



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

CALLE ESCORZA No. 900
TELS. 439-15-00 Y 439-15-32
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000
MÉXICO

ORDEN DE PAGO 18
A-3650

DÍA MES AÑO

11 2022

A: ** Importe de la cotización: \$2,388.00 con iva
Proveedor: 007498

FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616

CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A
DEM 121023-M10

REQUISICIÓN DE
MATERIALES No.

20801

CARGO

4800-4803
FONDO : 1001



SIRVASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE
NOS PROPORCIONARON EL DÍA DE DEL

| CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | IMPORTE |
|--|----------------|---|---|----------|
| 1.00 | 527 000002 461 | HOTEL CASA GRANDE, HOSPEDAJE PARA MIGUEL ÁVILA, FACT. 13761, 14-16 NOV, ASISTE A ACTUALIZAR SISTEMAS EN ORDENADORES DEL CAMPUS CHIHUAHUA, Y A RECOGER NOMINA DEL 14/11/2022 | 2,388.00 | 2,388.00 |
| <p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** N° CONTRATO:SL81 - HOSPEDAJE. NO. SOLICITUD 20801</p> | | | <p>SubTotal: 2,388.00</p> <p>IVA: 0.00</p> <p>% Descuento: 0.00</p> <p>(-) Retenc. I.S.R: 0.00</p> <p>% Anticipo: 0.00</p> <p>TOTAL PESOS: 2,388.00</p> | |

TESORERIA
MARGAIN
07 DIC 2022
CEGAR FLORES

OBS: HOTEL CASA GRANDE, HOSPEDAJE PARA MIGUEL ÁVILA, FACT. 13761, 14-16 NOV, ASISTE A ACTUALIZAR SISTEMAS EN ORDENADORES DEL CAMPUS CHIHUAHUA, Y A RECOGER NOMINA DEL 14/11/2022

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

PROVEEDOR

Fecha de Rev.: 19/10/2022
No. de Rev.: 1
ADQ FOR 02

JEEF DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
LIC. ALBAYRIS UNZUETA MAYNEZ

Conta Hospedaje
4803

5479

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 28-oct-22
 No. Empleado: 8951
 Nombre: M.A. MIGUEL ÁNGEL ÁVILA NÚÑEZ
 Puesto: COORD. DE TECNOLOGÍAS
 Adscripción: SECRETARIA ACADÉMICA
 Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
 Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Solicita: Alimentos 1,400 Taxi 740 Gasolina Hospedaje Otros 860
 Núm noches de hotel 2
 Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: _____
 Número de acompañantes: _____
 Salida: Fecha: 14-nov-22 hora: Por la mañana
 Regreso: Fecha: 16-nov-22 hora: Por la tarde
 Duración de la Comisión: No. de días: 3
 Cuenta de transferencia: 1203814867 Banco: BBVA
 Clabe Interbancaria: _____ Cel. Contacto: _____

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CHIHUAHUA A ACTUALIZAR SISTEMAS EN ORDENADORES DEL CAMPUS CHIHUAHUA, SE VA CON EL PERSONAL QUE ACUDE A RECOGER NÓMINA EL 14 DE NOVIEMBRE Y REGRESA EN CAMIÓN EL MIÉRCOLES 16 DE NOVIEMBRE

SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HABITACIÓN SENCILLA POR LAS NOCHES DEL 14 Y 15 DE NOVIEMBRE EN EL HOTEL CASA GRANDE

AUTORIZACIÓN

| | | | |
|--|---|---|---|
| INTERESADO <u>M.A. MIGUEL ÁVILA</u> | SECRETARIO ADMINISTRATIVO <u>N/A</u> Nombre | DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA <u>M.A.P. MARIO DUARTE BUSTILLOS</u> | DIRECTOR ADMINISTRATIVO <u>LIC. ALBERTO ESPINO</u> |
|--|---|---|---|

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 3,000.00
TRES MIL 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 \$ 3,000.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 28 de OCTUBRE de 2022
día mes año

Número empleado: 8951
Nombre: MIGUEL ÁNGEL ÁVILA NÚÑEZ Firma: M.A. Miguel Ávila
Autorizo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
APLICACIÓN CONTRASINIERA

RECIBIDO

12-17 27 OCT 2022

DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

Suficiencia presupuestal SI
 Adeudos pendientes N/A
 Por los Boletos de Avión: N/A
 Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-61-4803-527-000002

