



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

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

**ORDEN DE PAGO
A-631**

DÍA MES AÑO

14 02 2020

** Importe de la cotización: \$1,194.00 con iva
Proveedor: 007498

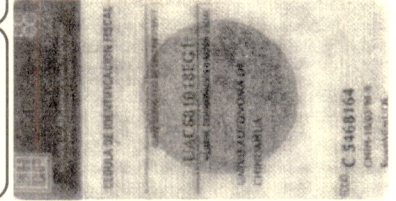
DEUTSCHE BANK MEX,S.A.,INST.BANC. MULT
.DIV.F/1616
CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A
DBM 121023-M10

REQUISICIÓN DE
MATERIALES No.

4053

CARGO

4800-4803
FONDO : 1001



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

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002	461 RESERVACIÓN 145233 HOSPEDAJE/CASA GRANDE RUBEN BORINDA 22-23.01.20 CUUWYC 16170 ASISTE A CLAUSTO ACA	1,194.00	1,194.00
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 4053</p>			<p>SubTotal: 1,194.00</p> <p>(-) Retenc.: 0.00</p> <p>% Descuento: 0.00</p> <p>IVA: 0.00</p> <p>% Anticipo:</p> <p>TOTAL PESOS: 1,194.00</p>	

TESORERIA
RECEBIDA
17 FEB 2020
CESAR FLORES

RESERVACIONES

RESERVACIÓN 145233 HOSPEDAJE/CASA GRANDE RUBEN BORINDA 22-23.01.20 CUUWYC 16170 ASISTE A CLAUSTO ACA
DEMICO 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

Hospedaje
Conta

4803

[Handwritten signature]

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

+ 1,194

Casa grande (V)

4800

4803

5.

461

4803
461

Fecha: 21/01/2020
No. Empleado: 8670

Nombre: M.A. RUBEN BORUNDA ESCOBEDO
Puesto: DOCENTE
Asignación: SECRETARIA ACADEMICA
Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aireo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular

Soledad: Alimentos 1,100 Taxi Gasolina 800 Hospedaje X Otros 500
Núm. noches de hotel 1

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Ecuales

Número de acompañantes: 1

Salida: Fecha: 22/01/2020 hora: Por la mañana
Regreso: Fecha: 23/01/2020 hora: Por la tarde

Cuenta de transferencia: 1203000018 Banco: BOVA
Código Interbanamex: 012 160 012 036 000 182 Col. Contacto

Duración de la Comisión: 2
No. de días: 2

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A REUNION DE LA COMISION DE SEGUIMIENTO DEL MODELO UACH-DS EL 23 DE ENERO 10 AM

SE SOLICITA HOSPEDAJE, HABITACION SENCILLA POR LA NOCHE DEL 22 DE ENERO EN HOTEL CASA GRANDE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: *[Signature]* Nombre: *[Signature]*
SECRETARIO ADMINISTRATIVO: *[Signature]* Nombre: *[Signature]*
DIRECTOR, COORDINADOR ó JEFE ÁREA: N/A Nombre: *[Signature]*
DIRECTOR ADMINISTRATIVO: Nombre: *[Signature]*

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,400.00
DOS MIL CUATROCIENTOS 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 2,400.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih., el 21 de ENERO de 2020

Número empleado: 8670
Nombre: RUBEN BORUNDA ESCOBEDO
Firma: *[Signature]* Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

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

Vr. Dto. Contabilidad

URGENTE

AFECTAR
PRESUPUESTO FACULTAD

Conta
2257

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	22-ene	23-ene	Total
Alimentos	\$400.00	\$700.00	\$1,100.00
Gasolina	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$250.00	\$500.00
		Gran total	\$2,400.00



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

OFICIO/DA/120/2020

Chihuahua, Chih., a 21 de enero de 2020

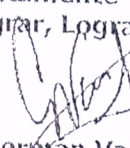
Dr. Abraham Paniagua Vázquez
Director de la Facultad de
Ciencias Políticas y Sociales
Presente

Por este conducto me permito solicitar a usted, tenga a bien comisionar al docente; Rubén Borunda Escobedo como miembro del Comité de Seguimiento del Modelo UACH-DS por parte de la Facultad a su digno cargo.

Por lo anterior, le agradeceré informar al docente arriba mencionado sobre dicha comisión, así mismo le comunico que está programada la primera reunión del Comité el día *jueves 23 de enero del año en curso, en el Auditorio de la Coordinación de Educación Continua, Abierta y a Distancia, en punto de las 10:00 horas.* No omito mencionar que es de vital importancia la asistencia del docente a dicha reunión.

Sin otro particular de momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente
"Luchar para Lograr, Lograr para Dar"


M.E.E. Herik Germán Valles Baca
Director Académico



DIRECCIÓN ACADÉMICA

DIRECCIÓN ACADÉMICA
Circuito Universitario Campus I
C.P. 31110, Chihuahua, Chih; México
Tel. 52 (614) 439.1519 y 439.1520
Fax. 52 (614) 439.1517
www.uach.mx



Cd: Juárez, Chih., a 22 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 SENCILLA	RUBEN BORUNDA ESCOREDO	145233	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	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 Irmón
Correo electrónico: buzon.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

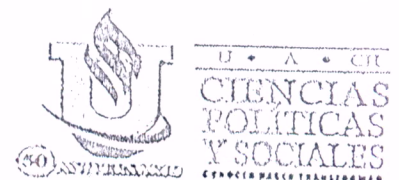
M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ
Secretario Administrativo
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



SECRETARÍA
ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.
Tel: (614) 2382030

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envoltante PRONAF
C.P.32315 Apartado postal: 1528 Juárez Chihuahua.
Tel: 65616168888 / 65616165404





ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO <eozapata@uach.mx>

Fwd: Viáticos Mtro. Ruben Borunda

1 mensaje

MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>
Para: ERIKAOLEIDA ZAPATASOTO <eozapata@uach.mx>

22 de enero de 2020, 10:57

----- Forwarded message -----

De: MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>
Date: mié., 22 ene. 2020 a las 8:54
Subject: Viáticos Mtro. Ruben Borunda
To: JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

Buenos días Jero,

Te envío solicitud de viáticos del maestro Borunda, quien fue citado ayer a las 2:30 pm para una reunión el día de mañana del modelo educativo.

Gracias!

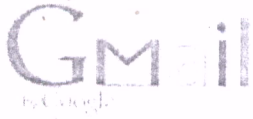
--

*M.C. Mónica I. Moreno García
Jefa de contabilidad
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Campus Juárez
616-88-88 ext 3005*

--

*M.C. Mónica I. Moreno García
Jefa de contabilidad
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Campus Juárez
616-88-88 ext 3005*

 MX-4101N_20200122_092809.pdf
129K



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



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: *1917FDEE-C61E-4BD5-B9ED-5A0672F329C5*
Forma de Pago: *99*
RFC Emisor: *DBM121023M10*

[El texto citado está oculto]

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECEBIDO

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 - 16170

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000405544432
Fecha Emisión: 2020-01-23 09:22:20
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): 1917FDEE-C61E-4BD5-B9ED-5A0672F329C5
Fecha de Certificación: 2020-01-23 10:22:23
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: Borunda Escobedo, Ruben
Folio: 76458
Check In: 2020-01-22
Habitación: 114
Check Out: 2020-01-23
Reservación: 145233

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC76458 1579792937000	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

Dn/EcE5xOj/Pi2rDY33Oxao/pTksDlIt8yCWT4x8YJFIIZNLmfbRXpygZxnw270JKe92NmFQ9/o3yLMBkQsQJGLqCQoa6l0LG1UwPBSZSqVnqK9OzPnNpSaPwbqBsazwWnEEcZUKsRljwZsHxjQWJ+SA/FQBld5Invpw5FnBihXESBQIEC+Sxsq9GckPGzQAvO17wUo+AWo8WxWa80BL6BNso7OPP6s/pbyWtbvJ+EqEAcdp3J9gEjXyHoMLtmJHbSm/3T++seEQ3gz+T3jha5eyeKisKXUp+wpc9zccCarbYBqRbor1m2+Q6+aMkwVbXEBa1gomKZ57MA6FC+gw==

