITOCQilV9X8fjLHDIJ5QngNI/LaP2F/0eDrZmcA+EngVY
gJbtPc2QO2vnpqT8la4kR2hrsCNU64u/ZfO26v4qeYXqVg3Gf1VUHuaR6Tt48nRDSAwb3GL6owvOs8IB4D4Bx78h8jTg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|791C9A7A-26CE-42AD-ACE7-D79FD5D11EEA|2024-09-12T11:09:22|EFA100217SU5|c/YX/IL6wsbgZ7vofGikXm88u15SUdcWv9Ss8I9JGPZFMdxOWfnYhfU7i/CWLD2ho+A4Kcr1zS/MhFjLbGQcX1MZWkVIOJZyuardTH0c5d4sE+54gZC/Ey8jrYHr7i
wUGitAa/9/pr77TvDcxZ9YiGnHZlupmSS9KtMhZg4DXYme/aagHUo14VxPXRmp4ZKs4luNBgDQcU7jRe2n8NdqgJ8uESWPoloM15OqoNhChfBJAYmiiJh9Dffxdow4g+W4C5V8gjjkVCkmy8jsORRF+mJfbHI+4c5Ev+ZL40xuv1D4EROX66XTYU+Yqu+Kr8rBDgXWqRAIqXsgXX9+w==|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 FIBRA HOTELERA

I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA



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: 207951
Nombre del proveedor: FIBRA HOTELERA
RFC: FHO121005EFA
Fecha de validación de Factura: 24/09/2024
Importe: \$578.00

Información de la Factura

Folio Factura: 381717
Folio Fiscal: 791C9A7A-26CE-42AD-ACE7-D79FD5D11EEA
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FHO121005EFA

FIESTA INN CHIHUAHUA
 FIBRA HOTELERA S.C.
 SANTA FE 481 PISO 7
 SANTA FE CUAJIMALPA
 CIUDAD DE MEXICO
 CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348
 R.F.C. FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100

Expedido en:
 BLVD. ORTIZ MENA 2801
 CANTAS DEL SOL
 CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE
 ESTADO DE CUENTA

Folio: 683759 Copia: 1
 Fecha 20/4/912 Personas 1 Mesero 101 Mesa r50-2
 HABITACION/ROOM: 303 T.HSP: NOR
 NOMBRE/NAME: RODRIGUEZ

2 DESAYUNO BUFFET 578.00

SUBTOTAL 578.00

PROPINA/TIP \$ _____

TOTAL \$ _____

QUINIENTOS SETENTA Y OCHO (PESOS 00/100 MIL)

HABITACION/ROOM 303
 NOMBRE/NAME Maria Rodriguez
 FIRMA/SIGNATURE [Signature]

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original: Hotel Copia: Cliente

FORMA DE PAGO: CARGO A HABITACION 101 08:34:21
 HABITACION 303 09/20/91
 FOLIO 460601



Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIBRA HOTELERA
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FHO121005EFA

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

Tipo régimen : 601

FACTURA
Certificado 00001000000702920114
Fecha de Emisión 2024-09-12 10:10:53
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) DC9E0503-C000-4A1B-A71D-6FA3820A0066
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-12 11:10:57 Folio (xml):381718
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

Cajero : NCM

Contra Code : L03402

Folio : 460594 - 2

Formato de Factura : 00

Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA
DE CHIHUA

HAB : 518

Referencia : SFICHI604316

Agencia : CUS01131

Reservación : I 504945 1

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90101501	RESTAURANTE Objeto Impuesto: 02 Impuesto Trasladado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$136.14 Base: 850.86	850.86	850.86
				Sub Total	850.86
				IVA(0.16)	136.14
				Total Facturado	987.00

*** NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99
MONEDA : MXN
T.C : 1

PaidOut : 0.00
Propina : 0.00
Total a Pagar : 987.00

Sello Digital del CFDI

QLKmTxxLDAFnJTR+IseJMEpr/vyHLahzDS9wc5SeykNebz2N4KvND+yHY40leLPu2zMag2RzheL/o5Cstwi/dv9vj/WINBUXHD20m9tV1Tn5s55++hEIVsd3bxxC6Gg6qBbk4us90DLociaqdbclOYFNvc0kSU82XsBY91iNXmSKkpbmi/1Dgr77H4UQQFK9pJozq+WkySOBnASVwQmZuW8lCh5d1RmEmMyntFW9kSHIYkKIF/HQRWg71zBTCoXVpkF3bpNs/rMcWe6F1jpHrR1SzV5x/j5rH8/TUDqlopEqVfIZU5ZCYCFIXs+D7fISluKdGadlQn1nRmzxLMQ==

