



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-5611

DÍA	MES	AÑO
25	11	2019



A: ** 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. 26822
CARGO 4800-4801
FONDO : 1001

SIRVASE 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-226/2019 HOSPEDAJE WINWATE ABRAHAM PANIAGUA 30-31.10.19 6229 ASISTE CATEDRA PATRIMONIAL D	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 26822</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
RECEPCION
27 NOV 2019
CESAR FLORES

OBSERVACIONES
OF. DIR-CJ-226/2019 HOSPEDAJE WINWATE ABRAHAM PANIAGUA 30-31.10.19 6229 ASISTE CATEDRA PATRIMONIAL D R OROZCO

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

MDA 26822

4615272

\$ 1,558.80

Wingate 5172

4800

4801 15.

6229

461

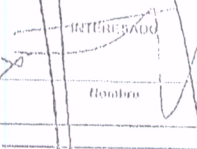
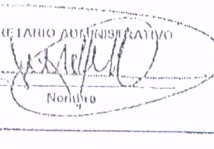
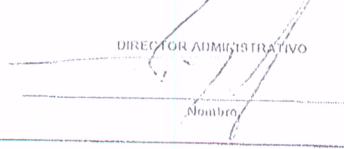
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 20-oct-19
 No. Empleado: 91310
 Nombre: DR. ABRAHAM PARIAGUA VAZQUEZ
 Puesto: DIRECTOR
 Adscripción: DIRECCION
 Dirección, Coordinación o Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
 Transporte: Auto Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Solista: Alimentación 1,300 Taxi Gasolina 600 Hospedaje Otros 600
 Noche: Chihuahua, Chihuahua Facibus: Noche de hotel 1
 Salda: Fecha: 30-oct-19 hora: Media día
 Región: Fecha: 31-oct-19 hora: Por la tarde
 Cuenta de transferencia: 1203602206 Banco: BBVA
 Clave Interbancaria: Col. Contacto

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A ASISTENCIA A CATEGORIA PATRIMONIAL DR. OROZCO EN CHIHUAHUA EL DIA 31 DE OCT.
 SE SOLICITA HOSPEDAJE HABITACION DOBLE POR LA NOCHE DEL 30 DE OCT EN EL HOTEL WINGATE

AUTORIZACIÓN

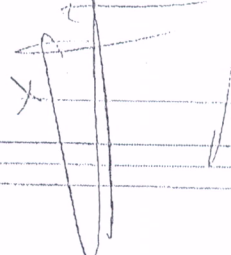
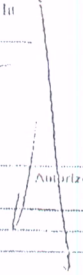
INTERESADO: 
 Nombre: _____
 SECRETARIO ADMINISTRATIVO: 
 Nombre: _____
 DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE AREA: 
 Nombre: _____
 N/A
 Nombre: _____

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VIA NOMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,000.00
 DOS MIL RECIENTOS PESOS 00/100 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 \$ 2,000.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih., a 20 de OCTUBRE de 2019 año
 Número empleado: 91310
 Nombre: ABRAHAM PARIAGUA VAZQUEZ
 Firma: 
 Autorizo: 

APLICACIÓN CONTABLE PRECOPUESTAL

Subvención presupuestal: SI
 Afondos pontificios: N/A
 Por los fideicomisos de Avión: N/A
 Por los Gastos a Comprobar: 1001-4 51-4801-527-000002
 Vo.Bo. Contabilidad

URGENTE

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	30-oct	31-oct	Total
Alimentos	\$600.00	\$700.00	\$1,300.00
Gasolina	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$250.00	\$500.00
		Gran total	\$2,600.00



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chihuahua a 28 de Octubre de 2019
Asunto: Solicitud de Hospedaje
DIR-CJ-226/2019

**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 Miércoles 30 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





II JORNADA CATEDRA PATRIMONIAL

Dr. José Luis Orozco

JUEVES 31 DE OCTUBRE / 13:00HRS
INSTITUTO CONFUCIO
CHIHUAHUA, CHIH.



JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

Viaticos catedra Dr. Orozco..