SELLO DIGITAL

eNEe2EDv7USFWxJcDQHFqckBjPsg+9g11pheaQk7DQUZzQUIVEDrFnayOFclMI26/bEzUzoam816U1vJt4cKScE0Z4Vy6liJv3RzPREobfFSihVu334lsOO5EE4HPyZm3N7BpSjAl1fN20snBwcap9JfSfGdGclDhxdgOfUUK+FXVJTAo1XduSvEIWG5AI12lqWANA8cAbIPRIEKAX8OI4pV3AYhJtVSWDnMeWXdpjjeQIH+E5hMwvcbiA6esmEWVEJ/pUeyjUPSFDc0p0N8OR06mhjNGvVbwqM0I+JvdKkl41/zxlclUfqt+v2KEIEbj4GjBw0CXktQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

11.111917FDEE-C61E-4BD5-B9ED-5A0672F329C5IThu Jan 23 10:22:23 CST
 2020ISAD110722MQAIDn/EcE5xOj/Pi2rDY33Oxao/pTksDlIt8yCWT4x8YJFIIZNLmfbRXpygZxnw270JKe92NmFQ9/o3yLMBkQsQJGLqCQoa6l0LG1UwPBSZSqVnqK9OzPnNpSaPwbqBsazwWnEEcZUKsRljwZsHxjQWJ+SA/FQBld5Invpw5FnBihXESBQIEC+Sxsq9GckPGzQAvO17wUo+AWo8WxWa80BL6BNso7OPP6s/pbyWtbvJ+EqEAcdp3J9gEjXyHoMLtmJHbSm/3T++seEQ3gz+T3jha5eyeKisKXUp+wpc9zccCarbYBqRbor1m2+Q6+aMkwVbXEBa1gomKZ57MA6FC+gw==1000010000004026361111



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

04 FEB 2020

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnologico 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	
Ruben Borunda Escobedo	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

\$ 1,194.00

Total

\$ 1,194.00

Saldo

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>	114
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	2 / 0
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	XDAVILA, SP
	<i>Cajero</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: 145233 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 114
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNSE
 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: OMALDONADO, SP

Grupo / Group: _____

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

Nombre/Name: Borunda Escobedo, Ruben

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 política.

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.



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a 22 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 SENCILLA	RUBEN BORUNDA ESCOBEDO	145233	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	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"/>		Electivo	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta virtual	<input type="checkbox"/>		Otros	<input type="checkbox"/>	
Cheque	<input type="checkbox"/>				

Condiciones de crédito empresariales:

- El plazo de crédito convenido es de 30 días posteriores a la salida del huésped del hotel o del consumo en restaurant/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

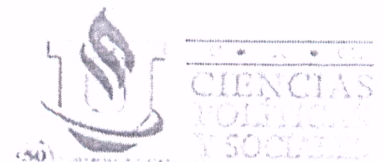
Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

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

Atentamente:

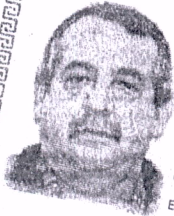


M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ
Secretario Administrativo
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
BORUNDA
ESCOBEDO
RUBEN

FECHA DE NACIMIENTO
22/09/1962

SEXO - H

DOMICILIO
C FCO JAVIER MINA 1955
COL GREGORIO M SOLIS 32160
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR BRESRB62092208H100
CURP BOER620922HCHRSB05



ESTADO 08

AÑO DE REGISTRO 1991 03

LOCALIDAD 0001

MUNICIPIO 037

SECCIÓN 1501

EMISIÓN 2018

VIGENCIA 2028

