



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA**

Fecha y hora de Impresión | 28/oct./2024 11:23 a. m.  
Página | 1

Usr: Victoria Palomec  
Rep: rptPoliza

Póliza: C13274 Del 24/10/2024

Concepto: UF 5200 PAGO OPERADORA POR HOSPEDAJE A GLORIA ALCALA 25-26 SEPT. ASISTE A SELECCION DE PLAZAS D EINT. GP OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V., Folio Pago: 8710

Beneficiario: OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V.

Folio / Cheque : SPEI  
9264

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,301.40		FF:1489U, GP OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V., Folio Pago: 8710
0002	8270-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$20.13		FF:1489U, GP OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V., Folio Pago: 8710
0003	8260-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,301.40	FF:1489U, GP OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V., Folio Pago: 8710
0004	8260-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$20.13	FF:1489U, GP OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V., Folio Pago: 8710
0005	2112-1-001633	OPERADORA DE HOTELES	\$1,321.53		FF:1489U, GP OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V., Folio Pago: 8710
0006	1112-02-0002-012	BANCOMER CTA. 0122309874 FAC.		\$1,321.53	FF:1489U, GP OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V., Folio Pago: 8710
Sumas iguales =>			<u>2,643.06</u>	<u>2,643.06</u>	

**OPERADO**  
-- 2024  
**CON RECURSOS PROPIOS**

14 10 2024

UF 5200 12303

OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L..DE C.V.  
Fondo: 1001

PAGO A OPERADORA DE HOTELES JUÁREZ, POR HOSPEDAJE EN HOTEL ISTAY PARA GLORIA ALCALA, (25-26 SEPT), FAC

\$1,351.53 M.N. ✓

OPERADO

Fecha de Rev. 09/08/2004 No.Rev.1 FOR 7.5 Tes 01

2024  
CON RECURSOS PROPIOS

Transferencia Medicina

12

122309874



Conta Hosp.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

0115

NOMBRE: GLORIA ELENA ALCALA MEJIA ÁREA/U.A.: SECRETARIA ACADEMICA 5203

FECHAS SALIDA: 25 DE SEPTIEMBRE RETORNO: 26 DE SEPTIEMBRE EVENTO: SELECCION DE PLAZAS DE INTERNADO

Puesto: Coordinación de Internado Fecha de elaboración: 18-sep-24  
Transporte: Terrestre xxx No. Empleado: \_\_\_\_\_

Solicita: Aéreo \_\_\_\_\_ Público xxx Auto UACH \_\_\_\_\_ Particular \_\_\_\_\_  
Alimentos \_\_\_\_\_ Taxi xxx Gasolina \_\_\_\_\_ Hospedaje xxx

Destino: Ciudad Juárez Chihuahua. Escalas: NA  
Núm. noches de hotel: 1

Número de acompañantes: 0

Salida: Fecha: 25 DE Septiembre 2024 Hora: 16:00 Duración de la comisión

Regresó: Fecha: 26-sep-24 Hora: 15:00 hrs No. de días: 2

Cuenta de transferencia: \_\_\_\_\_ Banco: Santander  
Clabe Interbancaria: \_\_\_\_\_ Cel. Contacto: \_\_\_\_\_

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:  
Reunión del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación y Capacitación de Recursos Humanos e Investigación en Salud (CEIFCRHIS) para la distribución de plazas de Internado Rotatorio.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

[Signature]  
Nombre

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

[Signature]  
Nombre

DIRECTOR, COORDINADOR  
COORDINADOR / J. ÁREA

[Signature]  
Nombre

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

[Signature]  
Nombre

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NOMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 3,958.00

Con letra: Tres Mil Novecientos Cincuenta y ocho pesos  
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 Cajas Únicas.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$3,958.00

conforme a la legislación aplicable. Tres Mil Novecientos Cincuenta y Ocho Pesos 00/100 M.N.