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

28 de octubre de 2019, 11:27

Buen día Jero,

Te mando solicitudes de viáticos para la cátedra que se llevará a cabo el 31 de oct en chihuahua, ya que acaban de salir de reunión los secretarios y confirmaron ida.

Quedo a la orden.

--

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

3 archivos adjuntos

 MX-4101N_20191028_125349.pdf
90K

 MX-4101N_20191028_125404.pdf
57K

 MX-4101N_20191028_125336.pdf
129K



Datos Generales

Nombre del Proveedor: WINGATE BY WYNDHAM
R.F.C. : GHH080829-K22
Fecha: 05/11/2019
Importe: \$ 1,558.80

Información de la Factura

Folio Factura: N/A
Folio Fiscal: F975B6E2-649F-40A3-8D41-96ADC69C11E3
Método de Pago: 99
RFC Emisor: GHH080829K22

Wingate

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

11 NOV 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



EMISOR
Razón Social: CRUPO 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 - 6229
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000403999263
Fecha Emisión: 2019-10-31 11:08:31
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): F975B6E2-649F-40A3-8D41-96ADC69C11E3

Fecha de Certificación: 2019-10-31 12:08:34

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 **Check In:** 2019-10-30 **Check Out:** 2019-10-31
Folio: 98810 **Habitación:** 565 **Reservación:**

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - 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

Subtotal: \$1,299.00
Descuento: 0.00
IVA (0.160000%): \$207.84
ISH: \$51.86
Total Comprobante: \$1,558.66

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: \$1,558.66

SELLO DIGITAL DEL CFDI

XGKYvaOhpanjnzAcSdjACr8mxc02CduqobelyNkUHn3IF3RK24ZIM06w1yqdWUy6nXAlieJLNoU3Tvr58z1uPpr+Nhgfe8uh6FnuFu5/ivvk43sqYzOyAWMVWRN5CijZox
 *GkZagutkAZYXCd79pbm0o+YT3VN5VgsnMvXBaaspRj5ydKN38uMBWeBr+6Ha0A16RA5IIQL2Gj9xutPPpLyG/6fIbGqKsmid+QmCORWIFrkaPihHEXR1jgLmpD2M1
 yC7SVe7KJIFy3NzxU99oWXW2QIfandM/s6PFMDJ2PgVixD10kfoFZb2hOmfwV7hHH3Pysl8zw==

SELLO DIGITAL

DICyuKeFmfl+CjnTowPumlwamJ+pRNSvXooBXJp7pGE7ICkNvxkuobFdD/ScBYeeN2V8uKuq8+qeW4Sbl6900gYnyZSk7+2Ce8SJwUUI8RxE9eACxqG3RwCE.DBgMID
 AERCpfu7VQwU5P1g3D3u8Q524WpMkLAgVzjalRFaTdjg0PKu6CQScnENM779GNgzMMuEOxFwhh/HUDINibH3oUlgf8N/tPpeITdxOVhPyp0AXI+yOeALSwGRChCTZEL
 2ZCHJ05G0oLPSb10K6j240heWtyFgGimC1SDmXEwP10+WNQGeAEVwLfvj+VWL8ZJlIC4g8CITI#U1y4HYOihg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[[1-1]F975B6E2-649F-40A3-8D41-96ADC69C11E3]Thu Oct 31 12:08:34 CST
 2019[SAD110722MQA]XGKYvaOhpanjnzAcSdjACr8mxc02CduqobelyNkUHn3IF3RK24ZIM06w1yqdWUy6nXAlieJLNoU3Tvr58z1uPpr+Nhgfe8uh6FnuFu5/ivvk43sqYzOy
 AWMVWRN5CijZoxKkZagutkAZYXCd79pbm0o+YT3VN5VgsnMvXBaaspRj5ydKN38uMBWeBr+6Ha0A16RA5IIQL2Gj9xutPPpLyG/6fIbGqKsmid+QmCORWIFrka
 PihHEXR1jgLmpD2M1yC7SVe7KJIFy3NzxU99oWXW2QIfandM/s6PFMDJ2PgVixD10kfoFZb2hOmfwV7hHH3Pysl8zw==[00001000000402636111]]



