



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

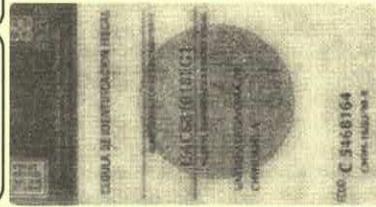
R.F.C. UAC 681018 EG1

ORDEN DE PAGO
A-2628

DÍA	MES	AÑO
24	08	2022

A: ** Importe de la cotización: \$2,388.00 con IVA
 Proveedor: 007498
 FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
 CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A
 DBM 121023-M10

REQUISICIÓN DE MATERIALES No. 14993
 CARGO 4800-4801 FONDO : 1001



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

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002	461 HOTEL CASA GRANDE CHIHUAHUA, FACT. 11875, HOSPEDAJE JESUS GARCIA GALAVIZ, LORENZO ASTORGA Y MARCELA PRADO, 18-19 AGO, ASISTEN A SESION DE CONSEJO UNIVERSITARIO 10 AM, CON REUNION PREVIA DE DIRECTORIES 9 AM	2,388.00	2,388.00
				
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** N° CONTRATO:SL65 - HOSPEDAJE. NO. SOLICITUD 14993</p>			<p>SubTotal: 2,388.00 IVA: 0.00 % Descuento: 0.00 (-) Retenc. I.S.R: 0.00 % Anticipo: TOTAL PESOS: 2,388.00</p>	

OBSERVACIONES HOTEL CASA GRANDE CHIHUAHUA, FACT. 11875, HOSPEDAJE JESUS GARCIA GALAVIZ, LORENZO ASTORGA Y MARCELA PRADO, 18-19 AGO, ASISTEN A SESION DE CONSEJO UNIVERSITARIO 10 AM, CON REUNION PREVIA DE DIRECTORIES 9 AM

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

PROVEEDOR

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
LIC. ALBAYRIS UNZUETA MAYNEZ

1211
 \$2388 UF
 CG-7498
 4800
 4801.
 4-61-527-2. 266
 NS. 14993 A. 2628
 FACT. 11875

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 16-ago-22
 No. Empleado: 91260
 Nombre: M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ
 Puesto: ENCARGADO DEL DESPACHO DE DIRECCIÓN
 Adscripción: DIRECCIÓN
 Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
 Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje Otros
 Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: 1
 Número de acompañantes: 2
 Salida: Fecha: 18-ago-22 hora: Por la tarde
 Regreso: Fecha: 19-ago-22 hora: Por la tarde
 Cuenta de transferencia: Banco _____
 Clabe Interbancaria: Cel. Contacto _____

Duración de la Comisión
 No. de días: 2

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CHIHUAHUA A SESIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO VIERNES 19 DE AGOSTO A LAS 10 AM, CON REUNION PREVIA DE DIRECTORES A LAS 9 AM, ACOMPAÑADO POR LA CONSEJERA MARCELA PRADO Y EL CHOFER

SE SOLICITA HOSPEDAJE POR LA NOCHE DEL JUEVES 18 DE AGOSTO 2 HABITACIONES (SENCILLA Y DOBLE) EN EL HOTEL CASA GRANDE

LOS VIATICOS SERAN POR MEDIO DE REEMBOLSO YA QUE NO SE CUENTA CON RECURSO PARA EL GASTO Y POR LA PREMURA DE LA CITA

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ _____

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 _____ conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 16 de AGOSTO de 2022
 día mes año

Número empleado: 91260
 Nombre: JESUS GARCIA GALAVIZ

Firma:
 Autorizo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

RECIBIDO
 12:51 17 AGO 2022
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 María Luisa Ontiveros

Suficiencia presupuestal: SI
 Adjudos pendientes: N/A
 Por los Boletos de Avión: N/A
 Por los Gastos a Comprobar: 2001-4-61-4801-527-000001

Vo.Bo. Contabilidad

NS. 14993.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih., 16 de agosto de 2022

**C. CONSEJERO (A) UNIVERSITARIO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
PRESENTE.-**

Por este conducto se convoca a usted a la sesión ordinaria número 598 del H. Consejo Universitario, que tendrá verificativo el próximo viernes 19 de agosto del año en curso a las 10:00 horas, la cual se llevará a cabo en el recinto que ocupa la sala del propio Consejo de esta Rectoría, conforme al siguiente:

ORDEN DEL DÍA

1. Lista de Asistencia.
2. Aprobación del Acta número 597 de la sesión de fecha 27 de mayo de 2022.
3. Presentación por parte del Patronato Universitario del informe del estado de ingresos y egresos de los meses de abril, mayo y junio de 2022.
4. Dictámenes que rinden las Comisiones.
5. Propuesta del Plan de Austeridad 2022.
6. Convocatoria para la designación del Rector de la Universidad Autónoma de Chihuahua para el periodo 2022-2028.
7. Asuntos Generales.

