



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

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

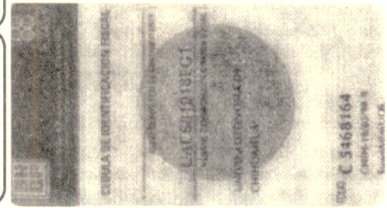
R.F.C. UAC 681018 EG1

ORDEN DE PAGO
A-5511

DÍA	MES	AÑO
21	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.
26423
CARGO
4800-4801
FONDO : 1001



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

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002	461 OF. DIR-CJ-171/2019 HOSPEDAJE WINWATE ABRAHAM PANIAGUA 26-28.09.19 5480 ASISTE FORUM DIALOGOS POR LA	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 26423</p>			<p>SubTotal: 1,558.80 (-) Retenc.: 0.00 % Descuento: 0.00 IVA: 0.00 % Anticipo: TOTAL PESOS: 1,558.80</p>	

TESORERIA
RECEBIDA
27 NOV 2019
CESAR FERRERES

BSERVACIONES
OF. DIR-CJ-171/2019 HOSPEDAJE WINWATE ABRAHAM PANIAGUA 26-28.09.19 5480 ASISTE FORUM DIALOGOS POR LA
DEMOCRACIA

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

PROVEEDOR
Saul 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

567A

\$ 1,558.80

wingate 5172

4800

4800 7.

5480

461

Fecha: 29-ago-19
 No. Empleado: 91310
 Nombre: DR. ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ
 Puesto: DIRECTOR
 Atribución: DIRECCION
 Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
 Transporte: Avión Terrestre Público Auto UACH X Auto Particular
 Solicita: Alimentos 1,500 Taxi Gasolina 800 Hospedaje Otros 500
 Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: Núm noches de hotel 2
 Número de acompañantes: _____
 Salida: Fecha: 26-sep-19 hora: Por la tarde
 Regreso: Fecha: 28-sep-19 hora: Por la tarde
 Cuenta de transferencia: 1203602206 Banco: BBVA
 Clabe Interbancaria: _____ Cel. Contacto: 656-243-86-60

Duración de la Comisión: _____
 No. de días: 3

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A FORUM "DIALOGOS POR LA DEMOCRACIA"
 SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HABITACION DOBLE POR LAS NOCHES DEL 26-27 SEP EN HOTEL WINGATE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: _____ Nombre: _____
 SECRETARIO ADMINISTRATIVO: [Firma] Nombre: _____
 DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA: _____ Nombre: N/A
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO: [Firma] Nombre: _____

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,800.00
 DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS 50/100 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 2,800.00 conforme a la legislación aplicable.
 Chihuahua, Chih. a 28 de AGOSTO de 2019
 día mes año
 Número empleado: 91310
 Nombre: ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ Firma: [Firma] Autorizo: [Firma]

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: SI
 Adjudas pendientes: N/A
 Por los Boletos de Avión: N/A
 Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-61-4801-527-000002

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

29 AGO 2019 14:34

Vº Bº Contabilidad

DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

A00, 26423
461 5777

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	26-sep	27-sep	28-sep	Total
Alimentos	\$400.00	\$700.00	\$400.00	\$1,500.00
Gasolina	\$0.00	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$0.00	\$250.00	\$500.00
			Gran total \$	2,800.00

CIA PERIODISTICA DEL SOL DE CHIHUAHUA, S.A. DE C.V.

EL HERALDO
de Chihuahua

Chihuahua, Chih., a 23 de agosto de 2019.

Dr. Abraham Paniagua*Director**Facultad de Ciencias Políticas y Sociales***Distinguido Doctor:**

El Heraldo de Chihuahua, como parte de la Organización Editorial Mexicana organiza el FÓRUM "Diálogos por la Democracia", evento que se llevará a cabo el próximo viernes 27 de septiembre del año en curso de 9 a 15 horas en el Paraninfo de la Universidad Autónoma de Chihuahua.

En dicho foro, esperamos la participación de intelectuales, líderes políticos, líderes sociales, académicos, empresarios, investigadores y servidores públicos que permanecen atentos de los cambios vertiginosos que suceden en México y en el mundo.


Conocedores de su relevante participación en el fortalecimiento de la democracia en nuestro país, por este conducto le solicitamos su apoyo con:

- **Invitación a docentes de la Facultad y asistencia de 20.**
- **Invitación de alumnos y asistencia de 200.**
- **Apoyo con atención a invitados y asistentes al Fórum**

Agradeciendo de antemano su atención a esta petición, para cualquier información adicional, por parte del Comité Organizador para esta gestión, comunicarse con el Dr. Martín Zermeno Muñoz, Sub director de El Heraldo, con teléfonos 4323800 ext. 3864 en oficina y 614 1740634 celular y con email: mzermeno@elheraldodechihuahua.com.mx

Esperando contar con su valiosa participación, Quedo de Usted.

