



Usr: Victoria Palomec
Rep. rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: C10486 Del 12/09/2024

Fecha y hora de Impresión | 13/sep./2024 02:33 p. m.
Página | 1

Concepto: UC 3100 HOSPEDAJE DE LILIANA MEJIA DEL 11-17 AGOSTO A CDMX/ CHIHUAHUA POR CONCIERTO DE MUSICA SACRA. GP OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV, Folio Pago: 6818

Beneficiario: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV

Folio / Cheque : SPEI
8095

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$590.00		FF: 14898, GP OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV, Folio Pago: 6818
0002	8260-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$590.00	FF: 14898, GP OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV, Folio Pago: 6818
0003	2112-1-001641	OPERADORA MEXICO, SERVICIOS	\$590.00		FF: 14898, GP OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV, Folio Pago: 6818
0004	1112-01-0001-020	BBVA BANCOMER 0101021389		\$590.00	FF: 14898, GP OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV, Folio Pago: 6818
Sumas iguales =>			1,180.00	1,180.00	

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

03 09 2024

9901

10747

OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV
Fondo: 1001

PAGO A OPERADORA MEXICO SERVICIOS Y RESTAURANTE, POR ALIMENTOS DE LILIANA MEJIA, (11-17 AGO), EN HOTEL CA

\$590.00 M.N.

OPERADO

2024

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

CON RECURSOS PROPIOS

Transferencia

170

416

05 AGO 2024 1:45pm



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: C.P. LUCINA MATA MONTES		ÁREA/U.A.: REGISTRADO	
FECHAS SALIDA: 11 DE AGOSTO 2024 RETORNO: 17 AGOSTO 2024		DIRECCION DE EXTENSION Y DIFUSION CULTURAL	
		EVENTO: CONCIERTO "MUSICA SACRA SINFONICA: ESCUCHA Y MEDITACION"	
Puesto: <u>COORDINADORA ADMINISTRATIVA</u>		Fecha de elaboración: <u>2 DE AGOSTO DEL 2024</u>	
Transporte: <u>Terrestre</u>		No. Empleado: _____	
Solicita: <u>Aéreo X</u> <u>Público</u> <u>Auto UACH</u> <u>Particular</u>		<u>Gasolina</u> <u>Hospedaje X</u>	
<u>Alimentos X</u> <u>Taxi</u>		<u>Núm. noches de hotel</u> <u>6</u>	
Destino: <u>MEXICO-CHIHUAHUA-MEXICO</u>		Escalas: _____	
Número de acompañantes: <u>0</u>			
Salida: Fecha: <u>11/08/2024</u> Hora: <u>18:55 HORAS</u>		Duración de la comisión	
Regreso: Fecha: <u>17/08/2024</u> Hora: <u>17:58 HORAS</u>		No. de días: <u>7</u>	
Cuenta de transferencia: _____		Banco: _____	
Clabe Interbancaria: _____		Cel. Contacto: _____	

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:
BOLETO DE AVION A NOMBRE DEL MTRA. LILIANA MEJÍA VELÁZQUEZ (FECHA DE NACIMIENTO 1o. DE ENERO 1991 DE 1982) QUIEN FUNGIRA COMO DIRECTORA INVITADA EN EL CONCIERTO "MUSICA SACRA SINFÓNICA: ESCUCHA Y MEDITACIÓN" E IMPARTIRA EL TALLER DE MANTENIMIENTO PARA TIMBALES DE ORQUESTA EN LA SEMANA DEL 12 AL 16 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO.

SE SOLICITA:

BOLETO DE AVION	1001 3 14 3104 371 01
HOSPEDAJE	1001 3 14 3104 375 01
ALIMENTOS	1001 3 14 3104 375 01



DIRECCION DE EXTENSION Y DIFUSION CULTURAL
AUTORIZACION

INTERESADO <i>[Signature]</i> C.P. LUCINA MATA MONTES	SECRETARIO ADMINISTRATIVO <i>[Signature]</i> Nombre: _____	DIRECTOR COORDINADOR COORDINADOR(S) AREA <i>[Signature]</i> DRA. RUTH DEL CARMEN GRAJEDA GONZALEZ	RECTOR <i>[Signature]</i> M.D. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS
-------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR O DESCUENTO VIA NOMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 0.00

Con letra: _____

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.

