

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE**

Contra Hospedaje

750

Fecha: 01-feb-23
 No. Empleado: 19302
 Nombre: DRA. MARTHA AURELIA DENA ORNELAS
 Puesto: DOCENTE
 Adscripción: SECRETARIA DE INVESTIGACION Y POSGRADO
 Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
 Transporte: Aéreo _____ Terrestre Público X Auto UACH _____ Auto Particular _____
 Solicita: Alimentos 1,100 Taxi 600 Gasolina _____ Hospedaje 1 Otros 1,800
 Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: _____
 Número de acompañantes: _____
 Salida: Fecha: 08-feb-23 hora: Por la tarde
 Retorno: Fecha: 09-feb-23 hora: Por la tarde
 Duración de la Comisión: 2 No. de días:
 Cuenta de transferencia: 2992370794 Banco: BBVA
 Ciudad Interbancaria: 012-164-029-823-707-942 Cel. Contacto: _____

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CHIHUAHUA, A CONSEJO CONSULTIVO DE LA DIRECCION DE POSGRADO
 SE SOLICITA HOSPEDAJE UNA NOCHE ANTES DEBIDO A QUE SE LE REQUIERE ESTAR PRESENTE A LAS 9:00AM DEL DIA 08 DE FEBRERO
 SE SOLICITA HOSPEDAJE HABITACION SENCILLA, HOTEL CASAGRANDE POR LA NOCHE DEL 08 DE FEBRERO

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: *[Firma]* DRA. MARTHA DENA
 SECRETARIA ADMINISTRATIVA: *[Firma]* M.C. MARIACA MORENO
 DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA: N/A
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO: *[Firma]* LIC. ALBERTA ESPINO

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NÓMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 3,600.00
 TRES MIL QUINIENTOS 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 3,600.00 conforme a la legislación aplicable
 Chihuahua, Chih. a 1 de FEBRERO de 2023
 Número empleado: 19302
 Nombre: DRA. MARTHA DENA Firma: *[Firma]* Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: SI
 Adjudicados pendientes: N/A
 Por los Boletines de Avión: N/A
 Por los Gastos a Comprobar: 1489U-UACH23-4805-37501

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
01 FEB 2023
DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros**

Vo.Bo. Contabilidad

CÁLCULO VIÁTICOS

| Días | 08-feb | 09-feb | Total |
|-------------------|-----------|-----------|--------------------|
| Alimentos | \$ 260.00 | \$ 840.00 | \$ 1,100.00 |
| Taxi | \$ 300.00 | \$ 300.00 | \$ 600.00 |
| camion | \$ 900.00 | \$ 900.00 | \$ 1,800.00 |
| Gran total | | | \$ 3,500.00 |



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a Miercoles 01 de Febrero del 2023.

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 | Martha Aurelia Dena Ornelas | 240501 | MIERCOLES 08 DE FEBRERO DEL 2023 | JUEVES 09 DE FEBRERO DEL 2023 |

Tarifa en \$995 más impuestos 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.

| | |
|--------------------------|---|
| 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 |

| | | |
|------------|---|-----|
| IVA | X | 16% |
| ISH | X | 3% |
| Descuentos | | |
| Comisiones | | |

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------|--------------------------|
| Transferencia electrónica de fondos | <input checked="" type="checkbox"/> | 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:

revisión de facturas/cobranza:

Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

ACOSTA MARTEL

R.F.C.: UAC681018EG1

buzon.facturas.4800@uach.mx

Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

616 88 88 EXT. 3005

Datos de contacto para

Nombre: BRENDA

Correo electrónico:


Teléfono: 01 (656)

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.C. Mónica Ivonne Moreno García
Secretaría Administrativa
Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

DEPTO: Dirección
OFICIO: DIP/27/2023
ASUNTO: Convocatoria

Chihuahua, Chih., 27 de enero del 2023

M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS
DIRECTOR
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
PRESENTE:

At'n Mtro. Luis Francisco Martínez Ruiz.-
Secretario de Investigación y Posgrado

Estimado Director Duarte:

Con el anticipo de un cordial saludo, aprovecho la ocasión en uso de la facultad que me es conferida en el artículo 51, fracción IX de la Ley Orgánica de la Universidad Autónoma de Chihuahua, para convocar a:

SESIÓN DE CONSEJO CONSULTIVO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

Misma que tendrá verificativo el día jueves 09 de febrero del año en curso, en punto de las 9:00 horas en el salón La Cava del Restaurante la Casona localizada en la Av. Melchor Ocampo 430 Zona Centro de esta ciudad, con el siguiente orden del día:

- 1.- Bienvenida y lista de asistencia
- 3.- Lectura del Acta de la sesión anterior
- 4.- Análisis de las propuestas de la reforma al reglamento general de Posgrado
- 5.- Eventos de la Dirección de Investigación y Posgrado
- 6.- Lineamientos diversos de las actividades de la DIP.
- 7.- Asuntos Generales

Sin otro particular, reciba usted las seguridades de mi más atenta consideración y merecido respeto.