Sello Digital

JpNA8eBsfXKnOa//S5tK4e9eK75Bq8FLwWN+BRzoA6gKypLR5tvm6XZfGRoa6AfrhxdZmxceKjvP/Sf9HFy8DOgd6B/PHxdBWVegIPgdkiC53EuoKNpW+td2nRakGaMHhKAJ1H2u1BQzUG5l+cupRZms2SjB8dawNI4tUunkrHmEavc0T0h4mRZ39nwxTbvGzTf321ThOhe5YPBnUuA6EkuxwdGZhoKavYkWQB03Hr6eWJdLWqvEVmjWc+dXY0J9nh3xiiPHDE9z0xVrscvSuBvnmwstoZWOCJvxS/W2K7vPyDm9gVpFTEwhEV7ZU1sSgwbrLg7pOo6u5FA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|DC9E0503-C000-4A1B-A71D-6FA3820A0066|2024-09-12T11:10:57|EFA100217SU5|QLKmTxxLDAFnJTR+IseJMEpr/vyHLahzDS9wc5SeykNebz2N4KvND+yHY40leLPu2zMag2RzheL/o5Cstwi/dv9vj/WINBUXHD20m9tV1Tn5s55++hEIVsd3bxxC6Gg6qBbk4us90DLociaqdbclOYFNvc0kSU82XsBY91iNXmSKkpbmi/1Dgr77H4UQQFK9pJozq+WkySOBnASVwQmZuW8lCh5d1RmEmMyntFW9kSHIYkKIF/HQRWg71zBTCoXVpkF3bpNs/rMcWe6F1jpHrR1SzV5x/j5rH8/TUDqlopEqVfIZU5ZCYCFIXs+D7fISluKdGadlQn1nRmzxLMQ==|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 FIBRA HOTELERA

I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA



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: 207947
Nombre del proveedor: FIBRA HOTELERA
RFC: FHO121005EFA
Fecha de validación de Factura: 24/09/2024
Importe: \$987.00

Información de la Factura

Folio Factura: 381718
Folio Fiscal: DC9E0503-C000-4A1B-A71D-6FA3820A0066
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FHO121005EFA

Fiesta Inn Chihuahua
 FIBRA HOTELERA S.C.
 SANTA FE 481 PISO 7
 SANTA FE CUAJIMALPA
 CIUDAD DE MEXICO
 CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348
 R.F.C. FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100

Expedido en:
 BLVD. ORTIZ MENA 2801
 QUINTAS DEL SOL
 CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE

ESTADO DE CUENTA

Folio: 683738 Copia: 1
 Fecha: 20240911 Personas: 1 Mesero: 101 Mesa: r60-1
 HABITACION/ROOM: T.H.S.P.:
 NOMBRE/NAME:
 1 CAFE CAPUCCINO 63.00
 1 ENSALADA RANCHERA 192.00

SUBTOTAL 255.00

PROPINA/TIP \$

TOTAL \$

DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 518
 NOMBRE/NAME Eduardo Borunda
 FIRMA/SIGNATURE [Signature]

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original: Hotel Copia: Cliente

FORMA DE PAGO: EFECTIVO GMR 22:41:01 22:43:38

Fiesta Inn Chihuahua
 FIBRA HOTELERA S.C.
 SANTA FE 481 PISO 7
 SANTA FE CUAJIMALPA
 CIUDAD DE MEXICO
 CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348
 R.F.C. FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100

Expedido en:
 BLVD. ORTIZ MENA 2801
 QUINTAS DEL SOL
 CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE

ESTADO DE CUENTA

Folio: 683740 Copia: 1
 Fecha: 20240912 Personas: 1 Mesero: 101 Mesa: r61-1
 HABITACION/ROOM: 518 T.H.S.P.: FR
 NOMBRE/NAME: BORUNDA
 1 DESAYUNO BUFFET 289.00

