

(F) correo 21/ Feb.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 20/02/2020
 No. Empleado: 91328
 Nombre: M.C.S. BENJAMIN APOCALIPSIS RANGEL PORTILLO
 Puesto: SECRETARIO DE INVESTIGACION Y POSGRADO
 Adscripción: SECRETARIA DE INVESTIGACION Y POSGRADO
 Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
 Transporte: Aéreo _____ Terrestre Público _____ Auto UACH X Auto Particular _____
 Solicita: Alimentos 7,200 Taxi _____ Gasolina 800 Hospedaje X Otros 600
 Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escuelas: _____
 Número de acompañantes: 3
 Salida: Fecha: 24/02/2020 hora: Por la mañana
 Regreso: Fecha: 28/02/2020 hora: Por la tarde
 Duración de la Comisión: _____
 No. de días: 3
 Cuenta de transferencia: 1413865764 Banco: BBVA
 Clabe Interbancaria: 012-164-014-138-657-546 Cel. Contacto: _____

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A REALIZAR ACTIVIDADES ACADÉMICAS CON LOS DOCENTES COLOMBIANOS FRANCISCO MEZA Y JUAN VERGARA, ASI COMO EL DR. ANTONIO SALAS EN LA FCPYS CHIHUAHUA

SE SOLICITA HOSPEDAJE HABITACIONES DOBLES POR LAS NOCHES DEL 24-25 FEBRERO EN HOTEL CASA GRANDE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO SECRETARIO ADMINISTRATIVO DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 Nombre Nombre Nombre Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 8,600.00
 OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 MN.

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 8,600.00 conforme

Chihuahua, Chih., a 20 de FEBRERO de 2020
 día mes año

Número empleado: 91328
 Nombre: BENJAMIN APOCALIPSIS RANGEL PORTILLO Firma: [Signature] Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: SI
 Aduenos pendientes: N/A
 Por los Boletos de Avión: N/A
 Por los Gastos a Comprobar: 1001-2-61-4805-527-000002 Vo.Bo. Contabilidad



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

EMISOR	FACTURA CUUWYC-16714	
Razón Social:	DEUTSCHE BANK MEXICO, SA IBM DIV FIDUCIARIA F/1616	Tipo Comprobante: I - Ingreso
RFC:	DBM121023M10	Certificado: 00001000000405544432
Régimen Fiscal:	601 - General de Ley Personas Morales	Fecha Emisión: 2020-02-26 10:38:59
Dirección:	Ricardo Margain Zozaya No. Ext.605 No. Int. Col.Santa Engracia San Pedro Garza Garcia Nuevo Leon C.P 66267	No. Certificado SAT: 00001000000402636111
		Folio (UUID): AD09087F-C413-454E-88EF-05D26065050E
		Fecha de Certificación: 2020-02-26 11:39:01

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:	Meza, Francisco Javier	Check In:	2020-02-24	Check Out:	2020-02-26
Folio:	77664	Habitación:	242	Reservación:	146697

PRODUCTOS Y SERVICIOS										
Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe	
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC77664 1582735114000	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.										

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

SELLO DIGITAL DEL CFDI:
YEE9Kb9e65FWQ/Omldtwlc/H6vq/nioG/xR8+NGGHFBVpReSEQJi3Y43z+u7f0FF7sBR2BunXT7FU9MOxbfM+DUhYCTeE+dTnUCStoWQE32vh3HESmx4rqC2glaZpqrPgFDCT08yCIXTGuY0+4Wa5bKmcI8cZwxrFNQ9dQG/3B1WhytfpQ/VmL/UQLrsluxAnrpG2O69pVz5bxbgRW5piOzy+YoTA+q5Y8JVPXzQBsv9fdYbWRHBTWR/BJVNUszUkY96pf8aEKXcJvMSO7ugJhkclIFhFLJpAJ8dFzqKd3bCl8cGnoEYJPbVhA4IQbzog7J9b/WareLQ==

SELLO DIGITAL:
C5TrubGoYH05z008caoEkNBUqh3+kuB4nIDMF2JLohKUIwpp83TndPq6JhaQFsvgBAWeAtS75QvQFBjlb2fX0yNRX+4sTDQIBQ8N+Ps95QMDuQC/DNjHmoYytx+6TRRjmhmFnrM7KZgxDrD0ehUSc6W085YNVPdbkQZcZcAmhcQv6AvWX9xtQ80zJeJfCSW9uSfyqfWKeVcOQhwwakRSb8UUSUJ7IK0eg0MmgJjvV40JT2StolChrv7UxvCWwbNo09/lasKRmu3o/c/laYFAF1sY28gVgX7rcpwHDBckXcd+axTgc11862TYIwV6MVQuFwN0SBRUfCbbw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:
||1.1|AD09087F-C413-454E-88EF-05D26065050E|Wed Feb 26 11:39:01 CST 2020|SAD110722MQA|YEE9Kb9e65FWQ/Omldtwlc/H6vq/nioG/xR8+NGGHFBVpReSEQJi3Y43z+u7f0FF7sBR2BunXT7FU9MOxbfM+DUhYCTeE+dTnUCStoWQE32vh3HESmx4rqC2glaZpqrPgFDCT08yCIXTGuY0+4Wa5bKmcI8cZwxrFNQ9dQG/3B1WhytfpQ/VmL/UQLrsluxAnrpG2O69pVz5bxbgRW5piOzy+YoTA+q5Y8JVPXzQBsv9fdYbWRHBTWR/BJVNUszUkY96pf8aEKXcJvMSO7ugJhkclIFhFLJpAJ8dFzqKd3bCl8cGnoEYJPbVhA4IQbzog7J9b/WareLQ==||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
31160
Mexico

Information Folio
Folio Informativo

February, 26th 2020
26 de Febrero de 2020

Customer **Numero AR 1000737** **UAC681018EG1**
Huesped **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA**
Francisco Javier Meza **Escorza 900**
, Mexico **Col. Centro**
Chihuahua CH 31000

kmartinez@uach.mx

<u>Date</u>	<u>Description</u>	<u>Amount</u>
<u>Fecha</u>	<u>Descripcion</u>	<u>Montos</u>
24-02-20	Habitaciones	995.00
24-02-20	Impuesto 16%	159.20
24-02-20	Impuesto Hospedaje 4%	39.80
25-02-20	Habitaciones	995.00
25-02-20	Impuesto 16%	159.20
25-02-20	Impuesto Hospedaje 4%	39.80

<u>Reservation</u>	<u>Reservacion</u>
<u>Folio Number</u>	<u>Numero de Folio</u>
<u>Membership</u>	<u>Membresia</u>
<u>Arrival</u>	<u>24-02-20</u>
	<u>Llegada</u>
<u>Departure</u>	<u>26-02-20</u>
	<u>Salida</u>
<u>Room</u>	<u>242</u>
	<u>Habitacion</u>
<u>Persons Ad/Ch</u>	<u>2 / 0</u>
	<u>Personas Ad/Ni</u>
<u>Cashier</u>	<u>XDAVILA,E</u>
	<u>Cajero</u>

\$ **2,388.00**
Total
\$ **2,388.00**
Saldo

Firma Huesped / Signature: _____



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

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

B

Tarjeta de Registro / Registration Card

Hora de Llegada / Check In Time 12:00hrs
Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs

Confirmacion Num./Confirmation: 146897 Noches/Nights: 2 Habitación/Room: 242
 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
 Salida/Departure: 26-02-20 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Incluidos/Rate Tax Incl: XDAVILA, SP

Grupo / Group: _____

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

Nombre/Name: Meza, Francisco Javier

Direccion/Address: _____

C.P./Zip: _____

Ciudad/City: _____ Estado/State: CH 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:

La negociacion responde unicamente por las perdida que los huéspedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ublcadas 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 ofrecermne promociones y paquetes vacacionales, así 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 habitación. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (incluyendo su habitación) existe una penalización de \$100 Dts con cargo directo a su cuenta quien no respete esta política.

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

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 received The Privacy Notice which 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 for 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.

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



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 HABITACIÓN DOBLE	FRANCISCO JAVIER MEZA Y JUAN CARLOS VERGARA	146697	LUNES 24 DE FEBRERO DEL 2020	MIÉRCOLES 26 DE FEBRERO DEL 2020
1 HABITACIÓN DOBLE	BENJAMIN RANGEL FORTILLO 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.

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	NO
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 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: Lourdes Rentería Uimón
Correo electrónico: buxon.facturas.4800@uach.mx
Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005
Días de revisión: 2

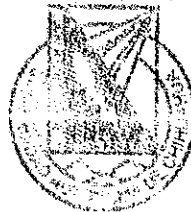
Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

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

Atentamente

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

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.
Tel: (614) 2322030



SECRETARÍA
ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envoltente PRONAF
C.P.32315 Apartado postal: 2528 Juárez Chihuahua.
Tel: (656) 6168888 / 656616566



UACH
CIENCIAS
POLÍTICAS
Y SOCIALES