Chihuahua, Chih. a 18 de 9 de 2024

Número empleado: \_\_\_\_\_ Firma: [Signature]  
Nombre: Gloria Elena Alcalá Mejía Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal \_\_\_\_\_

Adeudos pendientes \_\_\_\_\_

Por los Boletos de Avión: \_\_\_\_\_

Por los Gastos a Comprobar: \_\_\_\_\_

VIA FORO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**

20 SEP 2024

Vo.Bo. Contabilidad

Fecha de Revisión: 23/03/2023

2024  
CON RECURSOS PROPIOS

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
Maria Luisa Ontiveros

Conta 16181



OPERADORA DE HOTELES JUAREZ

FACTURA

RFC: OHJ071009JG7
General de Ley Personas Morales (601)
AVE PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3745
Circuito pronaf
Juárez, 32310, Chihuahua
ISTAY CIUDAD JUAREZ

Table with 2 columns: Field Name, Value. Includes FOLIO (ISJUACC-2277) and FECHA EMISIÓN (26/09/2024 08:25:35 AM).

Tipo de comprobante I - Ingreso

NOMBRE UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RÉGIMEN FISCAL Personas Morales con Fines no Lucrativos (603)
DIRECCIÓN Calle Escorza # 900, Centro, Chihuahua, CH, Mexico

R.F.C. UAC681018EG1
USO DE CFDI Gastos en general (G03)
C.P. 31000

Main invoice table with columns: CANTIDAD, UNIDAD, CONCEPTO/DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, IMPORTE, OBJETO IMPUESTO, BASE, IMPUESTO, TIPO FACTOR, TIPO TASA, IMPORTE IMPUESTO, TOTAL.

Summary table: CANTIDAD CON LETRA UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 53/100 MN

Summary table: SUBTOTAL: \$1,205.00, DESCUENTO: \$0.00, IVA 8%: \$96.40, IVA 4%: \$48.20, Impuesto universitario: \$1.93, TOTAL: \$1,351.53. Also includes PAIDOUT: \$0.00, PROPINA: \$0.00, GRAN TOTAL: \$1,351.53.

Entrada: 25/09/2024 Salida: 26/09/2024 Habitación: 426
Huesped: GLORIA ELENA ALCALÁ MEJÍA Reservación: 4324432 Folio Interno: 188146

Forma de pago Por definir (99) Moneda Peso Mexicano (MXN)
Método de pago Pago en parcialidades o diferido (PPD) Tipo de cambio 1.0
No. de cuenta ---

No. de serie del certificado CSD
00001000000701494214

Fecha de Certificación
2024-09-26T08:25:47

Folio Fiscal
CAC32E5F-1A0F-5149-A12A-15630ED6D754

Certificado SAT
00001000000707310321

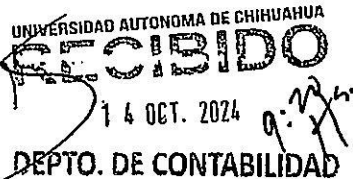
Expedido en
32310

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT



Long alphanumeric string for digital certificate verification: ||1.0|CAC32E5F-1A0F-5149-A12A-15630ED6D754|2024-09-26T08:25:47|bsU93jLTNjOnx86CWw9bpj7CiiKwrWJjiEjfon9Tx1u64w...

Uwryfn2QWlIs91H8bXBdfa0uR0SYcIxEXHcBA5u27dh7nbPHwqIEc5i0rQhNY31KAxm/rSJ8MdQ45MlwLD
+UVwz2gJWcfF74ZLcRPackK292Tj3GkScQOOpmK19Lony6nXkOb+kXvhj4z8mG6jmZT6IYAM/rbscDPnPic1C
+PmWpW9UbjjK8J6wxu9EadzYTRtz2qR4ZIMLR64HF6DKB5J0on7BDLIXrYK4nnRtm
+rbyH1KbRDDlqAzHy5HF6YosP3qrInzODpD8s0Md9m262cLy1Ik2AmVuSqdIEyymaEHwW/EUXp0+uFLBjx+EcRkqgoMIO/PIPIjCRq==



