



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

CALLE ESCORZA No. 900  
TELS. 442-0000 Y 442-0035 EXT. 6318  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000  
MÉXICO

**ORDEN DE PAGO  
A-5615**

DÍA	MES	AÑO
25	11	2019

\*\* 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

REQUISICIÓN DE MATERIALES No. 26826  
 CARGO 4800-4801  
 FONDO : 1001



IRVASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE NOS PROPORCIONARON EL DIA DE DEL

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002 461	OF. DIR-CJ-213/2019 HOSPEDAJE WINWATE ABRAHAM PANIAGUA 06-07.10.19 5630 ASISTE A SESION DE CONSEJO U	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 26826</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  
REANINAS  
27 NOV 2019  
CESAR FLORES**

RESERVACIONES

OF. DIR-CJ-213/2019 HOSPEDAJE WINWATE ABRAHAM PANIAGUA 06-07.10.19 5630 ASISTE A SESION DE CONSEJO U NIVERSITARIO

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

PROVEEDOR  
*Saul Javier López*

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

ADA 26826

461 5272

\$ 1,558.80

Wingate 572

4800

4801

9

5630

461

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 30-sep-19  
 No. Empleado: 91310  
 Nombre: DR. ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ  
 Puesto: DIRECTOR  
 Adscripción: DIRECCION  
 Dirección, Coordinación o Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES  
 Transporte: Auto  Tren  Autobús  Auto UACH  Auto Particular   
 Gastos: Alimentos 1,000 Taxi  Gasolina 800 Hospedaje  Otros 500  
Chihuahua, Chihuahua Chihuahua Extranjero   
 Número de acompañantes: 0  
 Salida: Fecha: 06-oct-19 hora: Por la tarde  
 Regreso: Fecha: 07-oct-19 hora: Por la tarde  
 Cuenta de transferencia: 1203802206 Banco: BBVA  
 Clubo Interconectado: 050-243-86-00

Dirección de la Comisión: 2  
 No. de días: 2

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A SESION DE CONSEJO UNIVERSITARIO 07OCT A LAS 11 HRS  
 SE SOLICITA HOSPEDAR EN HABITACION DOBLE POR LA NOCHE DEL 06 OCT EN EL HOTEL WINGATE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: [Signature] Nombre: [Signature]  
 SECRETARIO ADMINISTRATIVO: [Signature] Nombre: [Signature]  
 DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE AREA: N/A Nombre: N/A  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO: [Signature] Nombre: [Signature]

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,300.00  
DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100  
 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 2,300.00 conforme a la legislación aplicable.  
 Chihuahua, Chih. a 30 de SEPTIEMBRE de 2019  
 Número empleado: 91310  
 Nombre: ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ Firma: [Signature]  
 Autorizo: [Signature]

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Confianza presupuestal: SI  
 Atendidos pendientes: N/A  
 Por los Bolsones de Avión: N/A  
 Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-01-1601-527-000002  
 Vo.Bo. Contabilidad: [Signature]



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chihuahua a 30 de Septiembre de 2019  
Asunto: Solicitud de Hospedaje  
DIR-CJ-213/2019

**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 la Noche del Domingo 06 de Octubre 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**





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih., 30 de septiembre de 2019

DR. ABRAHAM PANIAGUA VÁZQUEZ  
CONSEJERO UNIVERSITARIO DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
PRESENTE.-

Por este conducto se convoca a usted a la sesión ordinaria número 579 del H. Consejo Universitario, que tendrá verificativo el próximo lunes 7 de octubre del año en curso, a las 11:00 horas, en el local que ocupa la sala del propio Consejo de esta Rectoría, conforme al siguiente:

#### ORDEN DEL DÍA

1. Lista de Asistencia.
2. Lectura del Acta Número 578 de la sesión anterior, de fecha 6 de agosto de 2019.
3. Presentación por parte del Patronato Universitario del Informe del Estado de Ingresos y Egresos del mes de julio del 2019.
4. Dictámenes que rinden las Comisiones.
5. Reforma al Reglamento sobre el Consumo de Tabaco en la Universidad Autónoma de Chihuahua.
6. Propuesta de la Dirección Académica para llevar a cabo el "Curso Especial para Titulación 2019".
7. Propuesta de la Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas del Rediseño Curricular del Programa Educativo "Especialidad en Cirugía Plástica y Reconstructiva", revisado por la Dirección de Investigación y Posgrado y la Dirección Académica.
8. Propuesta de la Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas del Rediseño Curricular del Programa Educativo "Especialidad en Anestesiología", revisado por la Dirección de Investigación y Posgrado y la Dirección Académica.
9. Declaración del Paraninfo Universitario como recinto oficial para el Tercer Informe de actividades del C. Rector de la Universidad Autónoma de Chihuahua.
10. Presentación del Tercer Informe de Actividades de la Administración 2016-2022 de la Universidad Autónoma de Chihuahua.
11. Asuntos Generales.

Agradeciendo su puntual asistencia, quedo de usted.

ATENTAMENTE  
"LUCHAR PARA LOGRAR, LOGRAR PARA DAR"

PRESIDENTE DEL H. CONSEJO UNIVERSITARIO

M.E. LUIS ALBERTO FIERRO RAMÍREZ

RECTORÍA  
Edificio de Rectoría  
Escorza No. 900, Col Centro, C.P 31000  
Teléfonos directos: +52(614)439.1516  
+52(614)439.1550  
Commutador: +52(614)439.1500  
e-mail: rectoria@uach.mx  
Chihuahua, Chih., Mex.  
www.uach.mx



JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

---

## Viáticos consejo universitario.

---

MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>  
Para: JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

1 de octubre de 2019, 10:25

Buen día Jero,

Te mando solicitud de viáticos para consejo universitario el lunes.

Gracias

--  
*M.C. Mónica I. Moreno García*  
*Jefa de contabilidad*  
*Facultad de Ciencias Políticas y Sociales*  
*Campus Juárez*  
*616-88-88 ext 3005*

2 archivos adjuntos

 MX-4101N\_20191001\_105648.pdf  
98K

 MX-4101N\_20191001\_105636.pdf  
99K



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

**Universidad Autónoma de Chihuahua**

Fecha: 08/10/2019

Información de la Validación

### Datos Generales

Nombre del Proveedor: WINGATE BY WYNDHAM

R.F.C. : GHH080829-K22

Fecha: 08/10/2019

Importe: \$ 1,558.80

### Información de la Factura

Folio Factura: N/A

Folio Fiscal: 362F72C3-1CA5-71A7-0D49-88367BA57B03

Método de Pago: 99

RFC Emisor: GHH080829K22



**EMISOR**  
**Razón Social:** GRUPO HOTELERO HEROSA SA DE CV  
**RFC:** GHH080829K22  
**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 - 5630  
**Tipo Comprobante:** I - Ingreso  
**Certificado:** 00001000000403999263  
**Fecha Emisión:** 2019-10-07 13:45:23  
**No. Certificado SAT:** 00001000000402636111  
**Folio (UUID):** 362F72C3-1CA5-71A7-0D49-88367BA57B03  
**Fecha de Certificación:** 2019-10-07 13:45:25  
**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 Autónoma de Chihuahua  
**RFC:** UAC681018EG1  
**Uso CFDI:** G03 - Gastos en general  
**Dirección:** C. Escorza No. 900 Col. Col. Centro C.P. 31000 Chihuahua  
 Chihuahua México

**OS HUESPED**  
**Huesped:** Paniagua, Abraham  
**Folio:** 97588  
**Check In:** 2019-10-06  
**Habitación:** 505  
**Check Out:** 2019-10-07  
**Reservación:**

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
9011800 - 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
								<b>Subtotal:</b>	\$1,299.00
								<b>Descuento:</b>	0.00
								<b>IVA (0.160000%):</b>	\$207.84
								<b>ISH:</b>	\$51.96
								<b>Total Comprobante:</b>	\$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:** \$1,558.8