Agradeciendo su puntual asistencia, quedo de usted.

**ATENTAMENTE
"LUCHAR PARA LOGRAR, LOGRAR PARA DAR"**

**PRESIDENTE DEL H. CONSEJO UNIVERSITARIO
DR. JESÚS VILLALOBOS JIÓN**



RECTORÍA

RECTORÍA
Edificio de Rectoría
Escorza No. 900, Col Centro, C.P 31000
Teléfonos directos: +52(614)439,1516
+52(614)439.1550
Commutador: +52(614)439.1500
e-mail: rectoria@uach.mx
Chihuahua, Chih., Mex.
www.uach.mx

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 LORENZO ASTORGA ARROYO	232317	JUEVES 18 DE AGOSTO DEL 2022	VIERNES 19 DE AGOSTO DEL 2022
1 HABITACIÓN SENCILLA	MARCELA PRADO CORDOVA	232318	JUEVES 18 DE AGOSTO DEL 2022	VIERNES 19 DE AGOSTO DEL 2022

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"/>	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: MONICA MORENO GARCIA
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.

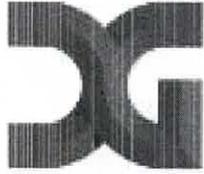
Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.

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 Envoltente PRONAF
C.P. 32315 Apartado Postal: 1528, Juárez, Chihuahua.
Tel: (656) 616-8888 / (656) 616-54-04



CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

EMISOR		FACTURA CUUWYB - 11875	
Razón Social:	FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616	Tipo Comprobante:	I - Ingreso
RFC:	DBM121023M10	Certificado:	0000100000507006117
Régimen Fiscal:	601 - General de Ley Personas Morales	Fecha Emisión:	2022-08-19 13:33:57
Dirección:	AVENIDA (AV.) BELISARIO DOMINGUEZ No. Ext.2725 PTE No. Int.PISO PH Col.OBISPADO MONTERREY Nuevo Leon C.P 64060	No. Certificado SAT:	00001000000503727538
		Folio (UUID):	29862E95-9647-4792-B214-DE9773A8EEEC
		Fecha de Certificación:	2022-08-19 14:33:59
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:	García Galaviz, Jesus	Check In:	2022-08-18
Folio:	98658	Habitación:	232
		Check Out:	2022-08-19
		Reservación:	232317

PRODUCTOS Y SERVICIOS									
Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
901118C0 - Cuartos de hotel		1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	1,990.00	0.00	002 - IVA Base: 1,990.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$318.4 Factor: Tasa	1,990.00
								Subtotal:	\$1,990.00
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	\$318.4
								ISH:	\$79.6
Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.								Total Comprobante:	\$2,388.00

Método de Pago:	PPD - Pago en parcialidades o diferido	Total a Pagar:	2,388.00
Forma de Pago:	99 - Por definir		
Moneda:	MXN - Peso Mexicano		
Tipo Cambio:	1		
RFC Proveedor Certificado:	SAD110722MQA		

SELLO DIGITAL DEL CFDI
 Bur_LRH0Dc1ptbWITULnext1KAxm4K1XZKjbfXIBzym8PbALGoXoYnKuqid2OMXjTXXrMJTOjhQmpGNtQqOdH23nyq28Oc3B51nQDqhNSm2mujDCkXn6c72Br2jLaunJc+
 0V5ixPvEB8rqc4cwN4qXd0Nx/ftnjS0TQPpBjBk3NKbaes/HPk57FIGyONhJjErpA53loON4o4Ny/CLSQxuCuh/gwqgCz5wymKREGuHWXSiSGdFJpQTavyYnppQh40cEa8
 a/2vzlBqye/xC6dmqXojbfA3BIUMT51WzJw8Ws5XKZ5NfyWJ9aDJDcWxlqZJm3Gz3lRjYmgyJwP9+Kvg==