Conta 16181
OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



## 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:** 208484  
**Nombre del proveedor:** OPERADORA DE HOTELES JUAREZ  
**RFC:** OHJ071009JG7  
**Fecha de validación de Factura:** 08/10/2024  
**Importe:** \$1,351.53

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 2277  
**Folio Fiscal:** CAC32E5F-1A0F-5149-A12A-15630ED6D754  
**Forma de Pago:** Por definir  
**RFC Emisor:** OHJ071009JG7

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



6115

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih. 18 de septiembre de 2024  
Oficio No. 0258/2024 Unidad de Contabilidad.

LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA.  
PRESENTE.

Por medio del presente me permito comentar que se realizará viaje a la Facultad de medicina campus Cd. Juárez, los días 25 Y 26 de septiembre del año en curso, lo anterior con el fin de llevar a cabo la reunión del Comité Estatal Interinstitucional para la formación y Capacitación de Recursos Humanos e Investigación en Salud para la distribución de plazas de Servicio Social e Internado de medicina.

Derivado de lo anterior solicito sea tan amable de autorizar gasto a comprobar por la cantidad de \$ 3,958.00 (Tres Mil Novecientos Cincuenta y Ocho Pesos 00/100 M.N.) a nombre de Gloria Elena Alcalá Mejía, con número de empleado 83401, por concepto de viáticos para 1 persona.

Se anexan cuadros descriptivos con datos de los asistentes y el cálculo del monto solicitado.

Sin más por el momento y agradeciendo su atención quedo de Usted.

Se anexa documentación de respaldo

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
RECIBIDO

10:58 20 SEP 2024

ATENTAMENTE DIRECCION ADMINISTRATIVA  
"MENTI DA LUCEM; MANIBUS ARTEM"  
Hanna Luisa C.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

DRA. CLAUDIA ELVIRA PEÑA VARELA  
SECRETARIA ADMINISTRATIVA



Facultad de  
Medicina  
y Ciencias Biomédicas

SRIA ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS  
Círculo Universitario, Campus II, C.P. 31109,  
Teléfono: 52(614) 238.6030  
Chihuahua, Chih., Mex.  
www.fm.uach.mx





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Asistentes		
Nombre	No. empleado	Puesto
Dra. Gloria Elena Alcalá Mejía	000000	Coordinadora de internado

Viáticos				
Hospedaje	Costo unitario	Cantidad	Total	Total Final
	\$ 1,580.00 (1 noches)	1 personas	\$	\$ 3,958 .00 (Siete Mil Seiscientos Noventa Pesos 00/100 M.N.)
Alimentos	\$ 1,680.00 (2 días)	1 personas	\$ 1,680.00	
Taxi/UBER	\$ 650.00 (2 días)	(traslado durante la comisión)	\$ 650.00	
Pasajes Autobús	\$ 0.00 (2 pasajes)	traslado ida y vuelta (CHIH-CD.JUAREZ/CD. JUAREZ -CHIH.)	\$1,628.00	

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



SOLICITUD DATOS TRANSFERENCIA

NOMBRE EMPLEADO/ALUMNO GLORIA ELENA ALCAL MEJIA

No. DE EMPLEADO/MATRICULA   

RFC   

CURP   

BANCO   

CUENTA   

CLABE INTERBANCARIA   

CORREO ELECTRÓNICO   

TELEFONO   

FIRMA DEL INTERESADO 

Nota: Adjuntar copia de INE por ambos lados.