SUBTOTAL 289.00

PROPINA/TIP \$

TOTAL \$

DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 518
 NOMBRE/NAME Eduardo Borunda
 FIRMA/SIGNATURE [Signature]

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original: Hotel Copia: Cliente

FORMA DE PAGO: CARGO A HABITACION 101 06:24:56 06:33:51

FOLIO: 480534-2

Fiesta Inn Chihuahua
 FIBRA HOTELERA S.C.
 SANTA FE 481 PISO 7
 SANTA FE CUAJIMALPA
 CIUDAD DE MEXICO
 CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348
 R.F.C. FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100

Expedido en:
 BLVD. ORTIZ MENA 2801
 QUINTAS DEL SOL
 CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE
 ESTADO DE CUENTA
 Copia: 1
 Fecha: 20240911 Personas: 1 Mesero: 101 Mesa: r60-1
 HABITACION/ROOM: T.H.S.P.:
 NOMBRE/NAME:
 1 LIMONADA NATURAL 68.00
 1 SALMON 375.00

SUBTOTAL 443.00
 PROPINA/TIP \$
 TOTAL \$

CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 518
 NOMBRE/NAME Eduardo Borunda
 FIRMA/SIGNATURE [Signature]

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original: Hotel Copia: Cliente

FORMA DE PAGO: EFECTIVO GMR 14:47:45 14:50:03



Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIBRA HOTELERA
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FHO121005EFA

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

FACTURA
Certificado 00001000000702920114
Fecha de Emisión 2024-09-21 10:03:09
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) B9463613-F60B-4CAD-9D71-3BFEAD268B86
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-21 11:03:14 Folio (xml):382649
Exportación 01

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

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

Huesped : GARCIA, SAMUEL

Estancia : 20240911 20240912 Folio : 460600 - 1 HAB : 521 Reservación : I 504944 1
Cajero : SGP Formato de Factura : 00 Referencia : SFICHI604825
Contra Code : L03402 Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA Agencia : CUS01131

CFDI Relacionados

UUID Relacionado : [C15AD298-911A-48F3-A6C9-E6CB7E604C5E] Tipo Relación : 04

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90101501	RESTAURANTE Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$138.21 Base: 863.79	863.79	863.79
				Sub Total	863.79
				IVA(0.16)	138.21
				Total Facturado	1002.00

*** UN MIL DOS PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99 PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN Propina : 0.00
T.C : 1 Total a Pagar : 1002.00

Sello Digital del CFDI

MC+//00Q3WNkz8IKO/luF7qErJ+LFT5v7IU28hy/mKLoQBNTc+WvYqIgvJFQVEx+XfZqVGQ/q9frxej3GK2+1a/50C3DG6uOL+4/Poe/YAK121+ea3gY/Ld82Sd59lit
KuOn1m35EmAx+x2aAYISDyGm0NdZ7XmApM7y3sNGHuip2v67/olpouHEs3NNyeMuj3ut+GzJzqWCqJcQ8e2XL3HXB07UoMtM0Pw+v09NAFo3PAGOEFbAzje
Phk4OL4Eve24r7JB9B5tD51Gd2f1uLQ+AAAbJbT9EBq5NNREil7sZsrnaffNperf9gCJOq1EflS6eXOUtsGR0d9eLT5EpQ==

