



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

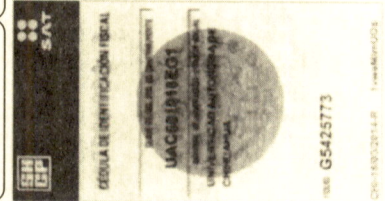
CALLE ESCORZA No. 900
TELS. 439-15-00 y 439-15-32
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000
MÉXICO

ORDEN DE PAGO
A-3757

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 28 | 08 | 2019 |

** Importe de la cotización: \$5,903.98 con IVA
 Proveedor: 004066
 IMPULSORA PROMOTORA DEL NORTE S.A. DE
 C.V.
 VICTORIA # 409
 IPN 061117-3D0

REQUISICION DE
 MATERIALES No.
 19051
 CARGO
 4600-4602
 FONDO : 1001



IRVASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE
 OS PROPORCIONARON EL DÍA DE DEL

| CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | IMPORTE |
|---|------------|--|---|----------|
| 1.00 | 527 000002 | 521 OF. SP 444/03/19 HOSPEDAJE QUALITY INN JOSÉ G. OLVERA/JOSÉ MA. RDGZ 15-18 MAY FAC D52203 ASISTE A 1E | 5,903.98 | 5,903.98 |
| <p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 19051</p> | | | SubTotal: 5,903.98 (-) Retenc.: 0.00 % Descuento: 0.00 IVA: 0.00 % Anticipo: TOTAL PESOS: 5,903.98 | |

TESORERIA
RECIBIDA
 28 AGO 2019
CECILIA FLORES

RESERVACIONES
 OF. SP 444/03/19 HOSPEDAJE QUALITY INN JOSÉ G. OLVERA/JOSÉ MA. RDGZ 15-18 MAY FAC D52203 ASISTE A 1E
 R SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA REACREDITACIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS DE L.A.E. Y C.P. OFERTADOS I

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

PROVEEDOR:

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
M.C. FRANCISCO MARQUEZ SALCIDO
 Director Administrativo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
 SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

16/02/19
 Com-12
 16/02/19

6

CTC
 (M)

3068

10:55
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Fecha: 26-mar-19

No. Empleado:

Nombre: Mtro. José Galván **María Luisa Ontiveros**

Puesto: Par Evaluador de CACECA (Organismo Externo)

Adscripción: Secretaría de Planeación y Desarrollo Institucional

Dirección, Coordinación ó Facultad: Facultad de Contaduría y Administración

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular

Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje

Destino: CDMX - Chihuahua - CDMX Escalas: Núm noches de hotel 3

Numero de acompañantes:

Salida: Fecha: 15-may-19 hora: 14:00 horas

Duración de la Comisión

Regreso: Fecha: 18-may-19 hora: 12:00 horas

No. de días: 4

Cuenta de transferencia: Banco:

Clabe Interbancaria: Cel. Contacto: (614)2282810

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISION
 Primer seguimiento a recomendaciones derivadas de la reacreditación de los programas educativos de Licenciado en Administración de Empresas y Contador Público, ofertados en la Facultad de Contaduría y Administración de la UACH

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

M.F. Krystal M. Paredes Araiza

M.A. Servando Saucedo Garza

Dra. Carmen Romelia Flores Morales

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 los gastos que se realicen en la comisión dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje y en caso de reintegrarlo a la Universidad por medio de la Caja Única.

\$ 5,903.90

Quality

1600

1602

399

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso, la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$

Chihuahua, Chih. a _____ día de _____ mes de _____ año

Número empleado: _____

Nombre: _____ Firma: _____

521

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal

Adecuados pendientes

Por los Boletos de Avión

Por los Gastos a Comprobar

Vo.Bo. Contabilidad

521 5272
 125
 19051

052203

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Facultad de Contaduría y Administración

MTRA. KRISTAL MARGARITA PAREDES ARAIZA ←
Jefa de Unidad de Aseguramiento de la Calidad
Tel. 614-4420020 ext. 6209 Cel. 614 2282810
krystalparedesa@gmail.com

LOS DÍAS 16 Y 17 DE MAYO DE 2019

LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN - 13
1ER. SEGUIMIENTO REACREDITACIÓN
Responsable del Comité

MTRO. JOSÉ MARIO RODRÍGUEZ HERNANDEZ OK ←
P. Independiente Estado de México
Cel. 04455-54312994
mariorhdz@gmail.com

CONTADOR PÚBLICO - 22
1ER. SEGUIMIENTO REACREDITACIÓN
Responsable del Comité

MTRO. JOSÉ GABINO OLVERA VILLA OK ←
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
Ofic. 771 710 6674 771 7128167 Cel. 045 771 1278754
olme_@hotmail.com

MTRO. HUMBERTO FLORES ROCHA
SECRETARIO ACADÉMICO





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

DEPTO: Srfa. Planeación
OFICIO: SP 444/03/19
Asunto: Calidad

Chihuahua, Chih., 26 de marzo de 2019

HOTEL QUALITY INN SAN FRANCISCO CHIHUAHUA
ATN. REYNA QUINTANA
PRESENTE. -

Por medio del presente confirmo la reservación de cuatro habitaciones sencillas incluyendo alimentación libre a la carta (NO BEBIDAS ALCOHÓLICAS) para ingresar el día 15 de mayo y salida el 18 de mayo del presente año. Los nombres de los huéspedes se otorgarán en días próximos ya que por la naturaleza del evento aún no contamos con dicha información.