**OPERADO**

2026

**CON RECURSOS PROPIOS**



1402/2024



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Depto. Secretaría Académica  
OFICIO: SA/394/2024

Chihuahua, Chih. 06 de septiembre 2024

DRA. CLAUDIA ELVIRA PEÑA VARELA  
SECRETARA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS-UACH  
P R E S E N T E.-

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitar a Usted viáticos correspondientes de (transporte autobús ida y vuelta, alimentación y hospedaje por una noche).

Para:

- No. Empleado Dra. Gloria Elena Alcalá Mejía - Coordinadora de Internado.

Quien asistirá a Ciudad Juárez a la reunión del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación y Capacitación de Recursos Humanos e investigación en Salud (CEIFCRHIS) para la distribución de plazas de Internado de la Licenciatura Médico Cirujano y Partero, la cual se llevará a cabo en el Centro Cultural universitario del ICB Juárez los días 25 y 26 de septiembre del año en curso.

Sin más por el momento y en espera de dicha petición para que se brinden las facilidades necesarias.

ATENTAMENTE.

"MENTI DA LUCEM; MANIBUS ARTEM"

DR. HÉCTOR MANUEL PAYÁN VALDEZ

SECRETARIO ACADÉMICO DE LA  
FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS



UACH  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA



SECRETARÍA  
FACULTAD DE ME...

BI MÉDIC...

OPERADO

FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS  
Círculo Universitario, Campus II, C.P. 31109,  
Teléfono: 52(614) 238.6030  
Chihuahua, Chih., Mex.  
www.fm.uach.mx

2024

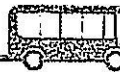
CON RECURSOS PROPIOS



# Omnibus de México Plus



Forma de Pago



## FAVOR DE REVISAR SU INFORMACIÓN

CONTINUACIÓN DE LA COMPRA

Origen	Destino
CHIHUAHUA CENTRAL AUTOBUS	CIUDAD JUAREZ CHIH

SALIDA: 26/09/2024 02:45 Hrs

*Omnibus de México*  
**Plus** Horario Llegada  
07:15 Hrs  
26/09/2024

Asiento	Nombre Completo	Categoría	
9	ANA KAREN NAVARRO ACOSTA	ADULTO	\$857

REGRESO: 27/09/2024 13:05 Hrs

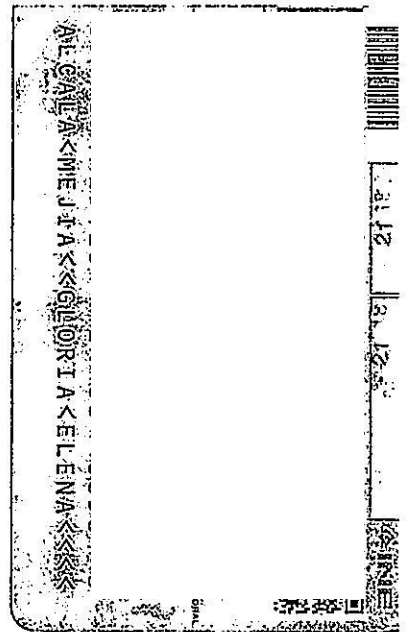
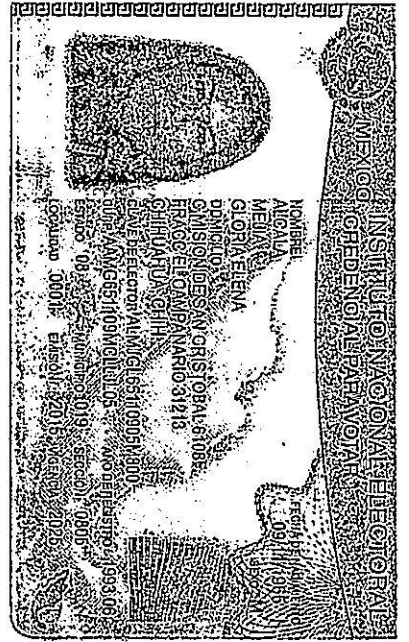
*Omnibus de México*  
**Plus** Horario Llegada  
18:00 Hrs  
27/09/2024