Vo.Bo. Contabilidad

CÁLCULO VIÁTICOS

| Días | 14-nov | 15-nov | 16-nov | Total |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| Alimentos | \$ 300.00 | \$ 700.00 | \$ 400.00 | \$ 1,400.00 |
| Taxis | \$ 250.00 | \$ 250.00 | \$ 240.00 | \$ 740.00 |
| Autobús | \$ - | \$ - | \$ 860.00 | \$ 860.00 |
| Gran total | | | | \$ 3,000.00 |

| Partida Presupuestal | Descripción | Techo Original | Techo Financiero | Comprometido | Ejercido | Disponible |
|---------------------------|-------------|----------------|------------------|--------------|----------|------------|
| 1001 4 61 4803 527 000002 | VIATICOS | 43611.76 | 43611.76 | 14582.00 | 26009.88 | 3019.88 |



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO <eozapata@uach.mx>

Aclaración viáticos Mtro. Ávila

1 mensaje

MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>

27 de octubre de 2022, 15:15

Para: ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO <eozapata@uach.mx>

Buenas tardes Erika, en aclaración a los viáticos solicitados para el Mtro. Miguel Ávila, se solicitan ya que anteriormente se pidió apoyo a sistemas para actualizar los equipos de la facultad extensión Chihuahua y se comentó que debido a la carga de trabajo no podían realizarlo ellos, que se hiciera por parte de personal de la facultad.

Bajo esa premisa, es que se solicita la ida del Mtro. Ávila a Chihuahua.

Quedo a la orden.

Saludos

--

M.C. Mónica I. Moreno García
Secretaría Administrativa
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Campus Juárez
656-616-88-88 ext 3005

Hotel Casa Grande Chihuahua

A quien corresponda.

Por medio de la presente solicito una reservación para la(s) persona(s) que a continuación se indica:

| Tipo de Habitación | A nombre de: | N° de Reservación | Llegada | Salida |
|-----------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| 1 HABITACIÓN SENCILLA | MIGUEL ANGEL AVILA NUÑEZ | 235902 | LUNES 14 DE NOVIEMBRE DEL 2022 | MIÉRCOLES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2022 |

Tarifa en \$995 más impuestos MXN USD

La empresa CUBRE los gastos marcados con X. Los gastos extras no cubiertos en esta carta deberán ser liquidados por el huésped antes de salir del hotel.

| Servicio | SI | No |
|--------------------------|----|----|
| Hospedaje | X | |
| Alimentos y bebidas | X | |
| Bebidas alcohólicas | | X |
| Tintorería/lavandería | | X |
| Larga distancia | | X |
| Todos los gastos | | X |
| Servicio a la habitación | | X |
| Propina | | X |

| Servicio | SI | No |
|------------|----|-----|
| IVA | X | 16% |
| ISH | X | 3% |
| Descuentos | | |
| Comisiones | | |

| Formas de pago | SI | No |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------|
| Transferencia electrónica de fondos | <input checked="" type="checkbox"/> | 0422 |
| Tarjeta de crédito | <input type="checkbox"/> | Cupón |
| Tarjeta virtual | <input type="checkbox"/> | Efectivo |
| Cheque | <input type="checkbox"/> | Otros |

Condiciones de crédito empresarial:

- El plazo de crédito convenido es de 30 días posteriores a la salida del huésped del hotel o del consumo en restaurants/bar del hotel. Se considera que el plazo de crédito comienza a partir de la fecha de check-out del hotel. En caso de retrasos se establece un interés moratorio del 5% del valor factura.
- Para lo anterior, le informamos que la orden de compra a la que se encuentra asignada esta carta es la # _____.
- Los pagos de créditos comerciales serán en una sola exhibición y/o a través de transferencia electrónica o cheque.

Asimismo, le comunicamos que para que su factura sea liquidada se requiere nos sea entregado en:

- físico electrónico ambos, los siguientes requisitos:
- formato debidamente llenado y firmado por las personas enlistadas anteriormente.
- cupones / órdenes de compra / formato aerolínea
- factura cuyos datos coincidan con las especificaciones anteriores.
- Otros: _____

Los datos de facturación son los siguientes:

Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
R.F.C.: UAC681018EG1
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

Nombre: MONICA MORENO GARCIA
Correo electrónico: buzon.facturas.4800@uach.mx
Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005
Días de revisión: 2

Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.