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

11 NOV 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA

WINGATE
BY WYNDHAM

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

Hab./Room I 565
Llegada/Arrival 30-10-19
Salida/Departure 31-10-19
Página No./Page No. 1 of 1
Conf./Confirmation No.: 1791750
Wyndham Rewards #: 1583646745

Grupo/Group Code
Company Name UACH

Fecha/Date	Descripción/Description	Cargos/Charges	Créditos/Credits
30-10-19	Hospedaje	1,299.00	
30-10-19	16% IVA	207.84	
30-10-19	4% ISH	51.96	
31-10-19	Payment Pending		1,558.80
Total		1,558.80	1,558.80
Balance		0.00	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
1 800 108 30 30
reservaciones@wingatechihuahua.com.mx
www.wingatechihuahua.com

Fultan
Firmas



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

Llegada/Arrival: 30-10-19

Hab./Room: 565

Salida/Departure: 31-10-19

No. De Huéspedes/GuestsNo.: 2 /0

Compañía/Company: UACH

Teléfono/Phone: 656 243 8660

Tarifa/Rate:

Confirmación / Confirmation No.: 1791750

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: _____

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDECIAL PARA VOTAR

NOMBRE: PANIAGUA VAZQUEZ ABRAHAM
 EDAD: 32
 SEXO: H


DOMICILIO: CDA DE TERUEL 1042341
 FRACC. JARDINES DE ARAGON # 32472
 JUAREZ - CHH
 FOLIO: 0000084154318 AÑO DE REGISTRO: 1993-03

CLAVE DE ELECTOR: PNVZAB6021408H500
 ESTADO: 08 DISTRITO:
 MUNICIPIO: 037 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 1642



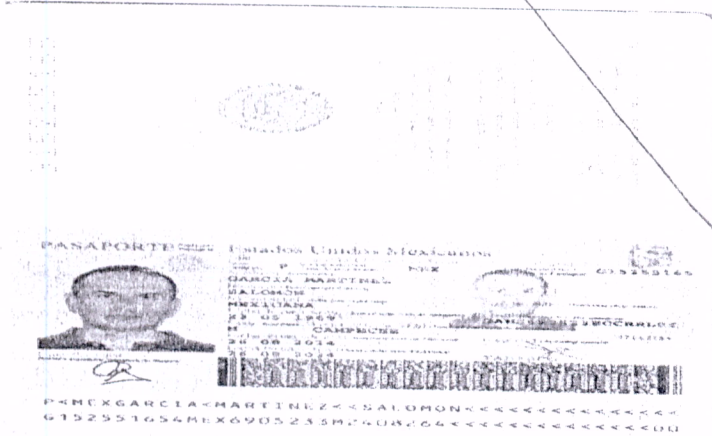
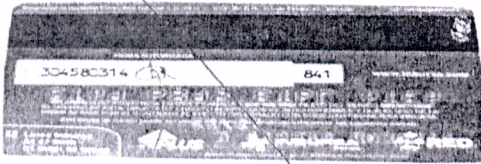
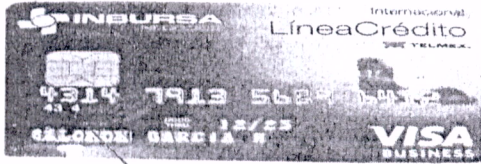
ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
 BORRAS O ENMIENDAS.
 EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS SIGUIENTES SIQUENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

Edmundo Jacobo Medina
 EDMUNDO JACOBO MEDINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



12 15 18 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19

EXTRACTOR DE DATOS



Este documento contiene información confidencial y privilegiada. Si no es el destinatario del mismo, por este medio le notificamos que está estrictamente prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como reproducirlo o copiarlo. Si recibe este documento por error, favor de notificarlo al remitente de inmediato y borrarlo de su equipo.

This document may contain legally privileged and/or confidential information. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this e-mail message is strictly prohibited. If you have received this file in error, please immediately notify the sender and delete this from your computer.

Av. Prolongación Francisco Javier Mina B102, Col. Casa Blanca. Villahermosa, Tabasco, C.P. 86060
Tel. 01 800 467 2253