Chihuahua, Chih. a 2 de AGOSTO de 2024

Número empleado: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Autorizo _____

APLICACION CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____

Adeudos pendientes _____

Por los Boletos de Avión: _____

Por los Gastos a Comprobar: _____

VIA FOR 01

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

Vo.Bo. Contabilidad

VIA FOR 01

09 AGO 2024

Fecha de Revisión: 23/03/2023

CON RECURSOS PROPIOS DIRECCION ADMINISTRATIVA

Conta 14134

EMISOR: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES FACTURA: CUUWYC-18201

Razón Social: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES Tipo Comprobante: I - Ingreso
RFC: OMS131023NU1 Certificado: 0000100000700943240
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales Fecha Emisión: 2024-08-17 09:49:40
Dirección: CALLE BENITO JUAREZ No. Ext.1102 No. Int.PISO 48 Col.MONTERREY CENTRO MONTERREY NUEVO LEON C.P 64000 No. Certificado SAT: 0000100000509846663
Folio (UUID): b06d8c42-4314-4541-9cf8-862d65512ed8
Fecha de Certificación: 2024-08-17 10:49:42
Exportación: 01

SUCURSAL

Nombre: CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua OPER
Lugar de Expedición: 31160
Dirección: Av. Tecnológico No. Ext.4702 Col. Las Granjas Chihuahua Chihuahua

RECEPTOR:

Nombre: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA RFC: UAC681018EG1
Uso CFDI: G03 - Gastos en general Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Código Postal: 31000

DATOS HUESPED

Huesped: MEJIA VELAZQUEZ, LILIANA Check In: 2024-08-11 Check Out: 2024-08-17
Folio: 127551 Habitación: 147 Reservación: 908273

PRODUCTOS Y SERVICIOS:

Table with 11 columns: Clave Producto, Número de Identificación, Cantidad, Clave, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Descuento, Objeto Impuesto, Impuesto, Importo. Includes subtotal, IVA, and total amounts.

Importe con letra: QUINIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N. Total Comprobante: \$590.00

Método de Pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido Total a Pagar: \$590.00
Forma de Pago: 99 - Por definir
Moneda: MXN - Peso Mexicano
RFC Proveedor Certificado: LSO1306189R5

SELLO DIGITAL DEL CFDI

dRMsxtv3T20HGRU8dk6qCSanISNNKyalbIve+7hc5V3vNaOpd4eU0IZVM2DcgmIgaA2kmiCJTmE8kSZMroWcp7LxAXFEN6P6L2N9XP3HdPkVfs+knTJ5KBNNNEq...

SELLO DIGITAL

TVvCaPVkvGQHSMDI14bZnL8WDDKMxehY8c1kZWa1lh+ZC6b6A917LynMcG6Mpe8mNOPkzTnyb52I5AB0puWSSJ6MoaXdlw4eemhRxtusmI2BcB150pxyzX0vCX...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|b06d8c42-4314-4541-9cf8-862d65512ed8|b06d8c42-4314-4541-9cf8-862d65512ed8|2024-08-17T10:49:42||SO1306189R5|dRMsxtv3T20HGRU8dk6qCSanISNNKyalbIve+7hc5V3vNaOpd4eU0IZVM2DcgmIgaA2kmiCJTmE8kSZMroWcp7LxAXFEN6P6L2N9XP3HdPkVfs+knTJ5KBNNNEq...



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
03 SEP. 2024
DEPTO. DE CONTABILIDAD

Conta 14134

OPERADO

TESORERIA
REVISADO
04 SEP 2024

2024
CON RECURSOS PROPIOS



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: 206922
Nombre del proveedor: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES
RFC: OMS131023NU1
Fecha de validación de Factura: 20/08/2024
Importe: \$590.00

Información de la Factura

Folio Factura: 18201
Folio Fiscal: b06d8c42-4314-4541-9cf8-862d65512ed8
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: OMS131023NU1

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Lugar:
Fecha:

Chihuahua, Chih
09/08/2024

SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL CASA GRANDE

At'n: Cassandra Perez Soto
E-mail: maria.perez@aimbridge.com
Tel: 614 394 2200

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
LILIANA MEJIA VELAZQUEZ	11/08/2024	17/08/2024	SENCILLA	1	908273

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Cassandra Perez

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 defnir
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:

OPERADO

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

2024

CON RECURSOS PROPIOS



DIRECCION
ADMINISTRATIVA

Atentamente:

P.A. Norlyn Estrada
L.A.E. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
Director Administrativo



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,
31160 Chihuahua, Chih.
Tel. 01 (614) 439 4444

Tarjeta de Registro / Registration Card

Hora de Llegada / Check In Time 12:00hrs
Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs

Confirmacion Num./Confirmation: 908273 Noches/Nights: 6 Habitacion/Room: 147
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE
 Llegada/Arrival: 11-08-24 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN
 Incluidos/RateTax Incl:
 Salida/Departure: 17-08-24 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 3 Cajero/Clerck: GDELACRUZ,E

Grupo / Group: _____
 INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: MEJIA VELAZQUEZ, LILIANA
 Direccion/Address: _____
 C.P./Zip: _____
 Ciudad/City: _____ Estado/State: _____ Pais/Country: MX
 Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____
 Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleaños/Birthday: _____
 Membresia/Membership: _____
 Compania/Company: UACH
 Razon Social: _____
 Direccion Fiscal: _____
 R.F.C: _____