Atentamente

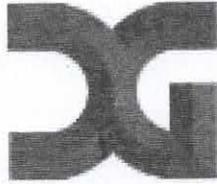


M.C. Mónica Ivonne Moreno García
Secretaria Administrativa
Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



SECRETARIA
ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envolverte PRONAF
C.P. 32315 Apartado Postal: 1528, Juárez, Chihuahua.
Tel: (656) 616-8888 / (656) 616-54-04



CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

| EMISOR | | FACTURA CUUWYB - 13761 | |
|-----------------------------|--|--------------------------------|--------------------------------------|
| Razón Social: | FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616 | Tipo Comprobante: | I - Ingreso |
| RFC: | DBM121023M10 | Certificado: | 00001000000507006117 |
| Régimen Fiscal: | 601 - General de Ley Personas Morales | Fecha Emisión: | 2022-11-16 08:59:53 |
| Dirección: | AVENIDA (AV.) BELISARIO DOMINGUEZ No. Ext.2725 PTE No. Int.PISO PH Col.OBISPADO MONTERREY Nuevo Leon C.P 64060 | No. Certificado SAT: | 00001000000504041684 |
| | | Folio (UUID): | 1A514B2C-A48C-46C6-B52E-FDD17063632C |
| | | Fecha de Certificación: | 2022-11-16 09:59:54 |
| SUCURSAL | | | |
| Nombre: | CUUWY Casa Grande Chihuahua CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616 | | |
| 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 |

| DATOS HUESPED | | | |
|-----------------|---------------------|---------------------|------------|
| Huesped: | Avila, Miguel Angel | Check In: | 2022-11-14 |
| Folio: | 101626 | Habitación: | 123 |
| | | Check Out: | 2022-11-16 |
| | | Reservación: | 235902 |

| 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 | 1,990.00 | 0.00 | 002 - IVA Base: 1,990.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$318.4 Factor: Tasa | 1,990.00 |
| | | | | | | | | Subtotal: | \$1,990.00 |
| | | | | | | | | Descuento: | 0.00 |
| | | | | | | | | IVA (0.160000%): | \$318.4 |
| | | | | | | | | ISH: | \$79.6 |
| | | | | | | | | Total Comprobante: | \$2,388.00 |
| Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Total a Pagar: | 2,388.00 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| 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: | EFA100217SU5 |

SELLO DIGITAL DEL CFDI
 GVTm3lyBVgXJ8UmjLkbMSrTmJ1JQQk3EKqcDcKaWZFiVEAlatd1AU+CXLovE+VYqqbC8p92sw2rRs7j8lwigWPIBjt+1A3bUYhqASkS08GBcSX7i3+X3lxkpWa0L0peivL19R/v4FPXLA3rSvX1EkGZSj4YwFEJfkv3gGBegC0+lxn1zkV8ERS79Fhgpb9L4+an5wwdXYnvKx0POncpfthWs21LviK0AfdYul9px4pORNH3Z2rdSoN2kizzijmSmD/viuJ8fGzWkvM4I5Y3kzGm0RxxJAM+VACp4xVoKb8T99plqx98EJs0GBxu8y0li+Y0wlpqWATkj6UQ==

SELLO DIGITAL
 U+vKAYPWvNm88Fv9PpXrlpnhtBTm/n2K2PHEz524bqvRlmYZWqfNjrDoFvEVpdgaOy9QvGzdBruwOp1cmXIEWYdUbystqQcFffidWqux6kw7h9xL+/ungC/1Hkma0ZkaF0eTtpi6GO0p+N5RM8Tnh+YfPJoAfuqxb7QWBF0Fj6XYMqF/h+TVIDpRO5rAD63hPjfgJgb9BfpS/MuJqCMnMbE3eY8kHU1AjksZ35b8lt6nlKykafhtf+DT9RPGr4x240w/m0loDRt73pn4ngPuj0XWWhKU0DKu7ShON3wXkf3n18NW589eVf6fGk6sRowQq2CXpW6FAJUcR3ZA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 ||1.1|1A514B2C-A48C-46C6-B52E-FDD17063632C|Wed Nov 16 09:59:54 CST 2022|EFA100217SU5|GVTm3lyBVgXJ8UmjLkbMSrTmJ1JQQk3EKqcDcKaWZFiVEAlatd1AU+CXLovE+VYqqbC8p92sw2rRs7j8lwigWPIBjt+1A3bUYhqASkS08GBcSX7i3+X3lxkpWa0L0peivL19R/v4FPXLA3rSvX1EkGZSj4YwFEJfkv3gGBegC0+lxn1zkV8ERS79Fhgpb9L4+an5wwdXYnvKx0POncpfthWs21LviK0AfdYul9px4pORNH3Z2rdSoN2kizzijmSmD/viuJ8fGzWkvM4I5Y3kzGm0RxxJAM+VACp4xVoKb8T99plqx98EJs0GBxu8y0li+Y0wlpqWATkj6UQ==|00001000000504041684|