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

lRre1pKZZoSgMPPrKJTl88UgYmrx2R8ZB72JEMAWOKRgvsnn/aH8/fwEtJbLhm+IFk0uB4r1pyJHuYN6Z5pTQ/8U3clEd9/L12mEzHxUNK4hZRYEbabUyZjISGNgre53To  
 wzs8mCldVkiF5y9ftry5kO5o7FCJyJwd4wXvWks8CMiEnT11h7C8jFwKfBvMBk7pQWIFpfrR3a9trKy4KSSyD5yPhDKLtmuAq9JKMoZNon5p1BCBqGZXBKwGVQIb  
 Xq0c5FaquyoTJ7mCp+ft1hUJ+k+wcWxzhplZm3MytnKmv3n0eZqO8PfiCgZxFWEmtw0PRMa+UA==

**SELLO DIGITAL**

pPIAHvv6rXn1k+qGr5OSN3iAsF69fpFeqXSFMGSG0Gmo55zQRrpYWu3aQjlkHJYRrFpTghEeJvFOSbptZsXh0e9/N3iDln/2FyplndfF5+Wku1WYAngiTuKAgTWs+5znVe  
 OoWqigdT7T+UJbgEmocW7xNiC1FDgFxytwcf3mAPmOsfelBWol7hDiT52ZxvutVdWaxb16xp4U0URuq9TjOm5/O5xnHg4JoiQ9DwOfnUzJT58UxYACEFgV4LIStHij  
 wXYEi+Scomj/wA5OHChawkyjZdn8gxo3+GncFsLlgGvFjp4rNfV2C5WAZRiCrEQ1hprxUguw==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.1|362F72C3-1CA5-71A7-0D49-88367BA57B03|Mon Oct 07 13:45:25 CDT  
 2019|SAD110722MQA|UmlRe1pKZZoSgMPPrKJTl88UgYmrx2R8ZB72JEMAWOKRgvsnn/aH8/fwEtJbLhm+IFk0uB4r1pyJHuYN6Z5pTQ/8U3clEd9/L12mEzHxUNK4hZRY  
 EbabUyZjISGNgre53TobaNwzs8mCldVkiF5y9ftry5kO5o7FCJyJwd4wXvWks8CMiEnT11h7C8jFwKfBvMBk7pQWIFpfrR3a9trKy4KSSyD5yPhDKLtmuAq9JKMoZNon5p  
 1BCBqGZXBKwGVQIb2Xq0c5FaquyoTJ7mCp+ft1hUJ+k+wcWxzhplZm3MytnKmv3n0eZqO8PfiCgZxFWEmtw0PRMa+UA=||00001000000402636111||



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**

21 OCT 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



**WINGATE**<sup>®</sup>  
BY WYNDHAM

UACH  
C. Escorza No. 900  
Chihuahua, CH 31000  
MX

Grupo/Group Code  
Company Name UACH

Hab./Room I 505  
Llegada/Arrival 06-10-19  
Salida/Departure 07-10-19  
Página No./Page No. 1 of 1  
# Conf./Confirmation No.: 1782987  
Wyndham Rewards #: 158364674F

Fecha/Date	Descripción/Description	Cargos/Charges	Créditos/Credits
06-10-19	Hospedaje	1,299.00	
06-10-19	16% IVA	207.84	
06-10-19	4% ISH	51.96	
07-10-19	Payment Pending		1,558.80
<b>Total</b>		<b>1,558.80</b>	<b>1,558.80</b>
<b>Balance</b>		<b>0.00</b>	<b>MXN</b>

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





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

Llegada/Arrival: 06-10-19

Hab./Room: 505

Salida/Departure: 07-10-19

No. De Huéspedes/GuestsNo.: 2 /0

Compañía/Company: UACH

Teléfono/Phone: 656 243 8660

Tarifa/Rate:

# Confirmación /  
Confirmation No.: 1782987

E-mail: abrahampaniagua@hotmail.com

Would you like Express Check out ?

Wyndham Rewards #: WTR - 158364674F

**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: \_\_\_\_\_

Si desea Factura:

Razón Social \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

*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: \_\_\_\_\_