



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

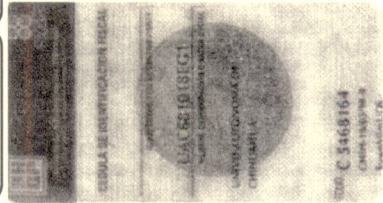
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

CALLE ESCORZA No. 900
TELS. 442-0000 Y 442-0035 EXT. 6318
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000
MÉXICO

R.F.C. UAC 681018 EG1

ORDEN DE PAGO
A-628

DÍA	MES	AÑO
14	02	2020



** Importe de la cotización: \$2,388.00 con IVA
Proveedor: 007498
DEUTSCHE BANK MEX,S.A.,INST.BANC. MULT
.DIV.F/1616
CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A
DBM 121023-M10

REQUISICIÓN DE
MATERIALES No.
4049
CARGO
4800-4803
FONDO : 1001

SIRVASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE
VOS PROPORCIONARON EL DIA DE DEL

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002	461 RESERVACIÓN 145004-145005 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE GARCIA/ISMAEL CEPEDA/BENJAMIN RANGEL/VICTOR REY	2,388.00	2,388.00
		** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **		
		** NOTA ** SOLICITUD 4049		
			SubTotal:	2,388.00
			(-) Retenc.:	0.00
			% Descuento:	0.00
			IVA:	0.00
			% Anticipo:	
			TOTAL PESOS:	2,388.00

TESORERIA
ADMINISTRATIVA
17 FEB 2020
CEBARRERO
CESAR FLORES

RESERVACIONES
RESERVACIÓN 145004-145005 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE GARCIA/ISMAEL CEPEDA/BENJAMIN RANGEL/VICTOR REY
ES 22-23.01.20 CUUWYC 16171 ASISTE A CLAUSTO ACADEMICO DE FCPYS

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

PROVEEDOR

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
M.C. FRANCISCO MÁRQUEZ SALCIDO
Director Administrativo

323

Cont. 4803

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

\$ 2,380.00
casa grande
1800
4803
2.

Fecha: 15/01/2020
No. Empleado: 7714

Nombre: M.A. JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA
Puesto: SECRETARIO ACADEMICO
Adscripción: SECRETARIA ACADEMICA
Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
Solicita: Alimentos 4,000 Taxi Gasolina 800 Hospedaje Otros 461
Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas:
Número de acompañantes: 3
Salida: Fecha: 22/01/2020 hora: Por la mañana
Regreso: Fecha: 23/01/2020 hora: Por la mañana
Cuenta de transferencia: 1203611809 Banco: BBVA
Clabe Interbancaria: 012-150-012-036-118-096 Cel. Contacto:

Duración de la Comisión
No. de días: 2

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CLAUSTRO ACADEMICO DE LA FCPYS CHIHUAHUA EL DIA 22 DE ENERO A LAS 6 PM, ACOMPAÑADO POR LOS 3 SECRETARIOS DE LA FACULTAD

SE SOLICITA HOSPEDAJE DOS HABITACIONES DOBLES POR LA NOCHE DEL 22 DE ENERO EN EL HOTEL CASA GRANDE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DIRECTOR, COORDINADOR ó JEFE ÁREA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Nombre

Nombre

N/A
Nombre

Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 5,300.00
CINCO MIL TRESCIENTOS 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 5,300.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 16 de ENERO de 2020
día mes año

Número empleado: 7714
Nombre: JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA

Firma:
Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
7 ENE 2020
11:18
DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

ADO. 404el
461 577 >
AFECTAR PRESUPUESTO FACULTAD

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	22-ene	23-ene	Total
Alimentos	\$2,000.00	\$2,000.00	\$4,000.00
Gasolina	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$250.00	\$500.00
		Gran total	\$5,300.00



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



Chihuahua, Chih. 14 de enero 2020

Estimados Docentes:

Por medio de la presente se les informa que el Claustro de Maestros se efectuará el día miércoles 22 de enero del presente año, en un horario de 5 p.m. a 7 p.m. en el Auditorio del Instituto Confucio.