Asiento	Nombre Completo	Categoría	
9	ANA KAREN NAVARRO ACOSTA	ADULTO	\$771

## Total a Pagar \$1,628 OPERADO

AHORRO: \$276

2024  
CON RECURSOS PROPIOS



**OPERADO**  
2024  
**CON RECURSOS PROPIOS**



---

**Oficio Dra. Alcalá Distribución de plazas.**

1 mensaje

---

Brenddy Areli Mariñelarena Torres  
Para: ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO

24 de septiembre de 2024, 9:54

Listo!!!

--

*Lic. Brenddy Areli Mariñelarena Torres*

*Aux. contable*

*Dpto. de Contabilidad Facultad de Medicina y Ciencias Biológicas*

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA*

*Tel. 6142386030 Ext. 3502*

*email |*



dra. Alcalá.pdf  
184K

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA  
 DIRECCION DE CALIDAD Y ENSEÑANZA EN SALUD  
 SUBDIRECCION DE ENSEÑANZA EN SALUD



OFICIO No. DCE/SE/2408031  
 ASUNTO: Invitación  
 Chihuahua, Chih., a 29 de agosto del 2024

DR. RENE NUÑEZ BAUTISTA  
 DIRECTOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y  
 CIENCIAS BIOMÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD  
 AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
 CIRCUITO UNIVERSITARIO  
 CAMPUS II  
 C.P. 31109 CIUDAD

Dra. Ana Karen Navarro Acosta  
 Secretaría de Extensión y Difusión

Por este conducto le informo que la reunión del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación y Capacitación de Recursos Humanos e Investigación en Salud (CEIFCRHIS) para la Distribución de Plazas de Internado Médico de Pregrado y Servicio Social de Medicina la cual se llevará a cabo en el Centro Cultural Universitario del ICB, ubicado en la Av. Plutarco Elías Calles # 1210 Esq. Hermanos Escobar Col. Fovissste Chamizal en Cd. Juárez Chihuahua.

PROGRAMA	PROMOCIÓN	FECHA	HORA
INTERNADO MÉDICO DE PREGRADO	01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	26 de septiembre de 2024	09:00 HRS.
SERVICIO SOCIAL DE MEDICINA	01 DE FEBRERO DE 2025 AL 31 DE ENERO DE 2026	27 de septiembre de 2024	09:00 HRS.

Esperando contar con su asistencia, aprovecho para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**"SUFRAGIO EFECTIVO: NO REELECCIÓN"**  
 DIRECTOR MÉDICO DE SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

DR. CÉSAR ARAGÓN QUINTANA

FYRR/MSR/VLP

C.c.p. LAG. MARIELA WONKE MENDEZ TREVIZO. - Coordinadora de Servicio Social de Medicina.  
 DRA. GLORIA ELENA ALCALA MEJIA. - Coordinadora de Internado Médico  
 DRA. RACHEL GONZÁLEZ GARCÍA. - Coordinador de Servicio Social C. Parral  
 DR. PEDRO ACOSTA AGUALLO. - Coordinador de Internado Médico en Campus Parral.

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



SECRETARÍA  
 DE SALUD

"2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua"

Calle 3ª No. 604, Col. Centro, Chihuahua, Chih  
 Teléfono (614) 439-9900 www.chihuahua.gob.mx/secretaria/secretaria  
 www.miedchihuahua.mx



Usr: Victoria Palomec  
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA

Póliza: P24474 Del 01/10/2024

Fecha y hora de Impresión 28/oct./2024 11:19 a. m.  
Página 1

Concepto: UF 5200 PAGO OPERADORA POR HOSPEDAJE A GLORIA ALCALA 25-26 SEPT. ASISTE A SELECCION DE PLAZAS D EINT. GD Compra : 23758 Factura: 2277, 1633 OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V.

