



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

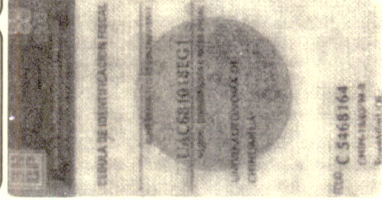
# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

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-5510**

DÍA	MES	AÑO
21	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.  
26426  
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-170/2019 HOSPEDAJE WINWATE ABRAHAM PANIAGUA 22-24.09.19 5398 ASISTE SEMANA ACADEMICA FCPY	1,558.80	1,558.80
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLCIITUD 26426</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>

OBSERVACIONES  
OF. DIR-CJ-170/2019 HOSPEDAJE WINWATE ABRAHAM PANIAGUA 22-24.09.19 5398 ASISTE SEMANA ACADEMICA FCPY S CHIHUAHUA

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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

5675

\$ 1,558.80  
wingate 5172  
4800  
1801  
14.  
5398 461

Fecha: 29-ago-19  
No. Empleado: 91310

Nombre: DR. ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ  
Puesto: DIRECTOR  
Adscripción: DIRECCION  
Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo  Terrestre Público  Auto UACH  Auto Particular

Solicita: Alimentos 1,500 Taxi 600 800 Hospedaje  Otros 500  
Núm. noches de hotel: 2

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: \_\_\_\_\_

Salida: Fecha: 22-sep-19 hora: Por la tarde  
Regreso: Fecha: 24-sep-19 hora: Por la tarde

Cuenta de transferencia: 1203602206 Banco: BBVA  
Clabe Interbancaria: \_\_\_\_\_ Cel. Contacto: 656-243-86-60

Duración de la Comisión: 3 días

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A SEMANA ACADEMICA DE LA FCPYS CHIHUAHUA A CELEBRARSE DEL 23-27 SEPTIEMBRE

SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HABITACION DOBLE POR LAS NOCHES DEL 22-23 SEP EN HOTEL WINGATE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: \_\_\_\_\_  
SECRETARIO ADMINISTRATIVO: \_\_\_\_\_  
DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA: \_\_\_\_\_  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Autorizo: \_\_\_\_\_

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**

29 AGO 2019 14:33  
Vo.Bo. Contabilidad

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
María Luisa Ontiveros

ADO. 26426  
461.592.7

## CÁLCULO VIÁTICOS

Días	22-sep	23-sep	24-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
			<b>Gran total</b> \$	2,800.00



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chihuahua a 27 de Agosto de 2019  
Asunto: Solicitud de Hospedaje  
DIR-CJ-170/2019

**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 Domingo 22 y Lunes 23 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**







**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 - 5398  
**Tipo Comprobante:** I - Ingreso  
**Certificado:** 00001000000403999263  
**Fecha Emisión:** 2019-09-23 10:26:33  
**No. Certificado SAT:** 00001000000402636111  
**Folio (UUID):** A3FA8EA5-54B6-520F-CDFE-84A7D92383D8  
**Fecha de Certificación:** 2019-09-23 10:26:36

**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:** UAC681018EC1  
**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:** 97030  
**Check In:** 2019-09-23  
**Habitación:** 421  
**Check Out:** 2019-09-23  
**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:** \$51.96  
**Total Comprobante:** \$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**

acFimx2JecCQUosaj00alJlJlUwntsE36c1n8A4AKGTE/6R67qP5Lw739IMalIcysclPLkcy6zMv8AeXr6gSF4vAUmJp3PSJM7yv1TW7YjsNvZCygaZahNvfqdp9JFvcQskMxnLm  
 nstwf'dNJIIXLgta1KVz9696F/Nm3RXhASQq8zQNUshihQjbgQ07XUINQvniW440QI32aOm2XWMe0bZK2/avJn6jNIRD30cgUcq8yJg2iODdGobi7xrz1dHgr8m+Vzmu0RILU  
 Ms3oQ5Erq1QM+gyBIHyZUEb9oGSHInjQC+Jmpmd1eg/YujyU+KpPDYJNTXKGB1ppFvebb8GH+vw==