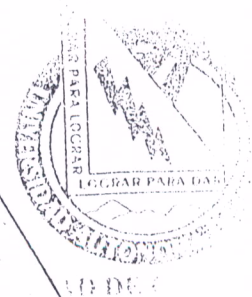
Cabe mencionar que por disposiciones administrativas, no se cubrirá por parte de nuestra institución importe por concepto de propina, además de pedirle atentamente se adjunten a la factura los tickets de cada consumo correspondientes a las personas mencionadas en la tabla anterior.

Agradeciendo de antemano la atención que se sirva brindar a la presente, quedo de Usted.

ATENTAMENTE
"Luchar para lograr, lograr para dar"

M.F. LUIS RAÚL SÁNCHEZ ACOSTA
DIRECTOR

"Investigación y Docencia con Sentido Social"



FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN
Campus Universitario # 2
Circuito Universitario No. 1 C.P. 31125
Tels. (614) 442.0000
(614) 442.0030



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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHIHUAHUA

Nombre del proveedor: *QUALITY INN CHIHUAHUA SAN FRANCISCO*

RFC: *IPN061117-3D0*

Fecha de validación de Factura: *17/06/2019*

Importe: *\$ 5,903.98*

Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *76D035E8-A620-4AD8-84BB-5D97976BB317*

Forma de Pago: *99*

RFC Emisor: *IPN0611173D0*



IMPULSORA PROMOTORA DEL NORTE, S.A. DE C.V.

IPN0611173D0

VICTORIA 409
ZONA CENTRO
CHIHUAHUA
CHIHUAHUA
MEXICO
31000

Regimen Fiscal:

601 - General de Ley Personas Morales

FACTURA: D52203

FOLIO (UUID)

76D035E8-A620-4AD8-84BB-5D97976BB317

FECHA DEL COMPROBANTE

2019-06-12T17:04:22

FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL SAT

2019-06-12T18:04:41

LUGAR DE EXPEDICIÓN : 31000

VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO

Emisor: V3.3 / 00001000000404605532

SAT: V3.3 / 00001000000404477432

CFDI Versión 3.3

RECEPTOR

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

UAC681018EG1

ESCORZA 900
CENTRO
CHIHUAHUA
CHIHUAHUA
31000 MEXICO

Uso de CFDI:
P01 - | Por definir

NOTAS:

ESTANCIA JOSE GABINO OLVERA FOLIO: 642858231

ESTANCIA JOSE MARIO RODRIGUEZ FOLIO: 642858230

DEL 15 AL 17 DE MAYO

DATOS GENERALES

Moneda: **MXN** - Peso Mexicano

Forma de Pago: **99** - Por definir

Tipo Comprobante: **I** - Ingreso

Tipo de Cambio: 1.0000

Metodo de Pago: **PPD** - | Pago en parcialidades o diferido

| CANT | UNIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | P. UNIT | TOTAL |
|------|--------|----------|----------------------------|------------|------------|
| 1 | A9 | 90111501 | HOSPEDAJE (G) | | |
| 1 | E48 | 90101501 | ALIMENTOS RESTAURANTES (G) | \$4,320.00 | \$4,320.00 |
| | | | | \$620.67 | \$620.67 |

19 ABO 2019

 DIRECCION ADMINISTRATIVA

TOTAL CON LETRA

CINCO MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 98/100 M.N.

TOTAL

| | |
|--------------------|------------|
| Total (G): | \$4,940.67 |
| - Total Descuento: | \$0.00 |
| Subtotal: | \$4,940.67 |
| + 002 - IVA 16 %: | \$790.51 |
| + (ISH 4 %): | \$172.80 |
| Gran Total: | \$5,903.98 |