Esperando contar con su valiosa asistencia, quedo a sus apreciables órdenes.

ATENTAMENTE

"Conocer, hacer, transformar"

M.A.P. JOSÉ ISABEL ESPINOZA BACA
COORDINADOR ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

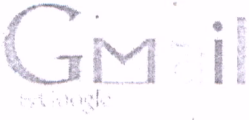


FCP y S
EXTENSIÓN
CHIHUAHUA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pazcuál Orozco y Av. Universidad s/n
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.
Tel: (614) 238-20-30

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

www.fcpys.uach.mx



Mayra Manuela Cervantes de La Rosa <mayra.cervantes@hotelesprisma.com>

Acuse de Validación de Factura

facturas@uach.mx <facturas@uach.mx>
Para: mayra.cervantes@hotelesprisma.com

28 de enero de 2020, 9:38



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

Nombre del proveedor: ALIMEN Y EXTR - HAMPTON, CASA GRANDE MOCROTEL, CYT

RFC: DBM121023-M10

Fecha de validación de Factura: 25/01/2020

Importe: \$ 1,194.00

Información de la Factura

Folio Factura: N/A

Folio Fiscal: 6D08E134-D5C6-46E7-B94A-C889346A638F

Forma de Pago: 99

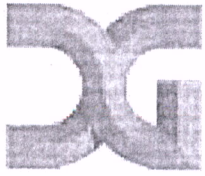
RFC Emisor: DBM121023M10

[El texto citado está oculto]

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

04 FEB 2020

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

EMISOR

Razón Social: DEUTSCHE BANK MEXICO, SA IBM DIV FIDUCIARIA F/1616
RFC: DBM121023M10
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Dirección: Ricardo Margain Zozaya No. Ext.605 No. Int. Col.Santa Engracia San Pedro Garza Garcia Nuevo Leon C.P 66267

FACTURA CUUWYC - 16171

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000405544432
Fecha Emisión: 2020-01-23 09:45:24
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): 6D08E134-D5C6-46E7-B94A-C889346A638F
Fecha de Certificación: 2020-01-23 10:45:26

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
CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS HUESPED

Huesped: Rangel, Benjamin
Check In: 2020-01-22
Check Out: 2020-01-23
Folio: 76459
Habitación: 219
Reservación: 145005

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC76459 1579794322000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	995.00	0.00	002 - IVA Base: 995.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$159.2 Factor: Tasa	995.00
								Subtotal:	\$995.00
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	\$159.2
								ISH:	\$39.8
								Total Comprobante:	\$1,194.00

Importe con letra: UN MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

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: SAD110722MQA

Total a Pagar: 1,194.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

v...vyGJO7nt+4BbHCwCBjFv0AdfkGlpus9c1L2UWJLX5PAZS/TebTojskoLwVWGU6Ue8evmniPQISLY7WAXBsMvSAA2UX+DauW7yYAy9SZ5H8bv8H/4xee12vHaVgDH8NTGqlu1vWe839aZYUWQ7GZkg0GuRblPcBoYWIblQJAsaVIZISo1GsgR4qwn0kYv2bm+5M0q8lfb9+sqYIKmlwdVcKWE8L6YXLI+cGcW4QB1OTI02Xpp/nZ56Gha4JExV9/HuId1A+v2bQRC/ZGsGuwVxK4jN2QifpH8Q/ENRjQkXpoVRT+ISARVEYUwi+sjQbZox0k7u3cp1qxPb7A==

SELLO DIGITAL

cYwcnxllFegB+pb5ChAdK2uSVpAnpADEODECPTcYnaOksPY1wTeQ0GbZrdMhalq0zqO6iOgv4BEbuURch1sLc8ZjYSRgnuzd3EodrOq/ZZEeDNg9bEMaxy2eMz0eSovPjgW1+wXgmmgSwjSymS061H/IL8PX7dnsWpt9WRaDDOplm/50WxH+EAUXJAFVIAHiPIQKj/egwqV54cJWJHU21bNIZqvBed5WCZ0AmRHeGiJgfnOWVv/05pt164nuBD+2KuijFFk1gUAQRxl2gyqxjLHJF5xz5nGu9NMlxh+HBbBelYobUlesz1lcpJzPCo5Tq/GhuVok3VoFkuFQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

11.116D08E134-D5C6-46E7-B94A-C889346A638FThu Jan 23 10:45:26 CST
 2020ISAD110722MQAIVzPvYgJO7nt+4BbHCwCBjFv0AdfkGlpus9c1L2UWJLX5PAZS/TebTojskoLwVWGU6Ue8evmniPQISLY7WAXBsMvSAA2UX+DauW7yYAy9SZ5H8bv8H/4xee12vHaVgDH8NTGqlu1vWe839aZYUWQ7GZkg0GuRblPcBoYWIblQJAsaVIZISo1GsgR4qwn0kYv2bm+5M0q8lfb9+sqYIKmlwdVcKWE8L6YXLI+cGcW4QB1OTI02Xpp/nZ56Gha4JExV9/HuId1A+v2bQRC/ZGsGuwVxK4jN2QifpH8Q/ENRjQkXpoVRT+ISARVEYUwi+sjQbZox0k7u3cp1qxPb7A==I000010000004026361111



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
REGISTRADO

04 FEB 2020

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas, 31160
Chihuahua, Chih
31160
Mexico

Information Folio
Folio Informativo

January, 23rd 2020
23 de Enero de 2020

<i>Customer</i>	<i>Numero AR</i> 1000737	UAC681018EG1
<i>Huesped</i>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	
Benjamin Rangel	Escorza 900	
, Mexico	Col. Centro	
	Chihuahua CH 31000	

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Descripcion</i>
<i>Fecha</i>		

22-01-20	Habitaciones	995.00
22-01-20	Impuesto 16%	159.20
22-01-20	Impuesto Hospedaje 4%	39.80

\$	1,194.00
	<i>Total</i>
\$	1,194.00
	<i>Saldo</i>

Firma Huesped /Signature: _____

<i>Reservation</i>	<i>Reservacion</i>
<i>Folio Number</i>	<i>Numero de Folio</i>
<i>Membership</i>	<i>Membresia</i>
<i>Arrival</i>	22-01-20
	<i>Llegada</i>
<i>Departure</i>	23-01-20
	<i>Salida</i>
<i>Room</i>	219
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	2/0
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	XDAVILA,SP
	<i>Cajero</i>

<i>Amount</i>	<i>Montos</i>
---------------	---------------



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: 145005 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 219
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNS
 Llegada/Arrival: 22-01-20 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN
 Salida/Departure: 23-01-20 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 huesped / 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 ofrecerme 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 respete 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 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.



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a 16 de Enero 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	JESUS GARCIA GALAVIZ Y JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA	145004	MIÉRCOLES 22 DE ENERO DEL 2020	JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020
1 HABITACIÓN DOBLE	BENJAMIN RANGEL PORTILLO Y VÍCTOR HUGO REYES DIAZ	145005	MIÉRCOLES 22 DE ENERO DEL 2020	JUEVES 23 DE ENERO 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	S	No
Hospedaje	X	
Allmentos 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	S	No
IVA	X	16%
ISH	X	3%
Descuentos		
Comisiones		

Formas de pago	S	Datos	Formas de pago	S	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 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 Renjería Limón
Correo electrónico: buzón.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.

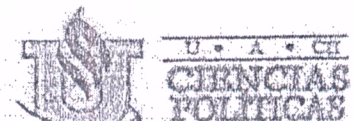
Atentamente

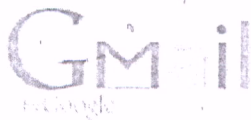
M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ
Secretario Administrativo
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua



FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez





Mayra Manuela Cervantes de La Rosa <mayra.cervantes@hotelesprisma.com>

Acuse de Validación de Factura

facturas@uach.mx <facturas@uach.mx>
Para: mayra.cervantes@hotelesprisma.com

28 de enero de 2020, 9:38



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

Nombre del proveedor: *ALIMEN Y EXTR - HAMPTON, CASA GRANDE MOCROTEL, CYT*

RFC: *DBM121023-M10*

Fecha de validación de Factura: *25/01/2020*

Importe: *\$ 1,194.00*

Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *7B7902B2-0B9F-4116-B368-BF628B520FCE*

Forma de Pago: *99*

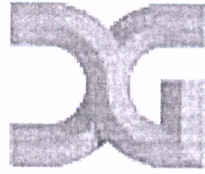
RFC Emisor: *DBM121023M10*

SIRFE © 2016. Todos los derechos reservados. Powered by Universidad Autónoma de Chihuahua.

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

04 FEB 2020

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

EMISOR

Razón Social: DEUTSCHE BANK MEXICO, SA IBM DIV FIDUCIARIA F/1616
RFC: DBM121023M10
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Dirección: Ricardo Margain Zozaya No. Ext.605 No. Int. Col.Santa Engracia San Pedro Garza Garcia Nuevo Leon C.P 66267

FACTURA CUUWYC - 16169

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000405544432
Fecha Emisión: 2020-01-23 09:09:26
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): 7B7902B2-0B9F-4116-B368-BF628B520FCE
Fecha de Certificación: 2020-01-23 10:09:29

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

OS HUESPED

Huesped: García Galaviz, Jesus
Folio: 76455
Check In: 2020-01-22
Habitación: 215
Check Out: 2020-01-23
Reservación: 145004

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE- CUUWYC76455 1579792146000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	995.00	0.00	002 - IVA Base: 995.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$159.2 Factor: Tasa	995.00

Subtotal: \$995.00
Descuento: 0.00
IVA (0.160000%): \$159.2
ISH: \$39.8
Total Comprobante: \$1,194.00

Importe con letra: UN MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

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: SAD110722MQA

Total a Pagar: 1,194.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

asSsMS9PH0RjzHZQzn4/wzyjzZwYvtnEraKR22ufQJpTXFjkrKVIZSw3el6HglN9JlJfIC3e+9d4uJtrkYDOIcN0n7zwYAk5J2xlpOchocXCZ0CKSHZsMk9VoTrEUL5Y
i7lUnw2ZY1yvBsGTQRkBBZuMz089PsnCKKnc+DN2SVKxzFtcZqOqcV6VUj53xHt6xENJLCr3qpVK14Dbe6Shmb0yRieDUE5JXmeQwbpAj9VTbCVf8KAKG1wmXaDd
G...ubvA4pi9s+nZXmPEPls1W0J3GisashsKRO11NXKvrMIEKID5MkYLDMFR6vEPHkjo791w0GDFbA==

SELLO DIGITAL

g81Llh2dGXQ8XrUYz/+rBB/bLnp8Tm2vP53yJaCbY+2kjGjEIRW9uZ9wrqcgwaldgWwsCOURH0DdCLewbLO1khFrLsd8igZfow8h0Ril/QnsW/Hrw/z+xJyuqJuf5NylW+r
sam2l4iyu0/DXeq/MJKkvUp8u04y3O9bdwCZJCrtGcOF+h4QeYJl/0OCRgWaYCO7erwXTipTKgJ8BKt6MniWYkfeTk+3/NmL9RCHZoU5lbVlPyD4xa0Z8/GaiaUcEuilS85vg
3H7iOudTWbiEoGBnMebjTY70L008TdpRslRwFN25+00Eb89LV9+hbDRUYSnrFbrGdylic76w==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

l11.117B7902B2-0B9F-4116-B368-BF628B520FCEIThu Jan 23 10:09:29 CST
2020[SAD110722MQAId9SFasSsMS9PH0RjzHZQzn4/wzyjzZwYvtnEraKR22ufQJpTXFjkrKVIZSw3el6HglN9JlJfIC3e+9d4uJtrkYDOIcN0n7zwYAk5J2xlpOchocXCZ0CK
SHZsMk9VoTrEUL5YniOzH7lUnw2ZY1yvBsGTQRkBBZuMz089PsnCKKnc+DN2SVKxzFtcZqOqcV6VUj53xHt6xENJLCr3qpVK14Dbe6Shmb0yRieDUE5JXmeQwbpAj9VT
bCVf8KAKG1wmXaDdwr6vA4pi9s+nZXmPEPls1W0J3GisashsKRO11NXKvrMIEKID5MkYLDMFR6vEPHkjo791w0GDFbA==000010000004026361111



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

04 FEB 2020

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas, 31160
Chihuahua, Chih
31160
Mexico

Information Folio
Folio Informativo

January, 23rd 2020
23 de Enero de 2020

<i>Customer</i>	<i>Numero AR</i> 1000737	UAC681018EG1
<i>Huesped</i>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	
Jesus Garcia Galaviz	Escorza 900	
Juarez , Mexico	Col. Centro	
	Chihuahua CH 31000	

<i>Date</i>	<i>Description</i>	
<i>Fecha</i>	<i>Descripcion</i>	

22-01-20	Habitaciones	995.00
22-01-20	Impuesto 16%	159.20
22-01-20	Impuesto Hospedaje 4%	39.80

Firma Huesped /Signature: _____

Reservation

Reservacion

Folio Number

Numero de Folio

Membership

Membresia

Arrival 22-01-20

Llegada

Departure 23-01-20

Salida

Room 215

Habitacion

Persons Ad/Ch 2/0

Personas Ad/Ni

Cashier XDAVILA,SP

Cajero

Amount

Montos

\$ 1,194.00

Total

\$ 1,194.00

Saldo



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: 145004 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 215
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNS
 Llegada/Arrival: 22-01-20 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN
 Salida/Departure: 23-01-20 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: Garcia Galaviz, Jesus

Direccion/Address: _____

C.P./Zip: _____

Ciudad/City: Juarez Estado/State: CH Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____

Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleanos/Birthday: _____

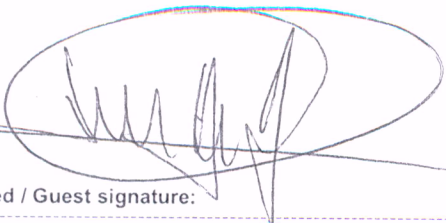
Membresia/Membership: _____

Compania/Company: UACH

Razon Social: _____

Direccion Fiscal: _____

R.F.C.: _____


 Firma del huésped / Guest signature:

La negociacion responde unicamente por las perdida que los 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 ofrecerme 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 respete esta politica.

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.

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 recieve from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have recieve 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.



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	JESUS GARCIA GALAVIZ Y JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA	145004	MIERCOLES 22 DE ENERO DEL 2020	JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020
1 HABITACIÓN DOBLE	BENJAMIN RANGEL PORTILLO Y VICTOR HUGO REYES DIAZ	145005	MIERCOLES 22 DE ENERO DEL 2020	JUEVES 23 DE ENERO 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	%
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.

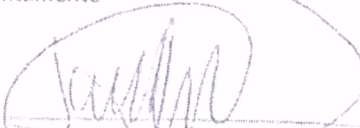
Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

Nombre: Lourdes Rentería Limón
Correo electrónico: buzón.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