



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

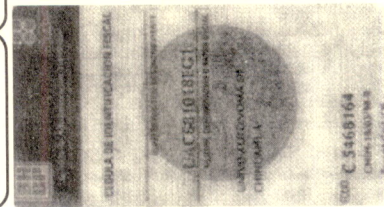
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

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-630**

DÍA	MES	AÑO
14	02	2020



** Importe de la cotización: \$246.00 con iva
Proveedor: 007497

OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S
A P I DE CV
CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.605
OMS 131023-NU1

REQUISICIÓN DE MATERIALES No.

4052

CARGO

4800-4804
FONDO : 1001

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

ANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002	391 RESERVACIÓN 144868 HOSPEDAJE/CASA GRANDE VANESSA ESPARZA A 22-23.01.20 CUUWYA 19394 ASISTE A REUNION D	246.00	246.00
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 4052</p>			<p>SubTotal: 246.00</p> <p>(-) Retenc.: 0.00</p> <p>% Descuento: 0.00</p> <p>IVA: 0.00</p> <p>% Anticipo:</p> <p>TOTAL PESOS: 246.00</p>	

TESORERIA
RECEBIDO
17 FEB 2020
REVISADO

OBSERVACIONES
RESERVACIÓN 144868 HOSPEDAJE/CASA GRANDE VANESSA ESPARZA 22-23.01.20 CUUWYA 19394 ASISTE A REUNION D E TRABAJO DIRECCION EXTENSION Y DIFUSION

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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

246 ⁶³
casa grnde
1800
4804
A.
391

217

Nombre: LIC. VANESSA JANETH ESPARZA RIVAS
 Fecha: 13/01/2020
 No. Empleado: 24979
 Puesto: COORDINADORA SEGUIMIENTO EGRESADOS
 Descripción: SECRETARIA EXTENSION Y DIFUSION
 Dirección, Coordinación o Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
 Transporte: Aéreo Transporte Público Auto UACH Auto Particular
 Solicita: Alimentos 900 Taxi 500 Gasolina Hospedaje X Otros 1,600
 Num. noches de hotel 1
 Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas:
 Número de acompañantes:
 Salida: Fecha: 22/01/2020 hora: Por la tarde
 Regreso: Fecha: 23/01/2020 hora: Por la tarde
 Duración de la Comisión: No. de días: 2
 Cuenta de transferencia: 56762284114 Banco: SANTANDER
 Clabe Interbancaria: 014 164 567 622 841 148 Col. Contacto:

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A REUNION DE TRABAJO CON DIRECCION DE EXTENSION Y DIFUSION EL 23 DE ENERO A LAS 9 AM
 SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HABITACION SENCILLA POR LA NOCHE DEL 22 DE ENERO EN EL HOTEL CASA GRANDE

AUTORIZACIÓN

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

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 3,000.00
 TRES MIL 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 3,000.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 13 de ENERO de 2020
 día mes año

Número empleado: 24979
 Nombre: VANESSA JANETH ESPARZA RIVAS Firma: *[Signature]* Autorizo: *[Signature]*

APLICACIÓN CONTABLE-PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: SI
 Adonde poníamos: N/A
 Por los Boletos de Avión: N/A
 Por los Gastos a Comprobar: 1001-3-91-4804-527-000002
 Vo.Bo. Contabilidad

María Luisa Ontiveros

AFECTAR PRESUPUESTO FACULTAD

NO. 4052
391 527 2

2012
1804

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	22-ene	23-ene	Total
Alimentos	\$300.00	\$600.00	\$900.00
Transporte	\$800.00	\$800.00	\$1,600.00
Taxis	\$250.00	\$250.00	\$500.00
		Gran total	\$3,000.00



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih. 10 de enero de 2020
OFICIO: EXT 011/20

M.M. Luis Francisco Martínez Villegas
Secretaría de Extensión y Difusión Cultural
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Presente.

Con el objetivo de dar continuidad al programa Institucional de Seguimiento de Egresados, me permito informarle que **jueves 23 de enero del año en curso a las 9:00 hrs. en la Sala de Juntas de la DIEX** para llevar a cabo la reunión de trabajo y revisar las actividades programadas.

Como es bien sabido, la importancia del área de egresados dentro del quehacer institucional es trascendental, para cumplir con la programación establecida y alcanzar los objetivos planteados en este proyecto institucional.

Por lo anteriormente expuesto, solicitamos su amable apoyo para permitir que la Lic. Vanessa Esparza Rivas, Lic. Eliseo Serna Grajeda, Lic. Jessica Huerta, coordinadores de la Unidad de Seguimiento de Egresados de su facultad, asista a esta reunión.

Esperando contar como siempre con su apoyo, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

Atentamente,
"Luchar para lograr, lograr para dar"

Dra. Lilia Rosa Avila Meléndez
Jefa del Departamento de Extensión



DEPTO. DE EXTENSI

DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN

Ciudad

Tel.

Chihuahua

WWW



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	VANESSA ESPARZA RIVAS	144868	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 entregada 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.

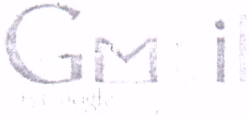
Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.