SELLO DIGITAL
 EusKTX4i580kPHzzr7Z3sDaw4SdTXu8GyTRVnvBrNW2RmAOyuMroDerSUPnoVZFyLJ2D/EaOYh2uifg3hJGSgHvxVEHgl5vc16u7/ygy8mnlars2imr/mW4QOHm0zevSY
 YC3YNL0L4s6DE37XV6eRe4A/8GmLgeBTr6jjasQPb4k0BjPVzNBVAIDJvEVZt4LP0vuV7CRjVccCOJ9dPMRFajCajIXRv353LQn8PS6c6t+fxktaxU1OdtTdgGUN16EqRmK
 6nsxO+n13jjH9TSzLgiWbCiiNse7pujfh4bzDPEvheHwcfslmW86Q/4x6LKEyZce+VC9DI5R7/+2QGKQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 ||1||29862E95-9647-4792-B214-DE9773A8EEEC|Fri Aug 19 14:33:59 CDT
 2022|SAJ110722MQA|Bur_LRH0Dc1ptbWITULnext1KAxm4K1XZKjbfXIBzym8PbALGoXoYnKuqid2OMXjTXXrMJTOjhQmpGNtQqOdH23nyq28Oc3B51nQDqhNSm2mujD
 CkXn6c72Br2jLaunJc+0V5ixPvEB8rqc4cwN4qXd0Nx/ftnjS0TQPpBjBk3NKbaes/HPk57FIGyONhJjErpA53loON4o4Ny/CLSQxuCuh/gwqgCz5wymKREGuHWXSiSGdFJp
 QTavyYnppQh40cEa8a/2vzlBqye/xC6dmqXojbfA3BIUMT51WzJw8Ws5XKZ5NfyWJ9aDJDcWxlqZJm3Gz3lRjYmgyJwP9+Kvg==[00001000000503727538]||





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

Folio de validación:	130791
Nombre del proveedor:	FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616
RFC:	DBM121023M10
Fecha de validación de Factura:	22/08/2022
Importe:	\$2,388.00

Información de la Factura

Folio Factura:	11875
Folio Fiscal:	29862E95-9647-4792-B214-DE9773A8EEEEC
Forma de Pago:	Por definir
RFC Emisor:	DBM121023M10



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

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

Information Folio
Folio Informativo

August, 19th 2022
19 de Agosto de 2022

<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>Description</i>
<i>Fecha</i>		
18-08-22	Impuesto 16%	
18-08-22	Impuesto Hospedaje 4%	
18-08-22	Habitaciones	
18-08-22	Impuesto 16%	
18-08-22	Impuesto Hospedaje 4%	

Reservation

Reservacion
Folio Number
Numero de Folio

Membership
Membresia

Arrival 18-08-22
Llegada

Departure 19-08-22
Salida

Room 232
Habitacion

Persons Ad/Ch 2/0
Personas Ad/Ni

Cashier XDAVILA,SP
Cajero

Amount
Montos

159.20
39.80
1,990.00
159.20
39.80

\$ 2,388.00
Total

\$ 2,388.00
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: 232318 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 222
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNS
 Llegada/Arrival: 18-08-22 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos Includos/Rate Tax Incl: \$1,194.00 MXN
 Salida/Departure: 19-08-22 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Cajero/Clerck: DSILVA,E

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

Nombre/Name: Prado, Marcela

Direccion/Address: _____

C.P./Zip: _____

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

Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____

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 únicamente por las perdida que los huéspedes 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 ofrecermee 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.



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: 232317 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 232
Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNS
Llegada/Arrival: 18-08-22 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos
Salida/Departure: 19-08-22 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Incluidos/RateTax Incl: _____
Cajero/Clerck: DSILVA,E

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: Fac.de Ciencias Pol y Sociales 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 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.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a martes 16 de Agosto del 2022.

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 LORENZO ASTORGA ARROYO	232317	JUEVES 18 DE AGOSTO DEL 2022	VIERNES 19 DE AGOSTO DEL 2022
1 HABITACIÓN SENCILLA	MARCELA PRADO CORDOVA	232318	JUEVES 18 DE AGOSTO DEL 2022	VIERNES 19 DE AGOSTO DEL 2022

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.

Servicio	SI	No
Hospedaje	X	
Alimentos y bebidas	X	
Debidas 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: MONICA MORENO GARCIA
 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 Juárez
 Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envolverte PRONAF
 C.P. 32315 Apartado Postal: 1528, Juárez, Chihuahua.
 Tel: (656) 616-8888 / (656) 616-54-04