A T E N T A M E N T E
"LUCHAR PARA LOGAR, LOGRAR PARA DAR"
EL DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO UAACH

DR. LUIS CARLOS HINOJOS GALLARDO



**DIRECCION DE
INVESTIGACION
Y POSGRADO**



Erika Rocio Alonso Gutierrez <eralonso@uach.mx>

Solicitud de Viáticos

1 mensaje

1 de febrero de 2023, 12:24

BRENDAROSALIA ACOSTAMARTEL <bracosta@uach.mx>
Para: Erika Rocio Alonso Gutierrez <eralonso@uach.mx>

Erika buenos días!

Te saludo esperando te encuentres muy bien, en el presente correo anexo solicitud de viáticos, para la Dra. Martha Dena, quien viaja a chihuahua a sesión de consejo consultivo de la dirección de posgrado quien asistirá a nombre del Mtro. Luis Martínez Ruiz, se envía solicitud vía electrónico ya que el día de ayer se autorizo la solicitud.

De antemano gracias por el apoyo, quedo atenta a tus comentarios.

Saludos y excelente día.



MX-4101N_20230201_121136.pdf
1771K



CASA GRANDE
CHIHUAHUA

| EMISOR | | FACTURA CUUWYB - 15477 | |
|----------------------|--|-------------------------|--------------------------------------|
| Razón Social: | FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616 | Tipo Comprobante: | I - Ingreso |
| RFC: | DBM121023M10 | Certificado: | 0000100000507006117 |
| Régimen Fiscal: | 601 - General de Ley Personas Morales | Fecha Emisión: | 2023-02-09 08:03:12 |
| Dirección: | AVENIDA (AV.) BELISARIO DOMINGUEZ No. Ext.2725 PTE No. Int.PISO PH Col.OBISPADO MONTERREY Nuevo Leon C.P 64060 | No. Certificado SAT: | 0000100000504041684 |
| | | Folio (UUID): | EFFA9869-4A4B-4D72-8730-3F67CF5FB290 |
| | | Fecha de Certificación: | 2023-02-09 09:03:13 |
| | | Exportación: | 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: | UAC681018E31 |
| Uso CFDI: | G03 - Gastos en general | Régimen Fiscal: | 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos |
| Código Postal: | 31000 | | |

| DATOS HUESPED | | | |
|---------------|--------------|--------------|----------|
| Huesped: | Dena, Martha | Check In: | 08-02-23 |
| Folio: | 105215 | Habitación: | 252 |
| | | Check Out: | 09-02-23 |
| | | Reservación: | 240501 |

| PRODUCTOS Y SERVICIOS | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|----------|--------------|--------------------|-------------|-----------------|-----------|-----------------|---|------------|
| Clave Producto | Número de Identificación | Cantidad | Clave Unidad | Unidad de servicio | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Objeto Impuesto | Impuesto | Importe |
| 90111800 - Cuartos de hotel | OPE-CUUWYB1052 1509.02.2023 9:01:26 | 1.0 | E48 | Unidad de servicio | Hospedaje | \$995.00 | 0.00 | 02 | 002 - IVA Base:\$995.00 Tasa: 0.16 Importe: \$159.20 Factor: Tasa | \$995.00 |
| | | | | | | | | | Subtotal: | \$995.00 |
| | | | | | | | | | Descuento: | 0.00 |
| | | | | | | | | | IVA (0.16): | \$159.20 |
| | | | | | | | | | ISH: | \$39.80 |
| | | | | | | | | | 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 | Total a Pagar: | \$1,194.00 |
| Forma de Pago: | 99 - Por definir | | |
| Moneda: | MXN - Peso Mexicano | | |
| RFC Proveedor Certificado | EFA100217SU5 | | |

SELLO DIGITAL DEL CFDI
mhZSfqnM2mLkjdDL/OJvM3CZ7gBlltjq+3KlK44ABxnVEUeUI5XxoEWGLn027psaP6uPk4QvruHgKDsM4qzzyD45fPrk5Ght2ApFyI7XPLsHNQKD100KGewy7TIIGVlpPddcbrel1c1J02ssoGmx1y6rUSv3V80XuGyI7mnrlnHP3oHhxe1a9AzQB1Llv/rdCqErwMQ0k1raTikSq2D+2oT8UuWo5IY2YkbBCCMEP27UfNS8B+PStw3o6xntY10rzVNY64g4gqJEK/3NpSxyqHyDBMUvA63xWrxuMPo0iqbCPK2IGudEWwk5TnCr0Sx+E8Gz5Imv5WBaq==