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: | 132443 |
| Nombre del proveedor: | FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616 |
| RFC: | DBM121023M10 |
| Fecha de validación de Factura: | 17/11/2022 |
| Importe: | \$2,388.00 |

Información de la Factura

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| Folio Factura: | 13761 |
| Folio Fiscal: | 1A514B2C-A48C-46C6-B52E-FDD17063632C |
| Forma de Pago: | Por definir |
| RFC Emisor: | DBM121023M10 |



Cd. Juárez, Chih., a jueves 27 de Octubre del 2022.

Hotel Casa Grande Chihuahua

A quien corresponda.

Por medio de la presente solicito una reservación para la(s) persona(s) que a continuación se indica:

| Tipo de Habitación | A nombre de: | N° de Reservación | Llegada | Salida |
|-----------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| 1 HABITACIÓN SENCILLA | MIGUEL ANGEL AVILA NUÑEZ | 235902 | LUNES 14 DE NOVIEMBRE DEL 2022 | MIÉRCOLES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2022 |

Tarifa en \$995 más impuestos MXN USD

La empresa CUBRE los gastos marcados con X. Los gastos extras no cubiertos en esta carta deberán ser liquidados por el huésped antes de salir del hotel.

| Servicios | Si | No |
|--------------------------|----|----|
| Hospedaje | X | |
| Alimentos y bebidas | X | |
| Bebidas alcohólicas | | X |
| Tintorería/lavandería | | X |
| Larga distancia | | X |
| Todos los gastos | | X |
| Servicio a la habitación | | X |
| Propina | | X |

| Impuestos y otros | Si | % |
|-------------------|----|-----|
| IVA | X | 16% |
| ISH | X | 3% |
| Descuentos | | |
| Comisiones | | |

| Formas de pago | Si | Datos | Formas de pago | Si | Datos |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|----------------|--------------------------|-------|
| Transferencia electrónica de fondos | <input checked="" type="checkbox"/> | 0422 | Cupón | <input type="checkbox"/> | |
| Tarjeta de crédito | <input type="checkbox"/> | | Efectivo | <input type="checkbox"/> | |
| Tarjeta virtual | <input type="checkbox"/> | | Otros | <input type="checkbox"/> | |
| Cheque | <input type="checkbox"/> | | | | |

Condiciones de crédito empresarial:

- El plazo de crédito convenido es de 30 días posteriores a la salida del huésped del hotel o del consumo en restaurantes/bar del hotel. Se considera que el plazo de crédito comienza a partir de la fecha de check-out del hotel. En caso de retrasos se establece un interés moratorio del 5% del valor factura.
- Para lo anterior, le informamos que la orden de compra a la que se encuentra asignada esta carta es la # _____.
- Los pagos de créditos comerciales serán en una sola exhibición y/o a través de transferencia electrónica o cheque.

Asimismo, le comunicamos que para que su factura sea liquidada se requiere nos sea entregado en:

- físico electrónico ambos, los siguientes requisitos:
- formato debidamente llenado y firmado por las personas enlistadas anteriormente.
- cupones / órdenes de compra / formato aerolínea
- factura cuyos datos coincidan con las especificaciones anteriores.
- Otros: _____

Los datos de facturación son los siguientes:

Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 R.F.C.: UAC681018EG1
 Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

Nombre: MONICA MORENO GARCIA
 Correo electrónico: buzon.facturas.4800@uach.mx
 Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005
 Días de revisión: 2

Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.

Atentamente

M.C. Mónica Ivonne Moreno García
 Secretaria Administrativa
 Universidad Autónoma de Chihuahua
 Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



SECRETARIA
 ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
 Campus Juárez
 Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envolverte PRONAF
 C.P. 32315 Apartado Postal: 1528, Juárez, Chihuahua.
 Tel: (656) 616-8888 / (656) 616-54-04