Atentamente

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



SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ



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, 9:41



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: *HOSPED - HAMPTON, CASA GRANDE, MICROTEL, CITY EXPR*

RFC: *OMS131023-NU1*

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

Importe: *\$ 246.00*

Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *F8509929-2E8A-4185-93DA-EE0A6316113E*

Forma de Pago: *99*

RFC Emisor: *OMS131023NU1*

[El texto citado está oculto]

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
04 FEB 2020
DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

EMISOR

Razón Social: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES S A P I DE CV
RFC: OMS131023NU1
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Dirección: RICARDO MARGAIN ZOZAYA No. Ext.605 Col.SANTA ENGRACIA SAN PEDRO GARZA GARCIA NUEVO LEON C.P 66267

FACTURA CUUWYA - 19394

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000501976705
Fecha Emisión: 2020-01-23 15:40:52
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): F8509929-2E8A-4185-93DA-EE0A6316113E
Fecha de Certificación: 2020-01-23 16:40:54

SUCURSAL

Nombre: CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua OPER
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: Esparza, Vanessa
Folio: 76477
Check In: 2020-01-22
Habitación: 157
Check Out: 2020-01-23
Reservación: 144868

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90101500 - Establecimient os para comer y beber	OPE- CUUWYA76477 1579815648000	1	E48	Unidad de servicio	Alimentos y Bebidas	\$212.07	0.00	002 - IVA Base: \$212.07 Tasa: 0.160000 Importe: \$33.93 Factor: Tasa	\$212.07
Subtotal:									\$212.07
Descuento:									0.00
IVA (0.160000%):									\$33.93
Total Comprobante:									\$246.00

Importe con letra: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS 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: 246.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

eklz3cODJ3wWqqPq0pBiFOkgXRg0pUaPnWdLxZJzoElwv+0CTuC+naCPWgWup8usnxHukoFqqg6tR++iRkaGvmvtrTsAAI3LkPHJNm5iMjWhV//skVGEbMvgjbl/4y3lyP...
 FEiwdWwfAIPJOVxx1Zas0Pz09UTH9kKTzCipQ4Uq/xrw3MMmFAFq0srzh5j7aDrAfFaBuqJ26w==

SELLO DIGITAL

kLSnRvaqfBL0g3/P3awmLMhMpSAsgfT8rsI4zeEMrd4IEllvKciFRUDQzIPSnAzVYd8p6pBepdZAGuYSNZP+MXtHX5qEwg37LDKnaRgWNOaTIL8PIOA+Bo5JmDO7qDS...
 K6itLOXfA+QKcjqWgFM9pANFjKXwanGm+B22BwhxK3m8kjc4ZYh3aQyBaYZFdCGUuURGbbYLZAcReWqmQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|F8509929-2E8A-4185-93DA-EE0A6316113E|Thu Jan 23 16:40:54 CST
 2020|SAD110722MQA|Qeklz3cODJ3wWqqPq0pBiFOkgXRg0pUaPnWdLxZJzoElwv+0CTuC+naCPWgWup8usnxHukoFqqg6tR++iRkaGvmvtrTsAAI3LkPHJNm5iMjWhV...
 //skVGEbMvgjbl/4y3lyP2kFBBULkjQDa73kNcQPyrsFC1/rVVprCY0IFc3xXANZyMtUKMlclTBqzPW+W+is0yld1H1T+ZwnSjkr8Q6nS678QWkPfkUuJ8BAFepVAzCflH7Y6Vm...
 NZkmlefcHLn9bD2A/AaFEiwdWwfAIPJOVxx1Zas0Pz09UTH9kKTzCipQ4Uq/xrw3MMmFAFq0srzh5j7aDrAfFaBuqJ26w=|00001000000402636111|



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

04 FEB 2020

DIRECCION ADMINISTRATIVA



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

17

Confirmacion Num./Confirmation: 144868 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 220 **157**
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNS
 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: Esparza, Vanessa
 Direccion/Address: _____
 C.P./Zip: _____
 Ciudad/City: JUAZAR 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:

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.

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.



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>Guest</i>	<i>Numero AR</i>
Vanessa Esparza Juarez, Mexico	Vanessa Esparza Juarez Mexico

<i>Date</i>	<i>Description</i>
<i>Fecha</i>	<i>Descripcion</i>
22-01-20	Alimentos y Bebidas

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>	157
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	1 / 0
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	PVELARDE,
	<i>Cajero</i>
<i>Amount</i>	<i>Montos</i>
	246.00
\$	246.00
	<i>Total</i>
\$	246.00
	<i>Saldo</i>



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a 13 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	VANESSA ESPARZA RIVAS	144868	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	
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	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



FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.
Tel: (656) 2382030

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envolvente PROHAF
C.P.32315 Apartado postal: 1528 Juárez Chihuahua.
Tel: (656) 6168888 / (656) 6165404



UACH
CIENCIAS
POLÍTICAS
Y SOCIALES
HONORABLE MAESTRO TRUJANO

Restaurante Casa Grande
Hotel Casa Grande Chihuahua
Avenida Tecnológico #3702 Edif. Granjas
Chihuahua, Chihuahua CP. 31160
RFC: OMS131023301 Tel: (614) 429 4444
554 SRA. GARCIA

h96.157

CHK 23429 13L 21/1 GST 1
22 Jan 20 4:14 PM

1 Limonada	35.00
1 Esquagete Alfredo	112.00
1 Nachos Faj Sra	97.00
33.93 IVA 142	246.00
Subtotal	\$246.00
Tax 15.14	\$244.86

Propina/Tips _____
Total _____

Habitacion/Room Number: 157

Nombre/Name: Vanessa Barza

Firma/Signature: 