Atentamente


Lic. Roberto Alvarado Gates
Director General

Ccp. Comité Organizador

www.elheraldodechihuahua.com.mxAv. Universidad #2507
Col. San FelipeCOMUTADOR TEL. 432-3800
DIRECCIÓN TEL. 432-3802
GERENCIA TEL. 432-3804
PUBLICIDAD TEL. 432-3807



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chihuahua a 27 de Agosto de 2019
Asunto: Solicitud de Hospedaje
DIR-CJ-171/2019

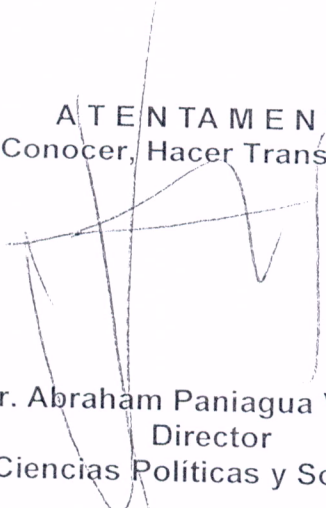
**HOTEL WINGATE
PRESENTE.-**

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 Jueves 26 y Viernes 27 de Septiembre 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: 30/09/2019
Importe: \$ 1,558.80

Información de la Factura

Folio Factura: N/A
Folio Fiscal: B74C68DB-7B11-CCDF-6DD7-08320F182814
Método de Pago: 99
RFC Emisor: GHH080829K22



07 OCT 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



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 - 5480

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000403999263
Fecha Emisión: 2019-09-27 09:42:04
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): B74C68DB-7B11-4CDF-6DD7-08320F182814
Fecha de Certificación: 2019-09-27 09:42:07
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

DATOS HUESPED

Huesped: Paniagua, Abraham
Folio: 97175
Check In: 2019-09-26
Habitación: 221
Check Out: 2019-09-27
Reservación:

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Table with columns: Clave Producto, Número de Identificación, Cantidad, Clave, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Descuento, Impuesto, Importe. Row 1: 90111800 - Cuartos de hotel, 1, E48, Unidad de servicio, Hospedaje, 1,299.00, 0.00, 002 - IVA, 1,299.00

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

Subtotal: \$1,299.00
Descuento: 0.00
IVA (0.160000%): \$207.84
ISH: \$51.96
Total Comprobante: \$1,558.80
Total a Pagar: \$1,558.8

SELLO DIGITAL DEL CFDI

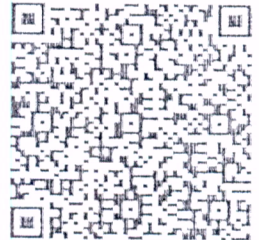
fCmMXgnD4z9bJZx+LRkNbew2OBmP/rdphWUE0sq5DK4ITUAFFDKcJGbdLZxyT2YQIIri9GekKic4vriwPkwR1rhZof973CSFMCvJ4dICIHYndpR/eaGhPrUazVrX411Fijt...

SELLO DIGITAL

tpx03nyMduvVzxbRE/MckGRpj/cj2bj59M1/hUslH8FL8z9IP2IKe8sT6dGCxCGT4vZMyuqwyfNaoWUZurs+PU83JL4PUpSSE4OgZOWkDIQwdtMIHRGsjycY2NSyQP...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|B74C68DB-7B11-4CDF-6DD7-08320F182814|Fri Sep 27 09:42:07 CDT
2019|SAD110722MQA|CmMXgnD4z9bJZx+LRkNbew2OBmP/rdphWUE0sq5DK4ITUAFFDKcJGbdLZxyT2YQIIri9GekKic4vriwPkwR1rhZof973CSFMCvJ4dICIHYndpR...



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

07 OCT 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



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

Grupo/Group Code
Company Name UACH

Hab./Room I 221
Llegada/Arrival 26-09-19
Salida/Departure 27-09-19
Página No./Page No. 1 of 1
Conf./Confirmation No.: 1781030
Wyndham Rewards #: 158364674F

Fecha/Date	Descripción/Description	Cargos/Charges	Créditos/Credits
26-09-19	Hospedaje	1,299.00	
26-09-19	16% IVA	207.84	
26-09-19	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



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

Llegada/Arrival: 26-09-19

Hab./Room: 221

Salida/Departure: 28-09-19

No. De Huéspedes/GuestsNo.: 1 /0

Compañía/Company: UACH

Teléfono/Phone: 656 243 8660

Tarifa/Rate:

Confirmación /
Confirmation No.: 1781030

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: _____