Sello Digital

llcUkevWaU4t6A3jPn7MDzMjpvgoxz9ZCC3sDs/eYaOVy8UBk86pzVosqngB/yGyEGqZu324il3Mxa+T6BrmbrCCKEt+AfbfB2a7RZaOmtkoVWFepH3EmPqqQ0gy
Ue81Ek5xz+h8Mj17SHsdWC+8EJWwSScVVOo5ebmlKX0aUHsqdc2GzQj38cuUnBr3let8x09ZQdJnRfmhL+1E8CWZUPCBEmpW45blOv3TJBq9q7IQJl9P85B
xLksFMZazurwNHKFlahWIRvx+PlcMoTPgcikIGNr9Gd2uJDDkAcnoYfVJSPUwKsQuUeqVOJzUusX3uNvEbExmlbkZle4ewQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|B9463613-F60B-4CAD-9D71-3BFEAD268B86|2024-09-21T11:03:14|EFA100217SU5|MC+//00Q3WNkz8IKO/luF7qErJ+LFT5v7IU28hy/mKLoQBNTc+WvYqIgvJFQVEx+XfZqVGQ/q9frxej3GK2+1a/50C3DG6uOL+4/Poe/YAK121+ea3gY/Ld82Sd59litKuOn1m35EmAx+x2aAYISDyGm0NdZ7XmApM7y3sNGHuip2v67/olpouHEs3NNyeMuj3ut+GzJzqWCqJcQ8e2XL3HXB07UoMtM0Pw+v09NAFo3PAGOEFbAzjePhk4OL4Eve24r7JB9B5tD51Gd2f1uLQ+AAAbJbT9EBq5NNREil7sZsrnaffNperf9gCJOq1EflS6eXOUtsGR0d9eLT5EpQ==|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 FIBRA HOTELERA
I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA



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: 207949
Nombre del proveedor: FIBRA HOTELERA
RFC: FHO121005EFA
Fecha de validación de Factura: 24/09/2024
Importe: \$1,002.00

Información de la Factura

Folio Factura: 382649
Folio Fiscal: B9463613-F60B-4CAD-9D71-3BFEAD268B86
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FHO121005EFA

Cargo
hab.

FIESTA INN CHIHUAHUA
FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
SANTA FE CUAJIMALPA
CIUDAD DE MEXICO
CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348
R.F.C.: FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100
Expedido en:
BLVD. ORTIZ MENA 2801
QUINTAS DEL SOL
CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE

ESTADO DE CUENTA

Folio: 683734 Copia: 1
Fecha 20240911 Personas 1 Mesero GMR Mesa r10-1
HABITACION/ROOM: T.HSP:
NOMBRE/NAME:
1 CLUB SANDWICH 275.00
1 COCA COLA 58.00

SUBTOTAL 333.00
PROPINA/TIP \$
TOTAL \$
TRESCIENTOS TREINTA Y TRES (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM Santa Fe
NOMBRE/NAME S21
FIRMA/SIGNATURE [Signature]
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original: Hotel Copia: Cliente
FORMA DE PAGO EFECTIVO: GMR 21:45:38 22-01-06

No incluye propina

FIESTA INN CHIHUAHUA
FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
SANTA FE CUAJIMALPA
CIUDAD DE MEXICO
CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348
R.F.C.: FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100
Expedido en:
BLVD. ORTIZ MENA 2801
QUINTAS DEL SOL
CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE

ESTADO DE CUENTA

Folio: 683743 Copia: 2
Fecha 20240912 Personas 1 Mesero 101 Mesa r52-2
HABITACION/ROOM: 521 T.HSP: NOR
NOMBRE/NAME: GARCIA
1 DESAYUNO BUFFET 289.00

SUBTOTAL 289.00
PROPINA/TIP \$
TOTAL \$
DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 521
NOMBRE/NAME Samuel Garcia
FIRMA/SIGNATURE [Signature]
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original: Hotel Copia: Cliente
FORMA DE PAGO: CARGO A HABITACION 101 07:02:41
HABITACION: 521 07:33:12
FOLIO: 460000 1

FIESTA INN CHIHUAHUA
FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
SANTA FE CUAJIMALPA
CIUDAD DE MEXICO
CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348
R.F.C.: FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100
Expedido en:
BLVD. ORTIZ MENA 2801
QUINTAS DEL SOL
CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE

ESTADO DE CUENTA

Folio: 683724 Copia: 1
Fecha 20240911 Personas 1 Mesero GMR Mesa r60-1
HABITACION/ROOM: T.HSP:
NOMBRE/NAME:

1 CLUB SANDWICH 275.00
1 COCA COLA 58.00
1 CAFE AMERICANO 47.00

SUBTOTAL 380.00
PROPINA/TIP \$
TOTAL \$
TRESCIENTOS OCHENTA (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 520
NOMBRE/NAME Samuel Garcia
FIRMA/SIGNATURE [Signature]
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original: Hotel Copia: Cliente
FORMA DE PAGO EFECTIVO: GMR 16:14:56 22-01-06