

Hosp.

6294

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE			
NOMBRE: MONICA IVONNE MORENO GARCIA		ÁREA/U.A.: FCPYS SECRETARIA ADINISTRATIVA	
FECHAS SALIDA: 16/10/2024		RETORNO: 19/10/2024	
EVENTO: CONGRESO NACIONAL DE AMEI			
Puesto: <u>Secretaria Administrativa</u>		Fecha de elaboración: <u>26-sep-24</u>	
Transporte: <u>Terrestre</u>		No. Empleado: _____	
Solicita: <u>Aéreo</u> <u>Alimentos</u>		Auto <u>UACH</u> <u>Particular</u>	
<u>Terrestre</u> <u>Taxi</u>		<u>Gasolina</u> <u>Hospedaje X</u>	
Destino: <u>CHIHUAHUA</u>		Núm. noches de hotel <u>3</u>	
Número de acompañantes _____		Escalas: _____	
Salida: Fecha: <u>16-oct-24</u>		Hora: <u>Por la mañana</u>	
Regreso: Fecha: <u>19-oct-24</u>		Hora: <u>Por la tarde</u>	
Cuenta de transferencia _____		Banco _____	
Clabe Interbancaria _____		Cel. Contacto _____	
JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE			
MOTIVO DE LA COMISIÓN:			
ASISTENCIA AL CONGRESO NACIONAL AMEI			
SE SOLICITA 5 HABITACIONES DOBLES EN EL HOTEL FIESTA INN ORTIZ MENA POR LAS NOCHES DEL 16, 17 Y 18 DE OCTUBRE			
1.- MARTHA DENA ORNELAS # _____ Y MONICA MORENO GARCIA # _____			
2.- ARMANDO ESQUINCA MORENO # _____ Y OMAR BARRAZA BARRON # _____			
3.- MARCO RODRIGUEZ BORDALLO # _____			
4.- EMILIO LOPEZ REYES # _____ Y CYNTHIA GUTIERREZ LANDA # _____			
5.- DANIEL SIERRA CARPIO # _____ Y JEREMY SLACK INVESTIGADOR DE UTEP			
AUTORIZACIÓN			
INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR Ó COORDINADOR / J. ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
		N/A	
M.C. MONICA MORENO	M.C. MÓNICA MORENO	Nombre	LIC. ALBERTO ESPINO
RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA			
Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ _____			
Con letra:			
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 \$ _____ 0.00 conforme a la legislación aplicable.			
Chihuahua, Chih. a <u>26</u> de <u>Septiembre</u> de <u>2024</u>			
Número empleado: <u>22076</u>			
Nombre: <u>M.C. MONICA MORENO</u>			
Firma:			
Autorizo			
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL			
Suficiencia presupuestal	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA		
Adeudos pendientes	<b>RECIBIDO</b>		
Por los Boletos de Avión:	<u>10-20</u>		
Por los Gastos a Comprobar:	<u>7 SEP 2024</u>		
VIA FOR 01	No. de Revisión: 1	Vo.Bo. Contabilidad	Fecha de Revisión: 23/03/2023

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
María Luisa Ontiveros

Conta 16963.



Lugar: Ciudad Juarez, Chih  
Fecha: 26/09/2024

**SOLICITUD DE RESERVACIÓN  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

**HOTEL FIESTA INN ORTIZ MENA**

Att'n: Tania Ortiz  
E-mail: ventasfichi@posadas.com  
Tel: (614) 429 01 00

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
Martha Dena y Monica Moreno	16/10/2024	19/10/2024	Doble	2	881552825
Armando Esquinca y Omar Baraza	16/10/2024	19/10/2024	Doble	2	881554007
Marco Rodríguez Bordallo	16/10/2024	19/10/2024	Doble	2	881554603
Emilio Lopez y Cynthia Gutierrez	16/10/2024	19/10/2024	Doble	2	881555366
Daniel Sierra y Jeremy Slack	16/10/2024	19/10/2024	Doble	2	881556268

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Tania Ortiz

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 checked="" type="checkbox"/>	Alimentos
<input type="checkbox"/>	Bar
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias

<input type="checkbox"/>	Lavandería
<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Otros
<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:

**M.C. MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA**  
SECRETARIA-ADMINISTRATIVA  
FAC. CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES



**SECRETARIA  
ADMINISTRATIVA**



Expedido en  
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIBRA HOTELERA  
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS  
Ciudad de México MEXICO 05348  
FHO121005EFA

FI CHIHUAHUA

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 6144290100

Email Hotel : gshfichi@posadas.com

Tipo régimen : 601

**FACTURA**

Certificado 00001000000702920114

Fecha de Emisión 2024-10-19 07:43:01

No. Certificado SAT 00001000000707126185

Folio (UUID) 1C6991BC-06B4-4451-9365-076D0B650CDC

Fecha de Certificación del CFDI 2024-10-19 08:43:05

Folio (xml):385334

Exportación 01

**DATOS DE FACTURACIÓN**

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

UAC681018EG1

Uso CFDI : G03

Domicilio Fiscal : 31000

Régimen Fiscal : 603

Huesped : SIERRA CARPIO, DANIEL

Estancia : 20241016 20241019

Folio : 462415 - 1

HAB : 619

Reservación : I 506479 1

Cajero : NCM

Formato de Factura : 00

Referencia : SFICHI606472

Contra Code : L03402

Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA

Agencia : CUS01131

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90101501	RESTAURANTE Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$34.48 Base: 215.52	215.52	215.52
Sub Total					215.52
IVA(0.16)					34.48
Total Facturado					250.00

\*\*\* DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99

MONEDA : MXN

T.C : 1

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 250.00

**Sello Digital del CFDI**

AborpuAu8OYN4+6z03P4gZwFhtrVtkIVQwbTLvg0X+q5XYnsQxle/Bkm2zGFQVSUI7zVmYijm1/EJQRfvt0XQC7kKX4aUw6JubG33cAtN+hIGTzu8wtV47VkgTL6LwKmkhJOEzJQ9845nOzciRycm4an64Vx7Xeumy7guoorlBph9xG/+jL8A5KvSxQK8dAsNKwhB24GYKufkrwHArG/mT326tmqvXAE32+FqZxUBomTieTIRCGrf9J8YX8chqim/5P1Gooel7voPeCNYA+49TOxM4aSrue8DleY6b3sW/EoJ1xZMykevRy0ujoUCFOZ2rX01aC3FVZnHTHj6iqag==

**Sello Digital**

dW1n3kE9aI6O9qekbLqBftw9XqhKBwC3wabTvsqgvWMNckj4tQgJ4WB28GuXyL4drusnkzrC2qeoQH2X1/J+STScBKXZxmazQzMP048IZkhW91YzpwBhysgBnNufGA4e540QoJXbVxv8EuMzl/GhrOu3mwLcr9JvolVeY8PwxcUbs/8TJLcF5TJn+DcDB2laPTbNMBK2L9SsYj3mX5sq/m2CYLa9vQMnqY9kqhKp34ScEqilZK5f7s9WooEKuSyBN7dyD399IHnfaXqpkXejK6uNC6iIIS2N8YVzOrjkarGFVctchUBfjCfGrbaHDKis91YZ1gc6M8mQ==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|1C6991BC-06B4-4451-9365-076D0B650CDC|2024-10-19T08:43:05|EFA100217SU5|AborpuAu8OYN4+6z03P4gZwFhtrVtkIVQwbTLvg0X+q5XYnsQxle/Bkm2zGFQVSUI7zVmYijm1/EJQRfvt0XQC7kKX4aUw6JubG33cAtN+hIGTzu8wtV47VkgTL6LwKmkhJOEzJQ9845nOzciRycm4an64Vx7Xeumy7guoorlBph9xG/+jL8A5KvSxQK8dAsNKwhB24GYKufkrwHArG/mT326tmqvXAE32+FqZxUBomTieTIRCGrf9J8YX8chqim/5P1Gooel7voPeCNYA+49TOxM4aSrue8DleY6b3sW/EoJ1xZMykevRy0ujoUCFOZ2rX01aC3FVZnHTHj6iqag==|0000100000707126185||

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré a FIBRA HOTELERA

I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA

\$1,716.00



conta. 16963



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

### 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:** 209110  
**Nombre del proveedor:** FIBRA HOTELERA  
**RFC:** FHO121005EFA  
**Fecha de validación de Factura:** 23/10/2024  
**Importe:** \$250.00

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 385334  
**Folio Fiscal:** 1C6991BC-06B4-4451-9365-076D0B650CDC  
**Forma de Pago:** Por definir  
**RFC Emisor:** FHO121005EFA

FIESTA INN CHIHUAHUA  
 FIESTA HOTELERA S.C.  
 SANTA FE 481 PISO 7  
 SANTA FE CUAJIMALPA  
 CIUDAD DE MEXICO  
 CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348  
 R.F.C. FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100

Expedido en:  
 BUENOS ORTIZ MENA 2801  
 MONTEAS DEL SOL  
 CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE

ESTADO DE CUENTA

No.: 685956 Copia: 1  
 Personas Mesero Mesa  
 016 1 105 619

HABITACION/ROOM: 619 T.HSP: NOR

NOMBRE/NAME: SIERRA CARPIO, DANIEL

1	ENSALADA RANCHERA	192.00
1	COCA COLA	58.00

SUBTOTAL 250.00

PROPINA/TIP \$ \_\_\_\_\_

TOTAL \$ \_\_\_\_\_

DOSCIENTOS CINCUENTA (PESOS 00/100 M.N.)<sup>100</sup>

HABITACION/ROOM

NOMBRE/NAME

FIRMA/SIGNATURE

EN UNA SOLA EXHIBICION  Copia: Cliente

FORMA DE PAGO: CREDITO / CASH 00/00/00  
 FECHA DE EMISION: 11/11/17  
 CODIGO: 000015



Expedido en  
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIBRA HOTELERA  
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS  
Ciudad de México MEXICO 05348  
FHO121005EFA

FI CHIHUAHUA  
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto hotel : 6144290100  
Email Hotel : gshfichi@posadas.com

**FACTURA**

**Certificado** 00001000000702920114  
**Fecha de Emisión** 2024-10-19 09:40:13  
**No. Certificado SAT** 0000100000070126185  
**Folio (UUID)** A46EF732-7EC9-4A8D-AED0-0B7E1AFBC55F  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2024-10-19 10:40:16 **Folio (xml):385344**  
**Exportación** 01

**DATOS DE FACTURACIÓN**

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
UAC681018EG1  
Uso CFDI : G03  
Domicilio Fiscal : 31000  
Régimen Fiscal : 603

Huesped : RODRIGUEZ BORDALLO, MARCO

Estancia : 20241016 20241019 Folio : 462416 - 1 HAB : 609 Reservación : I 506477 1  
Cajero : NCM Formato de Factura : 00 Referencia : SFICHI606479  
Contra Code : L03402 Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA Agencia : CUS01131

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90101501	RESTAURANTE Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$66.76 Base: 417.24	417.24	417.24
Sub Total					417.24
IVA(0.16)					66.76
Total Facturado					484.00

\*\*\* CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99  
MONEDA : MXN  
T.C : 1

PaidOut : 0.00  
Propina : 0.00  
Total a Pagar : 484.00

**Sello Digital del CFDI**

Cz2dG1QN50V/umkvtZv8UGY8syjnLWM4usQ1IR4t32GCi7F1Atvgneis50hrfwxvma0/frf9ZzBrnbl8c9VtUNAIewhiuRjvQMwGw6C0kpg32Nry/5LdgV8W0hopty3/ksf+exeAYL6gWQMLLQQ4Kb9laymNMhTY5PcqCjBekjsyeStS7vptAvNvCN+bWxa1fKePduemOZVRX9GXmVSoumhQY//wKpvAynH4+KYD3hoBgV1Q37C5889mOP6W+sFIPbaewCDTTarNe0PFRKX0peWf3DWYXdGKxHJThhTLT4jlp2kHl7F0kEk5E+HNYe3jC/q02tmevb89Fs/diaQ==

**Sello Digital**

QIVGXFc0hR8VSIYkLIWDHGoVw4Sx6IT8qjHmlUKV31b9deO27EQBh00uhu2zxBE2IWg2uL5NN8JBMkCQVBexje7Ew5Tmsn5Qow/cH7FI/KS3XgkE7E7E9PsGTyJji+M1E4eb8Kdgm+Ai3n6mrhdpb+S9GS0YDbBDmibBtlwEVXu3FARmOP06GZOuh5PfuAefBg1RbZRHkWAOSTr134OvJhGv5L/oxWeQdpui5Vpw8dO7fLGW37+Q3innoKUIEjQ/KfyRgckSVlVkeAvQtezuTust8Q7cimrZReGeX9b1HY+1Ury+8vKOvxs2eC4G063p2qCXOUR5Xb5T/A==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|A46EF732-7EC9-4A8D-AED0-0B7E1AFBC55F|2024-10-19T10:40:16|EFA100217SU5|Cz2dG1QN50V/umkvtZv8UGY8syjnLWM4usQ1IR4t32GCi7F1Atvgneis50hrfwxvma0/frf9ZzBrnbl8c9VtUNAIewhiuRjvQMwGw6C0kpg32Nry/5LdgV8W0hopty3/ksf+exeAYL6gWQMLLQQ4Kb9laymNMhTY5PcqCjBekjsyeStS7vptAvNvCN+bWxa1fKePduemOZVRX9GXmVSoumhQY//wKpvAynH4+KYD3hoBgV1Q37C5889mOP6W+sFIPbaewCDTTarNe0PFRKX0peWf3DWYXdGKxHJThhTLT4jlp2kHl7F0kEk5E+HNYe3jC/q02tmevb89Fs/diaQ==|0000100000070126185||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel  
Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré a FIBRA HOTELERA  
I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA



FIESTA INN CHIHUAHUA  
 FIBRA HOTELERA S.C.  
 SANTA FE 481 PISO 7  
 SANTA FE CUAJIMALPA  
 CIUDAD DE MEXICO  
 CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348  
 R.F.C. FHO121005EFA Tel: (814) 429 0100

Expedido en:  
 ELVD. ORTIZ MENA 2801  
 QUINTAS DEL SOL  
 MIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE

ESTADO DE CUENTA

Folio: 685942 Copia: 1  
 Fecha: 20241016 Personas: 1 Mesero: 101 Mesa: r12-1

HABITACION/ROOM: T.HSP:  
 NOMBRE/NAME:

1	PASTA	179.00
1	PASTA	179.00
1	LIMONADA NATURAL	65.00
1	COCA COLA	58.00

SUBTOTAL 484.00

PROPINA/TIP \$

TOTAL \$ 484

CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO (PESOS DE ...)

HABITACION/ROOM 609

NOMBRE/NAME MCO

FIRMA/SIGNATURE [Signature]

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original: Hotel Copia: C





Expedido en  
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIBRA HOTELERA  
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS  
Ciudad de México MEXICO 05348  
FHO121005EFA

FI CHIHUAHUA

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 6144290100

Email Hotel : gshfichi@posadas.com

Tipo régimen : 601

**FACTURA**

Certificado 00001000000702920114

Fecha de Emisión 2024-10-19 11:06:48

No. Certificado SAT 00001000000707126185

Folio (UIID) 6E734B7A-B7FD-4B02-85F2-EB1CBC6D78C1

Fecha de Certificación del CFDI 2024-10-19 12:06:51

Folio (xml):385363

Exportación 01

**DATOS DE FACTURACIÓN**

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

UAC681018EG1

Uso CFDI : G03

Domicilio Fiscal : 31000

Régimen Fiscal : 603

Huesped : LOPEZ REYES, EMILIO

Estancia : 20241016 20241019

Folio : 462417 - 3

HAB : 623

Reservación : I 506478 1

Cajero : ALA

Formato de Factura : 00

Referencia : SFICHI606489

Contra Code : L03402

Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA

Agencia : CUS01131

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90101501	RESTAURANTE Objeto Impuesto: 02 Impuesto Trasladado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$135.45 Base: 846.55	846.55	846.55
Sub Total					846.55
IVA(0.16)					135.45
Total Facturado					982.00

\*\*\* NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99

MONEDA : MXN

T.C : 1

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 982.00

**Sello Digital del CFDI**

lvYwZV5eJkqjNKHUA9Oal5Sjmn7p9Og3Rz2A22Jlmp5lvpSY23Mn1PWTyEWzCCK2bftq0WBbBYn8Cr16rv5k9IE/8BpW2sEy63aQJhUthfKFP9r9UkHgbL8ed5+2cfz5uTe6SFkoL3XurwQ0zVzqj2d8KdEGF9d714NTPOLYIKBxu4NDsYF1XJYxcg3yxiWW+ONe05+6HdFlbkUvMb5TXonMGOauRZpcbm8mOkjvblk0SKAye40SfGQIXohNIG6dicDdkb9B7w4VDNVYJUNBhZ8nQjiajNPbWRE7fION+Xj6wf+691dg8sm9n8scsls/L08hAPoTEJhWqCzVMtw==

**Sello Digital**

h+xsqmGLpG5wuJ2JKg79CbQYyR7kMwRLA18Gyp9MIQxzO4mE+eFaVb2eO2qjUq/KDY7aJ5rK1IF5DFQa7J9eMwEKkaBLUEZBwQ0z6MOG+7iCsZ3P6DEdn/7UO+DweULVparNFCetDom1EcNC0nPPASlaU5vXquE9nc1SDZlGLJWvXDXrGyveZ9tPtkoMfnLsgD+IUPpyJKFQimxNAHnyLnHP+IObxWuuJHNJpqs7ievh2d vqI+Yin+NXwFkaQmuQfccc3f+H184/sFNqVEd/zf9Ik15fAzydqCbIREClckf8tjllNiMCSAxdo1LLeXNp/xaHvN6LmXPrQ==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|6E734B7A-B7FD-4B02-85F2-EB1CBC6D78C1|2024-10-19T12:06:51|EFA100217SU5|lvYwZV5eJkqjNKHUA9Oal5Sjmn7p9Og3Rz2A22Jlmp5lvpSY23Mn1PWTyEWzCCK2bftq0WBbBYn8Cr16rv5k9IE/8BpW2sEy63aQJhUthfKFP9r9UkHgbL8ed5+2cfz5uTe6SFkoL3XurwQ0zVzqj2d8KdEGF9d714NTPOLYIKBxu4NDsYF1XJYxcg3yxiWW+ONe05+6HdFlbkUvMb5TXonMGOauRZpcbm8mOkjvblk0SKAye40SfGQIXohNIG6dicDdkb9B7w4VDNVYJUNBhZ8nQjiajNPbWRE7fION+Xj6wf+691dg8sm9n8scsls/L08hAPoTEJhWqCzVMtw==|0000100000707126185|

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré a FIBRA HOTELERA

I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

## 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:** 209112  
**Nombre del proveedor:** FIBRA HOTELERA  
**RFC:** FHO121005EFA  
**Fecha de validación de Factura:** 23/10/2024  
**Importe:** \$982.00

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 385363  
**Folio Fiscal:** 6E734B7A-B7FD-4B02-85F2-EB1CBC6D78C1  
**Forma de Pago:** Por definir  
**RFC Emisor:** FHO121005EFA

FIESTA INN CHIHUAHUA  
 FIBRA HOTELERA S.C.  
 SANTA FE 481 PISO 7  
 SANTA FE CUAJIMALPA  
 CIUDAD DE MEXICO  
 CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348  
 R.F.C. FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100  
 Expedido en:  
 BLVD. ORTIZ MENA 2801  
 QUINTAS DEL SOL  
 CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE  
 ESTADO DE CUENTA

Folio: 686077 Copia: 1  
 Fecha Personas Mesero Mesa  
 20241017 1 101 r40-1

HABITACION/ROOM: T.HSP:  
 NOMBRE/NAME:

1 RIB EYE 449.00

SUBTOTAL 449.00

PROPINA/TIP \$

TOTAL \$

CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 623

NOMBRE/NAME Emilia Lopez

FIRMA/SIGNATURE 

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original Hotel Copia: Cliente

FORMA DE PAGO: EFECTIVO 101 21:28:34

FIESTA INN CHIHUAHUA  
 FIBRA HOTELERA S.C.  
 SANTA FE 481 PISO 7  
 SANTA FE CUAJIMALPA  
 CIUDAD DE MEXICO  
 CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348  
 R.F.C. FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100  
 Expedido en:  
 BLVD. ORTIZ MENA 2801  
 QUINTAS DEL SOL  
 CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE  
 ESTADO DE CUENTA

Folio: 686076 Copia: 1  
 Fecha Personas Mesero Mesa  
 20241017 1 101 r41-2

HABITACION/ROOM: T.HSP:  
 NOMBRE/NAME:

1 SOPA XOCHITL 129.00  
 1 ENSALADA RANCHERA 192.00  
 1 VASO AGUA DE SABOR 63.00

SUBTOTAL 384.00

PROPINA/TIP \$

TOTAL \$

TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 623

NOMBRE/NAME Cynthia Gutierrez

FIRMA/SIGNATURE 

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original Hotel Copia: Cliente

FIESTA INN CHIHUAHUA  
 FIBRA HOTELERA S.C.  
 SANTA FE 481 PISO 7  
 SANTA FE CUAJIMALPA  
 CIUDAD DE MEXICO  
 CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348  
 R.F.C. FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100  
 Expedido en:  
 BLVD. ORTIZ MENA 2801  
 QUINTAS DEL SOL  
 CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE  
 ESTADO DE CUENTA

Folio: 686186 Copia: 1  
 Fecha Personas Mesero Mesa  
 20241018 1 105 50

HABITACION/ROOM: 623 T.HSP: NOR  
 NOMBRE/NAME: LOPEZ REYES, EMILIO

1 PAN DE MUERTO + CHOCOLATE 89.00  
 1 PAN DE MUERTO 60.00

SUBTOTAL 149.00

PROPINA/TIP \$

TOTAL \$

CUARENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 623

NOMBRE/NAME Emilia Lopez

FIRMA/SIGNATURE 