



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-629**

DÍA	MES	AÑO
14	02	2020

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

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

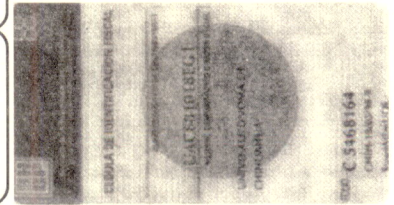
DEUTSCHE BANK MEX, S.A., INST. BANC. MULT
.DIV.F/1616
CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A
DBM 121023-M10

REQUISICIÓN DE MATERIALES No.

4051

CARGO

4800-4804
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	391 RESERVACIÓN 144868 HOSPEDAJE/CASA GRANDE VANESSA ESPARZA A 22-23.01.20 CUUWYA 7925 ASISTE A REUNION DE	1,194.00	1,194.00
		** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **		
** NOTA **		SOLICITUD 4051		
			SubTotal:	1,194.00
			(-) Retenc.:	0.00
			% Descuento:	0.00
			IVA:	0.00
			% Anticipo:	
			TOTAL PESOS:	1,194.00

TESORERIA
REVISADO
17 FEB 2020
CESAR FLORES

RESERVACIONES

RESERVACIÓN 144868 HOSPEDAJE/CASA GRANDE VANESSA ESPARZA 22-23.01.20 CUUWYA 7925 ASISTE A REUNION DE
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 MARQUEZ SALCIDO
Director Administrativo

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 EXTENSIÓN

DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN

U
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 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: 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



FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

Campus Juárez

Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envolvente PRONAF

C.P.32315 Apartado postal: 1528 Juárez Chihuahua.

Tel: (656)6168888 / (656)6165404

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

Campus Chihuahua

Pascual Orozco y Av. Universidad s/n

Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.

Tel: (614) 2382030



UACH
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, 9:39



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: *B558E9AE-D0C2-4FBB-9827-D40A378C84AE*

Forma de Pago: *99*

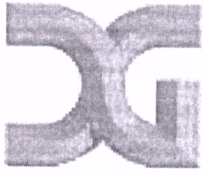
RFC Emisor: *DBM121023M10*

[El texto citado está oculto]

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
REGISTRADO

04 FEB 2020

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

EMISOR	FACTURA CUUWYA - 7925
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: 2020-01-23 15:40:16
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): B558E9AE-D0C2-4FBB-9827-D40A378C84AE
	Fecha de Certificación: 2020-01-23 16:40:18
	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: Esparza, Vanessa Check In: 2020-01-22 Check Out: 2020-01-23
 Folio: 76476 Habitación: 157 Reservación: 144868

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYA76476 1579815611000	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

ELLO DIGITAL DEL CFDI
 G8uLlKk6WAIPZvJ4MKSaEzXONkQARxV2fD1A3XQC1G+IslYWRneh+POWfMODh3cXwaq2c/VLWVHYBh4zEzMyqvFCfI3eszHxkFhxN09VstPTDqE0OWWnDnQWDFAy mkHDMjLjCwCWWUVaUXnHFL6q18hRQ2rWXXbAzs27od/6xJcBxiPuCsBLzy7v7j9ihmqDCFPiB2ydlurM9AYp5myrB8WmostZhhjBJai1D8fPb/eVGZeALYR5E12lvcidwvOke DYk4jY31Gv+cyxZqstXikJR57B8NxxwJFuZgokZQWcglU5Gkn55j4frmFuwiumgu6D6Vw0FckP2VIdf+WPVaQ==

SELLO DIGITAL
 IPm6dBcDuaLgqI9GUD90DkhdwMBNIMNMUWg1qPDeNhmUuzuz6f0/+FCO4JqS7ANMvSkLIDxdc4tIPVwRjsqXzawoh4FbTYCnGnbbiXDFJVNVRi93pQv+P4kMRAIF73 AS7hiEzMTnQSMBZDj6lQ5mjLcQr0iVRPyQpBIEBTTslKUS4k3iIB91LRy5tmFFQ6T0mRC22VkrKSGbMzS8yWz0F040AJH1+KWZq+n+Kyp9GFqKq79bB33StpYQLmaG /41N5pN606KF7VsKcVQL6Mce09TANIHEP7iYXdW+ChPTYEqwZYh1EY0fswD7ZUeYHA3PuJV9QMDE8nuRdTGQ==



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
 [1.1]B558E9AE-D0C2-4FBB-9827-D40A378C84AE[Thu Jan 23 16:40:18 CST 2020][SAD110722MQA]G8uLlKk6WAIPZvJ4MKSaEzXONkQARxV2fD1A3XQC1G+IslYWRneh+POWfMODh3cXwaq2c/VLWVHYBh4zEzMyqvFCfI3eszHxkFhxN09VstPTD qE0OWWnDnQWDFAy mkHDMjLjCwCWWUVaUXnHFL6q18hRQ2rWXXbAzs27od/6xJcBxiPuCsBLzy7v7j9ihmqDCFPiB2ydlurM9AYp5myrB8WmostZhhjBJai1D8fPb/eVGZeALYR5E12lvcidwvOkeDYk4jY31Gv+cyxZqstXikJR57B8NxxwJFuZgokZQWcglU5Gkn55j4frmFuwiumgu6D6Vw0FckP2VIdf+WPVaQ=[00001000000402636111]

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	
Vanessa Esparza	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	
22-01-20	Impuesto 16%	
22-01-20	Impuesto Hospedaje 4%	

<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>
---------------	---------------

		995.00
		159.20
		39.80

\$ 1,194.00

Total

\$ 1,194.00

Saldo

Firma Huesped /Signature: _____



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: 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 Incluidos/RateTax Incl: XDAVILA,SP

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

Nombre/Name: Esparza, Vanessa
 Direccion/Address: _____
 Ciudad/Ci.y: GUATEZ Estado/Staie: _____ 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:

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 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.

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.



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	
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 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 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