SELLO DIGITAL
xN>Xj7MUBCQdNRmLZPefduEnkX0pgs8w2FmXj6PRa7h2LDkVUjsJ+wUwGs5N7KlgexQbzPCJg35J8YasG1OeXQILTXUG1YVIBEBko4L4A2Et0JYwAkJ/ESH6YIvewtmO3AqWgCzHm5RbP0j+oewwwRSIQW9uoc4TZeQ+xxG4s5D23mXCPBWyYfADQ2bz3Q4YdrTyMQIUJpTou7MRUf0dohmcRkSrC4r1xEcmKSi0DywgWdsKJCUf077VqEp3JG0uzzyWB+OyJv8BS52qW6zWCPHDH0lr5TCeIdImq2mhT950bLqFRH6rlnkekgXT20A2WkF+RKUae5yEg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
[|1.1|EFFA9869-4A4B-4D72-8730-3F67CF5FB290|EFFA9869-4A4B-4D72-8730-3F67CF5FB290|2023-02-09T09:03:13|EFA100217SU5|mhZSfqnM2mLkjdDL/OJvM3CZ7gBlltjq+3KlK44ABxnVEUeUI5XxoEWGLn027psaP6uPk4QvruHgKDsM4qzzyD45fPrk5Ght2ApFyI7XPLsHNQKD100KGewy7TIIGVlpPddcbrel1c1J02ssoGmx1y6rUSv3V80XuGyI7mnrlnHP3oHhxe1a9AzQB1Llv/rdCqErwMQ0k1raTikSq2D+2oT8UuWo5IY2YkbBCCMEP27UfNS8B+PStw3o6xntY10rzVNY64g4gqJEK/3NpSxyqHyDBMUvA63xWrxuMPo0iqbCPK2IGudEWwk5TnCr0Sx+E8Gz5Imv5WBaq==|0000100000504041684|]



conta 2245



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

| RFC del emisor | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor | Nombre o razón social del receptor |
|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| DBM121023M10 | FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616 | UAC681018EG1 | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| EFFA9869-4A4B-4D72-8730-3F67CF5FB290 | 2023-02-09T08:03:12 | 2023-02-09T09:03:13 | EFA100217SU5 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$1,194.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir



CASA GRANDE
HOTEL CHIHUAHUA

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

Information Folio

Folio Informativo

February, 9th 2023
9 de Febrero de 2023

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

buzon.facturas.4800@uach.mx

| <u>Date</u> | <u>Description</u> | <u>Descripcion</u> |
|--------------|-----------------------|--------------------|
| <i>Fecha</i> | | |
| 08-02-23 | Habitaciones | |
| 08-02-23 | Impuesto 16% | |
| 08-02-23 | Impuesto Hospedaje 4% | |

Reservation

Reservacion

Folio Number

Numero de Folio

Membership

Membresia

Arrival 08-02-23

Llegada

Departure 09-02-23

Salida

Room 252

Habitacion

Persons Ad/Ch 1/0

Personas Ad/Ni

Cashier EPONCE,SP

Cajero

Amount

Montos

| | | |
|--|--|--------|
| | | 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: 240501 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 252
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE
 Llegada/Arrival: 08-02-23 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN
 Salida/Departure: 09-02-23 Cod. Tarifa/Rate Code: UACH Cajero/Clerck: XDAVILA, SP

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

Nombre/Name: Dena, Martha
 Direccion/Address: _____
 Ciudad/City: _____ Estado/State: _____ C.P./Zip: _____
 Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____ Pais/Country: MX
 Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleanos/Birthday: _____
 Membresia/Membership: _____
 Compania/Company: Fac.de Ciencias Pol y Sociales UACH
 Razon Social: _____
 Direccion Fiscal: _____
 R.F.C: _____


 Firma del huésped / 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 ofrecermne 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.

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DENA
ORNELAS
MARTHA AURELIA

SEXO M

DOMICILIO
C. JARDINES DE MEDICI 3611
FRACC. JARDINES RESIDENCIAL 32618
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR DNORMR73120308M800


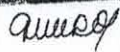

CURP
DEOM731203MCHNRR07

FECHA DE NACIMIENTO 03/12/1973

SECCIÓN 1733

AÑO DE REGISTRO 1993 03

VIGENCIA 2022-2032





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a Miercoles 01 de Febrero del 2023.

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 | Martha Aurella Dena Ornelas | 240501 | MIÉRCOLES 08 DE FEBRERO DEL 2023 | JUEVES 09 DE FEBRERO DEL 2023 |

Tarifa en \$995 más impuestos 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"/> | | 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:

revisión de facturas/cobranza:
Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
ACOSTA MARTEL
R.F.C.: UAC681018EG1
buzon.facturas.4800@uach.mx
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.
616 88 88 EXT. 3005

Datos de contacto para

Nombre: BRENDA
Correo electrónico:
Teléfono: 01 (656)

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.C. Mónica Ivonne Moreno García
Secretaría Administrativa
Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



SECRETARIA
ADMINISTRATIVA