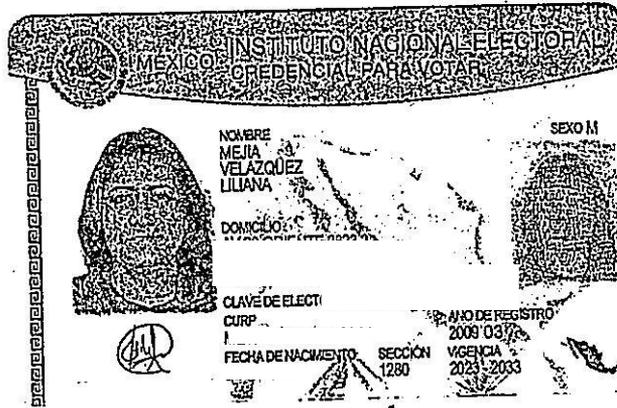
 Firma del huésped / Guest signature:

La negociacion responde unicamente por la perdida que los huéspedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por parte de Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. Me doy por enterado del aviso de privacidad que me fue comunicado y que se encuentra a mi disposicion en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos personales sean utilizados para ofrecarme promociones y paquetes vacacionales, asi como que se transmitan a terceros para los mismos fines. Me comprometo a dar buen uso de los controles de TV y AA que se encuentran en la habitacion. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (incluyendo su habitacion) existe una penalizacion de \$100 Dls con cargo directo a su cuenta quien no respete esta politica.
 The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and values stored in the security boxes, located in the Front Desk. This hotel responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to pay for all the services I receive from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have received the Privacy Notice which was given to me and can be found at the hotel front lobby, I authorize that my personal information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also given to third parties for the same purposes. I promise to give a good use to the TV controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00 pesos.

01243636518

Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados en el contenido de este documento.
 I agree with the terms and conditions written within this document.

OPERADO
 2024
CON RECURSOS PROPIOS



OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



Usr: Victoria Palomec
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: P18882 Del 17/08/2024

Fecha y hora de Impresión | 04/sep./2024
08:58 a. m.
Página | 1

Concepto: UC 3100 HOSPEDAJE DE LILIANA MEJIA DEL 11-17 AGOSTO A CDMX/ CHIHUAHUA POR CONCIERTO DE MUSICA SACRA. GD Compra : 18611 Factura: 2ED8, 1641 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8250-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$590.00		FF:14898, GD Compra : 18611 Factura: 2ED8, 1641 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV
0002	8240-14898-UACH24-3100-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$590.00	FF:14898, GD Compra : 18611 Factura: 2ED8, 1641 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV
0003	5137-37501	Viáticos en el país	\$590.00		FF:14898, GD Compra : 18611 Factura: 2ED8, 1641 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV
0004	2112-1-001641	OPERADORA MEXICO, SERVICIOS		\$590.00	FF:14898, GD Compra : 18611 Factura: 2ED8, 1641 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S A P I DE CV
Sumas iguales =>			<u>1,180.00</u>	<u>1,180.00</u>	

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



Monterrey, N.L. a 24 de Mayo del 2023.

A: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Presente.-

Conforme a su solicitud, le confirmamos la cuenta bancaria a la que debe referir sus pagos a favor de: **OPERADORA MEXICO SERVICIOS Y RESTAURANTES SAPI DE CV.**

TITULAR DE LA CTA:	OPERADORA MEXICO SERVICIOS Y RESTAURANTES SAPI DE CV
RFC:	OMS131023NU1
DOMICILIO:	BENITO JUAREZ 1102 PISO 48, COL. MONTERREY CENTRO, MONTERREY, N.L., C.P. 64000.
BANCO:	BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.
SUCURSAL:	6505
NUMERO DE CUENTA:	
CLABE INTERBANCARIA:	
PLAZA:	580
MONEDA:	PESOS
SWIFT:	BNMXMM

La cuenta arriba mencionada pertenece al servicio de Cobranza Universal contratado por **OPERADORA MEXICO SERVICIOS Y RESTAURANTES SAPI DE CV.**

La presente se expide a solicitud de nuestro cliente por lo que no representa violación alguna al secreto bancario, así mismo precisamos que este escrito tiene carácter meramente informativo por lo que no representa ni podrá interpretarse como aval o fianza alguna con cargo a Citibanamex.

Agradecemos su preferencia y confianza mantenida hacia la institución y aprovechamos la oportunidad para reiterarle que estamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración adicional al respecto.

Atentamente,



Banco Nacional de México, S.A.
Integrante de Grupo Financiero Banamex.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS



Fecha y hora de consulta

12/09/2024 12:37:42 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 10747 FAC 18201

Importe de la operación: 590.00 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: OPERADORA MEXICO SERV Y REST

Nombre banco destino: BANAMEX

Fecha de creación: 12/09/2024

Fecha de aplicación: 12/09/2024

Concepto de pago: CR 10747 FAC CUUWYC 18201

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6550586261

Hora de captura en el canal: 12:37:39

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000221369

Clave de rastreo: 002601002409120000221369

Folio de firma: 0048228089

Folio único: 1401202409121237390048228095

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	TRASP02	— %	12/09/2024
FIRMO	TRASP02	100 %	12/09/2024

OPERADO

= 2024

CON RECURSOS PROPIOS