**SELLO DIGITAL**

F.LOKkM1dk5IFQvD8C59CyuBkIwrcdCXlLuLH1Hpad8BwmylYzehtICXa5+9M/hFIImkepl/2bb4ccffECC4QI168x/FKXaz3LJsn7IQlj+JoQk6V+IAKBP1+yJKPhAcZCX1f8aq  
 YbYGCz/5V3arwSRK3DrdUZ7Wiyg4UCGF1j1wxLAO2N7ulDsd6e64yOco0I1zClIs6/vxvi0ueCGvL6nGI/cOV4VmtKuv/PBpiQUWJ8q1+z4BGAUKGeURnf5/gCErv0pp3Cs1  
 wjllld6f:pPVethO851KXOGwNSamLRA/I4m3pojycDHdvjZ8I1qykoAZM8Y1TpykX0CGFmx11pV0dc8Q==

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

ll11A3FA8EA5-54B6-520F-CDFE-84A7D92383D8[Mon Sep 23 10:26:36 CDT  
 2019]SAD110722MQA]gacl.mxz.CjCQUosaj00alJlJlUwntsE36c1n8A4AKGTE/6R67qP5Lw739IMalIcysclPLkcy6zMv8AeXr6gSF4vAUmJp3PSJM7yv1TW7YjsNvZCygaZah  
 Nvfqdp9JFvcQskMxnLmKfnsfwf'dNJIIXLgta1KVz9696F/Nm3RXhASQq8zQNUshihQjbgQ07XUINQvniW440QI32aOm2XWMe0bZK2/avJn6jNIRD30cgUcq8yJg2iODdGobi7x  
 rz1dHgr8m+Vzmu0RILUeMs3oQ5Erq1QM+gyBIHyZUEb9oGSHInjQC+Jmpmd1eg/YujyU+KpPDYJNTXKGB1ppFvebb8GH+vw==[00001000000402636111]



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**

30 SEP 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



### Datos Generales

**Nombre del Proveedor:** WINGATE BY WYNDHAM  
**R.F.C. :** GHH080829-K22  
**Fecha:** 24/09/2019  
**Importe:** \$ 1,558.80

### Información de la Factura

**Folio Factura:** N/A  
**Folio Fiscal:** A3FA8EA5-54B6-520F-CDFF-84A7D92383D8  
**Método de Pago:** 99  
**RFC Emisor:** GHH080829K22



30 SEP 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chihuahua a 27 de Agosto de 2019  
Asunto: Solicitud de Hospedaje  
DIR-CJ-170/2019

**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 Domingo 22 y Lunes 23 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**


**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE: PANIAGUA VAZQUEZ ABRAHAM  
 EDAD: 32  
 SEXO: H


DOMICILIO: CUA DE TERRELL II 32472  
 JUAREZ - CHIH  
 FECHA DE REGISTRO: 1993-03  
 CLAVE DE ELECTOR: PNVZAB700214081600


ESTADO: CHH DISTRITO:  
 MUNICIPIO: 097 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 4042




ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO ES VALIDO SI SE PRESENTA TACHA  
 DORAS O ENMENDADURAS

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS SIGUIENTES 15 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA

  
 EDMUNDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





PRECOCCIONES FEDERALES: 12 15 18 09 13  
 LOCALES: 09 10 11 12 13 14 15 16 17 08 18

EXTRACTO PARA SU TITULAR





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

Llegada/Arrival: 22-09-19

Hab./Room: 421

Salida/Departure: 23-09-19

No. De Huéspedes/GuestsNo.: 2 /0

Compañía/Company: UACH

Teléfono/Phone: 656 243 8660

Tarifa/Rate:

# Confirmación /  
Confirmation No.: 1773250

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: \_\_\_\_\_



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

Grupo/Group Code  
 Company Name UACH

Hab./Room I 421  
 Llegada/Arrival 23-09-19  
 Salida/Departure 23-09-19  
 Página No./Page No. 1 of 1  
 # Conf./Confirmation No.: 1773250  
 Wyndham Rewards #: 158364674F

Fecha/Date	Descripción/Description	Cargos/Charges	Créditos/Credits
23-09-19	Hospedaje	1,299.00	
23-09-19	Payment Pending		1,558.80
23-09-19	16% IVA	207.84	
23-09-19	4% ISH	51.96	
<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