



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

DÍA MES AÑO

31 08 2022

**ORDEN DE PAGO  
A-2836**



REQUISICIÓN DE MATERIALES No.

15655

CARGO

4800-4801  
FONDO : 1001

\*\* Importe de la cotización: \$4,776.00 con iva  
Proveedor: 007498

FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616

CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A  
DBM 121023-M10

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. 12002, HOSPEDAJE JESUS GARCIA GALAVIZ (24-26 AGO), GERARDO PINEDO Y MARCELA CORDOVA (26-27 AGO), ASISTEN A CONSEJO UNIVERSITARIO 26/AGO 6PM Y A REUNIONES CON RESPECTO AL PROCESO ELECCION DE RECTOR	4,776.00	4,776.00
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** N° CONTRATO:SL69 - HOSPEDAJE. NO. SOLICITUD 15655</p>			<p>SubTotal: 4,776.00</p> <p>IVA: 0.00</p> <p>% Descuento: 0.00</p> <p>(-) Retenc. I.S.R: 0.00</p> <p>% Anticipo:</p> <p>TOTAL PESOS: 4,776.00</p>	

TESORERIA  
ALPAINA  
13 SEP 2022  
REVIVILU  
CESAR FLORES

OBSERVACIONES

HOTEL CASA GRANDE CHIHUAHUA, FACT. 12002, HOSPEDAJE JESUS GARCIA GALAVIZ (24-26 AGO), GERARDO PINEDO Y MARCELA CORDOVA (26-27 AGO), ASISTEN A CONSEJO UNIVERSITARIO 26/AGO 6PM Y A REUNIONES CON RESPECTO AL PROCESO EI

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

PROVEEDOR

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

LIC. ALBAYRIS UNZUETA MAYNEZ

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

Fecha: 24-ago-22

No. Empleado: 91260

Nombre: M.A. JESUS GARCÍA 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   
Núm noches de hotel: 2

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: \_\_\_\_\_

Numero de acompañantes: \_\_\_\_\_

Salida: Fecha: 24-ago-22 hora: Por la tarde

Duración de la Comisión

Regreso: Fecha: 26-ago-22 hora: Por la tarde

No. de días: 3

Cuenta de transferencia: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_

Clabe Interbancaria: \_\_\_\_\_ Cel. Contacto: \_\_\_\_\_

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

ASISTENCIA A CHIHUAHUA A REUNIONES CON RESPECTO AL PROCESO DE ELECCIÓN DE RECTOR

SE SOLICITA HOSPEDAJE POR LAS NOCHES DEL 24-25 DE AGOSTO 1 HABITACION DOBLE EN EL HOTEL CASA GRANDE

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

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Nombre

Nombre

N/A

Nombre

Nombre

**RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA**

Recibi 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 24 día de AGOSTO mes de 2022 año

Número empleado: 91260

Nombre: JESÚS GARCÍA GALAVIZ

Firma: \_\_\_\_\_

Autoriza

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Suficiencia presupuestal SI

Adeudos pendientes N/A

Por los Boletos de Aviación N/A

Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-61-4801-527-000002

Vo.Bo. Contabilidad

### 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	232600	MIÉRCOLES 24 DE AGOSTO DEL 2022	VIERNES 26 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: 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



SECRETARIA  
ADMINISTRATIVA

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) 616-8888 / (656) 616-54-04

Hospedaje 24-26 agosto Recibidos

10:24 (hace 26 minutos)



**MONICAIVONNE MORENOGARCIA**

para mí

Buen día Norlyn,

Por este medio hago llegar solicitud y carta garantía para hospedaje para el día de hoy 24 saliendo el 26 de agosto para el Mtro. Garcia quien debe acudir a la ciudad de Chihuahua a reuniones en relación al proceso de elección de rector.

Se envía así para soporte de las facturas y porque no se tiene agenda establecida de las reuniones.

Quedo a la orden.

**M.C. Mónica I. Moreno Garcia**  
**Jefa de contabilidad**  
**Facultad de Ciencias Políticas y Sociales**  
**Campus Juárez**  
**656-616-88-88 ext 3005**





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a 26 de Agosto de 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	Nombre del empleado	N° de Confirmación	Llegada	Salida
1 HABITACION DOBLE	JESÚS GARCÍA GALAVIZ GERARDO PINEDO IRIGOYEN	232600	VIERNES 26 DE AGOSTO DEL 2022	SABADO 27 DE AGOSTO DEL 2022
1 HABITACIÓN SENCILLA	MARCELA CORDOVA PRADO	232703	VIERNES 26 DE AGOSTO DEL 2022	SABADO 27 DE AGOSTO DEL 2022

Tarifa según convenio \$995 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"/>		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: ESCORZA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:  
Nombre: MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA  
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. Jesús García Galaviz  
Secretario Administrativo  
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales  
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES  
Campus Chihuahua  
Pazcual Orozco y Av. Universidad s/n  
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.  
Tel: (614) 238-20-30



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) 616-8888 / (656) 616-54-04



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih., 25 de agosto de 2022

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

Por este conducto se convoca a usted a la sesión extraordinaria número 599 del H. Consejo Universitario, que tendrá verificativo el próximo viernes 26 de agosto del año en curso a las 18:00 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. Integración de la Terna para la elección del Rector de la Universidad Autónoma de Chihuahua.
3. Presentación de los Candidatos a Rector de la Universidad Autónoma de Chihuahua.
4. Exposición del Plan de Trabajo de los candidatos a ocupar la Rectoría.
5. Elección de Rector de la Universidad Autónoma de Chihuahua, para el periodo 2022-2028.

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  
Conmutador:+52(614)439.1500  
e-mail:rectoria@uach.mx  
Chihuahua, Chih., Mex.  
[www.uach.mx](http://www.uach.mx)

**MONICAIVONNE MORENOGARCIA**

para mí 

Buen día Norlyn,

Por este medio hago llegar solicitud y carta garantía para hospedaje para el día de hoy 26 de agosto saliendo mañana 27 para el Mtro. García, Gerardo Pinedo y Marcela Cordova, ya que se citó el día de ayer para consejo universitario hoy a las 6 pm, Gerardo trasladará a la consejera es por eso que se queda allá.

Quedo a la orden.


—  
**M.C. Mónica I. Moreno García**

**Jefa de contabilidad**

**Facultad de Ciencias Políticas y Sociales**

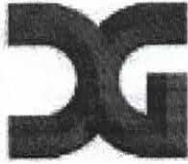
**Campus Juárez**

**656-616-88-88 ext 3005**

 9:39 (hace 4 minutos)







# CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

EMISOR		FACTURA CUUWYB - 12002	
<b>Razón Social:</b>	FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616	<b>Tipo Comprobante:</b>	I - Ingreso
<b>RFC:</b>	DBM121023M10	<b>Certificado:</b>	0000100000507006117
<b>Régimen Fiscal:</b>	601 - General de Ley Personas Morales	<b>Fecha Emisión:</b>	2022-08-27 10:24:41
<b>Dirección:</b>	AVENIDA (AV.) BELISARIO DOMINGUEZ No. Ext.2725 PTE No. Int.PISO PH Col.OBISPADO MONTERREY Nuevo Leon C.P 64060	<b>No. Certificado SAT:</b>	0000100000503727538
		<b>Folio (UUID):</b>	2CCF32A4-9A1A-4FD2-938C-52C6B7FF9DD6
		<b>Fecha de Certificación:</b>	2022-08-27 11:24:44

SUCURSAL	
<b>Nombre:</b>	CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616
<b>Lugar de Expedición:</b>	31160
<b>Dirección:</b>	Av. Tecnológico No. Ext.4702 Col. Las Granjas Chihuahua Chihuahua

RECEPTOR	
<b>Nombre:</b>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
<b>RFC:</b>	UAC681018EG1
<b>Uso CFDI:</b>	G03 - Gastos en general

DATOS HUESPED					
<b>Huesped:</b>	García Galaviz, Jesus	<b>Check In:</b>	2022-08-24	<b>Check Out:</b>	2022-08-27
<b>Folio:</b>	98901	<b>Habitación:</b>	128	<b>Reservación:</b>	232600

PRODUCTOS Y SERVICIOS						Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
<b>Clave Producto</b>	<b>Número de Identificación</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Clave</b>	<b>Unidad</b>	<b>Descripción</b>				
90111800 - Cuartos de hotel		1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	3,980.00	0.00	002 - IVA Base: 3,980.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$636.8 Factor: Tasa	3,980.00
<b>Subtotal:</b>									\$3,980.00
<b>Descuento:</b>									0.00
<b>IVA (0.160000%):</b>									\$636.8
<b>ISH:</b>									\$159.2
<b>Total Comprobante:</b>									\$4,776.00

**Importe con letra:** CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

**Total a Pagar:** 4,776.00

<b>Método de Pago:</b>	PPD - Pago en parcialidades o diferido
<b>Forma de Pago:</b>	99 - Por definir
<b>Moneda:</b>	MXN - Peso Mexicano
<b>Tipo Cambio:</b>	1
<b>RFC Proveedor Certificado:</b>	SAD110722MQA

### SELLO DIGITAL DEL CFDI

Ky3dz3TLJURWKTshjvHE7GIAzSSUlm2M76kL2xFlamq4cfixj2vW06ZuuTWVLzOYBqM5N7XjH4qfaag1ZwyFbm4GS9HibVLXNdzUW8c3Z9DeqecOUuP3yJUnP+4AITgQYI+rIGv2lIX7lly0/yOJnV0CmSQ1aSZkaDCITk0/4j+Z0buOzDjdbQ7RWtAy2MCizdrCUEODr8u3CG2Q0Bkw6nLIVaUu+w6lptzluwHw3E5T+4MERTHY+wzP5CY+zOulHntBw9MKkNk/C0rHgll9QS7xrp1b29p96wKl08xER5GQalCzaFJK/8zPwTTcKPJ6PXJlaMemrOPkXZk0g==

### SELLO DIGITAL

oXIO7ANyITUNdu3Xwzflc+ZYZtopfg/KbO9GZ0owpo6xaTCyJVzmtClns4aQIE7kTj9X558l9LSZjXwQSRk0N8MT3DMBtAxN6JPCcwrmQz6AlvRMkhN5Hed8e0cQd7klykNu3wDaokISYDvbjygmIG5Da9EQIF5PgwTxfYvcvKd+ZT3YknsJBE4HVHb6PKEaJY/DGUFzQ50vZk1Q0y++pEumkvaH2iS3eieT6ucmNij3zPSio9gYcgcJ9NkJsq+CsdQRBhYCrakH+dOINOWPzAQyusIOVZJ3gagTpcbs+iPG5eSD8dMlvowNzEs8xduFWR04D43/8IDzA==

### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.12CCF32A4-9A1A-4FD2-938C-52C6B7FF9DD6|Sat Aug 27 11:24:44 CDT  
2022|SAD110722MQA|Ky3dz3TLJURWKTshjvHE7GIAzSSUlm2M76kL2xFlamq4cfixj2vW06ZuuTWVLzOYBqM5N7XjH4qfaag1ZwyFbm4GS9HibVLXNdzUW8c3Z9DeqecOUuP3yJUnP+4AITgQYI+rIGv2lIX7lly0/yOJnV0CmSQ1aSZkaDCITk0/4j+Z0buOzDjdbQ7RWtAy2MCizdrCUEODr8u3CG2Q0Bkw6nLIVaUu+w6lptzluwHw3E5T+4MERTHY+wzP5CY+zOulHntBw9MKkNk/C0rHgll9QS7xrp1b29p96wKl08xER5GQalCzaFJK/8zPwTTcKPJ6PXJlaMemrOPkXZk0g==|0000100000503727538||





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

## 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:** 131000  
**Nombre del proveedor:** FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616  
**RFC:** DBM121023M10  
**Fecha de validación de Factura:** 29/08/2022  
**Importe:** \$4,776.00

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 12002  
**Folio Fiscal:** 2CCF32A4-9A1A-4FD2-938C-52C6B7FF9DD6  
**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, 27th 2022  
27 de Agosto de 2022

<i>Customer</i>	<i>Numero AR</i> 1000737	UAC681018EG1
<i>Huesped</i>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	Escorza 900
Jesus Garcia Galaviz		Col. Centro
Juarez , Mexico		Chihuahua CH 31000

<i>Reservation</i>	<i>Reservacion</i>
<i>Folio Number</i>	<i>Numero de Folio</i>
<i>Membership</i>	<i>Membresia</i>
<i>Arrival</i>	24-08-22
	<i>Llegada</i>
<i>Departure</i>	27-08-22
	<i>Salida</i>
<i>Room</i>	128
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	2 / 0
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	XDAVILA,E
	<i>Cajero</i>

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Amount</i>
<i>Fecha</i>	<i>Descripcion</i>	<i>Montos</i>
24-08-22	Habitaciones	995.00
24-08-22	Impuesto 16%	159.20
24-08-22	Impuesto Hospedaje 4%	39.80
25-08-22	Habitaciones	995.00
25-08-22	Impuesto 16%	159.20
25-08-22	Impuesto Hospedaje 4%	39.80
26-08-22	Impuesto 16%	159.20
26-08-22	Impuesto Hospedaje 4%	39.80
26-08-22	Habitaciones	1,990.00
26-08-22	impuesto 16%	159.20
26-08-22	Impuesto Hospedaje 4%	39.80
		<b>\$ 4,776.00</b>
		<i>Total</i>
		<b>\$ 4,776.00</b>
		<i>Saldo</i>

*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: 232703 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 223 222  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNS  
 Llegada/Arrival: 26-08-22 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN  
 Salida/Departure: 27-08-22 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Cajero/Clerck: DSILVA,SP

Grupo / Group: \_\_\_\_\_

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

Nombre/Name: Cordova Prado, Marcela

Direccion/Address: \_\_\_\_\_

C.P./Zip: \_\_\_\_\_

Ciudad/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_ 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:

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 dispocision en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos personales sean utilizados para ofreceme 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 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.

I agree with the terms and conditions writes within this document.



**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: 232600 Noches/Nights: 2 Habitacion/Room: 128  
Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNS  
Llegada/Arrival: 24-08-22 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN  
Incluidos/RateTax Incl:  
Salida/Departure: 26-08-22 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: 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 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 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.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a 26 de Agosto de 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	Nombre del empleado	N° de Confirmación	Llegada	Salida
1 HABITACION DOBLE	JESÚS GARCÍA GALAVIZ GERARDO PINEDO IRIGOYEN	232600	VIERNES 26 DE AGOSTO DEL 2022	SABADO 27 DE AGOSTO DEL 2022
1 HABITACIÓN SENCILLA	MARCELA CORDOVA PRADO	232703	VIERNES 26 DE AGOSTO DEL 2022	SABADO 27 DE AGOSTO DEL 2022

Tarifa según convenio \$995 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"/>		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: ESCORZA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

Nombre: MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA  
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. Jesús García Galaviz  
Secretario Administrativo



SECRETARIA  
ADMINISTRATIVA

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales  
**FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**  
Campus Chihuahua  
Pazcual Orozco y Av. Universidad s/n  
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.  
Tel: (614) 238-20-30

**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



Cd. Juárez, Chih., a miércoles 24 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	232600	MIERCOLES 24 DE AGOSTO DEL 2022	VIERNES 26 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



**SECRETARIA  
 ADMINISTRATIVA**

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) 616-8888 / (656) 616-54-04