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8250-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,301.40		FF:1489U, GD Compra : 23758 Factura: 2277, 1633 OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V.
0002	8250-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$20.13		FF:1489U, GD Compra : 23758 Factura: 2277, 1633 OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V.
0003	8240-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,301.40	FF:1489U, GD Compra : 23758 Factura: 2277, 1633 OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V.
0004	8240-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$20.13	FF:1489U, GD Compra : 23758 Factura: 2277, 1633 OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V.
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$1,321.53		FF:1489U, GD Compra : 23758 Factura: 2277, 1633 OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V.
0006	2112-1-001633	OPERADORA DE HOTELES		\$1,321.53	FF:1489U, GD Compra : 23758 Factura: 2277, 1633 OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S.R.L. DE C.V.
Sumas iguales =>			<u>2,643.06</u>	<u>2,643.06</u>	

**OPERADO**  
2024  
CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Lugar:  
Fecha:

Chihuahua, Chih  
24/09/2024

SOLICITUD DE RESERVACIÓN  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL Istay

Att'n: MARCO VARGAS  
E-mail: [marco.vargas@hotelesmilenium.com](mailto:marco.vargas@hotelesmilenium.com)  
Tel: 656 629 6000

Por medio de la presente solicitamos la(s) siguiente(s) reservación(es).

Nombre del Huésped	Fecha de Entrada	Fecha de Salida	Tipo de Habitación	No. De Personas	Clave de Reservación
GLORIA ELENA ALCALÁ MEJÍA	25/09/2024	26/09/2024	SENCILLA	1	4324432

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Marco Vargas

La universidad se hace responsable por el pago de los siguientes conceptos, que se encuentran marcados con una X:

<input checked="" type="checkbox"/>	Habitacion e impuestos	<input type="checkbox"/>	Lavanderia
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos(\$840.00 pesos diarios por persona)	<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Bar	<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias	<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
RFC: UAC681018EG1  
CALLE ESCORZA #900  
COL.: CENTRO  
CP: 31000

Forma de Pago : Por definir  
Metodo de pago: PPD  
Regimen Fiscal: 603

Personas Morales con Fines No Lucrativos

Enviar factura pdf y xml, además de la validación UACH a la siguiente dirección:

Y el soporte físico (TICKETS DE ALIMENTOS) en original por paquetería a las oficinas correspondientes

Atentamente:

Lic. Norlyn Daniela Estrada Gallegos  
Auxiliar Administrativo



DIRECCION  
ADMINISTRATIVA

OPERA  
2024  
CON RECURSOS PROPIOS

Informo los datos bancarios para la transferencia en la cuenta Captadora del hotel.

Nombre beneficiario: OPERADORA DE HOTELES JUAREZ, S DE RL DE CV

DATOS DE SUCURSAL: PLAZA:9850 PLAZA NUEVO LEON  
DIRECCIÓN SUC: PADRE MIER PONIENTE 216 COL. CENTRO

[  
|  
|  
|

**OPERADO**

2024

**CON RECURSOS PROPIOS**



Cerrar

Guardar

Imprimir



Fecha y hora de consulta

24/10/2024 9:06:22 AM

Contrato

00025453

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

### Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.



#### Datos del firmante

Usuario: MARIVEL

Poder: 100%

#### Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: CR12303

Importe de la operación: 1,351.53 MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Titular de la cuenta: OPERADORA DE HOTELES JUAREZ

Nombre banco destino: BANORTE

Fecha de creación: 24/10/2024

Fecha de aplicación: 24/10/2024

Concepto de pago: CR12303 F-2277

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6551967618

Hora de captura en el canal: 09:06:20

#### Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000216235

Clave de rastreo: 002601002410240000216235

Folio de firma: 0064549258

Folio único: 1401202410240906200064549264

#### Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

#### Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	MARIVEL	-- %	24/10/2024
FIRMO	MARIVEL	100 %	24/10/2024

# OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS