





# CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

EMISOR		FACTURA CUUWYC - 16713	
<b>Razón Social:</b>	DEUTSCHE BANK MEXICO, SA IBM DIV FIDUCIARIA F/1616	<b>Tipo Comprobante:</b>	1 - Ingreso
<b>RFC:</b>	DBM121023M10	<b>Certificado:</b>	00001000000405544432
<b>Régimen Fiscal:</b>	601 - General de Ley Personas Morales	<b>Fecha Emisión:</b>	2020-02-26 10:37:32
<b>Dirección:</b>	Ricardo Margain Zozaya No. Ext.605 No. Int. Col.Santa Engracia San Pedro Garza García Nuevo Leon C.P 66267	<b>No. Certificado SAT:</b>	00001000000402636111
		<b>Folio (UUID):</b>	F9F093EE-D2BF-4A90-B0E2-F6C905E48B0B
		<b>Fecha de Certificación:</b>	2020-02-26 11:37:34

SUCURSAL	
<b>Nombre:</b>	CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616
<b>Lugar de Expedición:</b>	31160
<b>Dirección:</b>	Av. Tecnológico No. Ext.4702 Col. Las Granjas Chihuahua Chihuahua

RECEPTOR	
<b>Nombre:</b>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
<b>RFC:</b>	UAC681018EG1
<b>Uso CFDI:</b>	G03 - Gastos en general

DATOS HUESPED					
<b>Huesped:</b>	Rangel, Benjamin	<b>Check In:</b>	2020-02-24	<b>Check Out:</b>	2020-02-26
<b>Folio:</b>	77663	<b>Habitación:</b>	243	<b>Reservación:</b>	146698

PRODUCTOS Y SERVICIOS										
Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe	
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC77663 1582735045000	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	
								<b>Subtotal:</b>	\$1,990.00	
								<b>Descuento:</b>	0.00	
								<b>IVA (0.160000%):</b>	\$318.4	
								<b>ISH:</b>	\$79.6	
<b>Importe con letra:</b> DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.								<b>Total Comprobante:</b>	\$2,388.00	

<b>Método de Pago:</b>	PPD - Pago en parcialidades o diferido	<b>Total a Pagar:</b>	2,388.00
<b>Forma de Pago:</b>	99 - Por definir		
<b>Moneda:</b>	MXN - Peso Mexicano		
<b>Tipo Cambio:</b>	1		
<b>RFC Proveedor Certificado:</b>	SAD110722MQA		

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**  
 |Pqw|1|1NGGJxOOelRq0X+ColYnnroyqKaQSJoPYa1ULw1HjZU0YcSylCJGypBumDTR46JvvhKe6eeyDGanzwV4fr5eezBgyhxbBnLRQJUnv130zXgpM5SO+m3Xv+y3/3FhpXizZDwHs0n2K336KdsyJB7Eb+XNxzZ2jXVluncuMQHNwJZHsAOpcKqGqTaMcWDR5ngwgCdNaOTm11VWx1ZiaRFPXAHmo0G2rU4OpO2GBIIP7ydw0sh1CmF6il5hZCFIJEKvVhQGAYKJC4aKdCKYGoBKTCB8nD7lnK4wNvN8c+2x+JoElzDIVEQYmcZV7Bx1E9wSqjllhSg==

**SELLO DIGITAL**  
 pPmndGdeowKS+TGCQA5qZJ057oddQeHvkc9RyOlnHaU7HbGBkg+yNxmGQsQcZERz68oUZivVbLrNVPwU4LQLR66XRojxupnoUM/dOaApw7OVMHH/p3+zpdlbXpk6+te6xzlfrbFYCYVRHCnk3bA9K0u8rOxkkTcgNfmScdmomSAhqvUYXIUGEH2KO/9hsRNyGayuJm3B9nVFAntxEGF1nBPvF7aM8D5vQz3LONQIBpuewSrlldtlymxcYvFikJskoJeCQ3aCFelPXO8trQ3pn0WbHTwHvgFOEVoTVT.Y052hllx+E87RLNbhwyk/K/4/daNmIlyTA==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**  
 |1.1|F9F093EE-D2BF-4A90-B0E2-F6C905E48B0B|Wed Feb 26 11:37:34 CST  
 2020|SAD110722MQA|Pqw|1|1NGGJxOOelRq0X+ColYnnroyqKaQSJoPYa1ULw1HjZU0YcSylCJGypBumDTR46JvvhKe6eeyDGanzwV4fr5eezBgyhxbBnLRQJUnv130zXgpM5SO+m3Xv+y3/3FhpXizZDwHs0n2K336KdsyJB7Eb+XNxzZ2jXVluncuMQHNwJZHsAOpcKqGqTaMcWDR5ngwgCdNaOTm11VWx1ZiaRFPXAHmo0G2rU4OpO2GBIIP7ydw0sh1CmF6il5hZCFIJEKvVhQGAYKJC4aKdCKYGoBKTCB8nD7lnK4wNvN8c+2x+JoElzDIVEQYmcZV7Bx1E9wSqjllhSg==|00001000000402636111|





### 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

Nombre del proveedor: *ALIMEN Y EXTR - HAMPTON, CASA GRANDE MOCROTEL, CYT*  
RFC: *DBM121023-M10*  
Fecha de validación de Factura: *28/02/2020*  
Importe: \$ *2,388.00*

### Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*  
Folio Fiscal: *F9F093EE-D2BF-4A90-B0E2-F6C905E48B0B*  
Forma de Pago: *99*  
RFC Emisor: *DBM121023M10*

SIRFE © 2018. Todos los derechos reservados. Powered by Universidad Autónoma de Chihuahua.

CUUWYC16714



### 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

Nombre del proveedor: *ALIMEN Y EXTR - HAMPTON, CASA GRANDE MOCROTEL, CYT*  
RFC: *DBM121023-M10*  
Fecha de validación de Factura: *28/02/2020*  
Importe: \$ *2,388.00*





### Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*  
Folio Fiscal: *AD09087F-C413-454E-88EF-05D26065050E*  
Forma de Pago: *99*  
RFC Emisor: *DBM121023M10*

SIRFE © 2018. Todos los derechos reservados. Powered by Universidad Autónoma de Chihuahua.

Aviso Legal: Este correo electrónico es propiedad de Tactik, la información contenida es confidencial y privilegiada y sólo puede ser utilizada por la persona a la que se dirige. Si Usted recibió este correo electrónico por error por favor notifique al remitente, no lo comparta con nadie más y elimínelo de su sistema.

### 9 archivos adjuntos

-  DBM-CUUWYC-16713.xml  
6K
-  DBM-CUUWYC-16714.xml  
6K
-  DBM-CUUWYC-16714.pdf  
12K
-  SOPORTE CUUWYC-16713.pdf





**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,  
31160 Chihuahua, Chih.  
Tel. 01 (614) 439 4444

**Tarjeta de Registro / Registration Card**

*Hora de Llegada / Check In Time 12:00hrs*

*Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs*

Confirmacion Num./Confirmation: 146698 Noches/Nights: 2 Habitacion/Room: 243  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNS  
 Llegada/Arrival: 24-02-20 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN  
 Incluidos/Rate Tax Incl:  
 Salida/Departure: 26-02-20 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Cajero/Clerck: XDAVILA, SP

Grupo / Group: \_\_\_\_\_

INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: Rangel, Benjamin

Direccion/Address: \_\_\_\_\_

C.P./Zip: \_\_\_\_\_

Ciudad/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_ Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Pasaporte/Passport: \_\_\_\_\_ Fecha de Cumpleanos/Birthday: \_\_\_\_\_

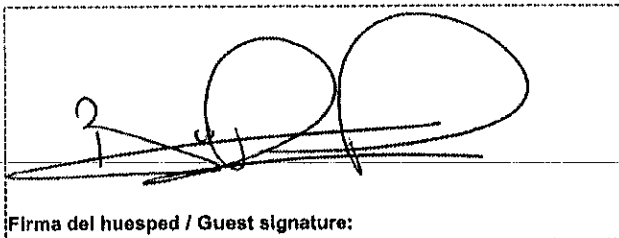
Membresia/Membership: \_\_\_\_\_

Compania/Company: UACH

Razon Social: \_\_\_\_\_

Direccion Fiscal: \_\_\_\_\_

R.F.C: \_\_\_\_\_



Firma del huésped / Guest signature:

Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados en el contenido de este documento.

I agree with the terms and conditions writes within this document.

La negociacion responde unicamente por las perdida que los huespedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por parte de Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. Me doy por enterado del aviso de privacidad que me fue comunicado y que se encuentra a mi disposicion en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos personales sean utilizados para ofrecerm promociones y paquetes vacacionales, asi como que se transmitan a terceros para los mismos fines. Me comprometo a dar buen uso de los controles de TV y AA que se encuentran en la habitacion. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (Incluyendo su habitacion) existe una penalizacion de \$100 Dlls con cargo directo a su cuenta quien no respate esta politica.

The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and values stored in the security boxes, located in the Front Desk. This hotel responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to pay for all the services I receive from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have receive The Privacy Notice wich was given to me and can be found at the hotel front lobby, I authorize that my personal information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also given to third parties por the same purposes. I promise to give a good use to the TV controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00 pesos.



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a 21 de Febrero del 2020.

**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 HABITACION DOBLE	FRANCISCO JAVIER MEZA Y JUAN CARLOS VERGARA	146697	LUNES 24 DE FEBRERO DEL 2020	MIÉRCOLES 26 DE FEBRERO DEL 2020
1 HABITACION DOBLE	BENJAMIN RANGEL PORTILLO Y ANTONIO SALAS MARTINEZ	146698	LUNES 24 DE FEBRERO DEL 2020	MIÉRCOLES 26 DE FEBRERO DEL 2020

Tarifa según convenio \$937 M.N. más impuestos. (Aplicarán cobro por No show)

Tarifa en  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

IMPUESTOS Y OTROS	SI	NO
IVA	X	16%
ISH	X	3%
Descuentos		
Comisiones		

FORMA DE PAGO	SI	NO	OTROS
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 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 AUTÓNOMA 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: Lourdes Rentería Jiménez  
Correo electrónico: buzon.facturas.4800@uach.mx  
Teléfono: 01 (656) 615 88 88 EXT.3005  
Días de revisión: 2

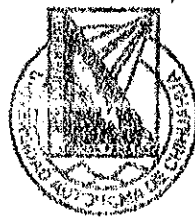
Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

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

Atentamente

**M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ**  
Secretario Administrativo  
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

**FAACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**  
Campus Chihuahua  
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n  
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.



**SECRETARIA ADMINISTRATIVA**

**FAACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**  
Campus Juárez  
Calle Henry Donant No. 4612 Col. Anillo Envoltente PRONAF  
C.P.32313 Xpartido postal: 1528 Juárez Chihuahua.



**UACH**  
**CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**