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1|1|76D035E8-A620-4AD8-84BB-5D97976BB317|2019-06-12T18:04:41|EME000602QR9|cAki2s2zGP7dxThdnAZE3r3xi6aBF/c3Eix2IEPx3rZTzLpYeYIFF2OX18Aax+jeBIORQlvCxxUioPOLSKIXOH0ODYPKNT4wgXqz+OXIYv3P1ytXkn2OK33pFiz5Pa9LzCNwldWLuCFk2X9omwtdn9vYdfn+DEv4F52k7Jw7S42UIDEpyJSufcQwh5gieBtsnK2zQLCjHKG17IloPaGIK4mGrIFLYgQF49AOXnNW2BtvcvxqKyM9j3W0I6/DULv9XN7A9IXSpQsyQIAes2Rrh1T9driIRIsOZUN+pOYKaw0rFjWYUm36r2QNIQ8UjRrevxZRLdfp5EII1yKdum4sA==|00001000000404477432||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

cAki2s2zGP7dxThdnAZE3r3xi6aBF/c3Eix2IEPx3rZTzLpYeYIFF2OX18Aax+jeBIORQlvCxxUioPOLSKIXOH0ODYPKNT4wgXqz+OXIYv3P1ytXkn2OK33pFiz5Pa9LzCNwldWLuCFk2X9omwtdn9vYdfn+DEv4F52k7Jw7S42UIDEpyJSufcQwh5gieBtsnK2zQLCjHKG17IloPaGIK4mGrIFLYgQF49AOXnNW2BtvcvxqKyM9j3W0I6/DULv9XN7A9IXSpQsyQIAes2Rrh1T9driIRIsOZUN+pOYKaw0rFjWYUm36r2QNIQ8UjRrevxZRLdfp5EII1yKdum4sA==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

dSIKJC2gl45SqDg9PjbyKQXma2T3QLcYavvOhaICTLUTNNI1glShZOTGDGcvlpHgjXFWlUlyt48NVI9hiOw1zsg0ldb90N3FGxJ8FF3XAFSAbHK7bItpqSc5/KUPhNQS1npzNP9v2Aih6sOWi0u3ntsX/I4tom40XW7xSMmzoGV1h+EhrnkUJeloTk+omRVFAIB/P4IBQvY7oSpB7hEHH1uZr/Ww8s0uBEs5mXIZmLgc60qFRwFUJtsVA8UdodnkFIMIGZs2pwTFx+DGDpEPVmq1oawTnOjqlNB+Zx2sIIBSbvNbyjVmk8NgPTk5w5qWEEevbvR2KTP1lg==



Quality Inn Chihuahua San Francisco (MX043)

Victoria 409 Col. Centro
Chihuahua, 31000
52(614)4399000
GM.MX043@choicehotels.com

Cuenta: 642858230

Fecha: 17/05/19

Hab.: 127 LREY20

Fecha de llegada: 15/05/19

Fecha de salida: 17/05/19

Hora de entrada: 15/05/19 5:29 PM

Hora de salida: 17/05/19 9:24 AM

ID del Programa de recompensas:
Su registro de salida fue hecho por: odelga
Lo registró: malvar
Saldo total a pagar: 0.00

RECTORIA UNIDAD CENTRAL

RODRIGUEZ, JOSE MARIO

c
c

, CHH c

| Fecha del asiento | Descripción | Comentarios | Cantidad |
|--|-------------------------|----------------------------|-------------|
| 15/05/19 | Restaurante | RESTAURANTE #3717 | 185.34 |
| 15/05/19 | IVA | RESTAURANTE #3717 | 29.65 |
| 15/05/19 | Cargo por Habitación | #127 RODRIGUEZ, JOSE MARIO | 1,080.00 |
| 15/05/19 | IVA | | 172.80 |
| 15/05/19 | Impuesto de alojamiento | | 43.20 |
| 16/05/19 | Restaurante | RESTAURANTE #3731 | 60.34 |
| 16/05/19 | IVA | RESTAURANTE #3731 | 9.65 |
| 16/05/19 | Restaurante | RESTAURANTE #3733 | 142.24 |
| 16/05/19 | IVA | RESTAURANTE #3733 | 22.76 |
| 16/05/19 | Cargo por Habitación | #127 RODRIGUEZ, JOSE MARIO | 1,080.00 |
| 16/05/19 | IVA | | 172.80 |
| 16/05/19 | Impuesto de alojamiento | | 43.20 |
| 17/05/19 | Factura directa | | (3,041.98) |
| Resumen del Folio 15/05/19 - 17/05/19 | | | |
| | Cargo por Habitación | | 2,160.00 |
| | IVA | | 407.66 |
| | Impuesto de alojamiento | | 86.40 |
| | Factura directa | | (3,041.98) |
| | Restaurante | | 387.92 |
| | Saldo: | | 0.00 |

Krystal Paredes
contabilidad.

Mandar Reyna

VIC GIRONIMA 439 1500
Ext 2032.



Quality Inn Chihuahua San Francisco (MX043)

Victoria 409 Col. Centro
Chihuahua, 31000
52(614)4399000
GM.MX043@choicehotels.com

Cuenta: 642858231

Fecha: 17/05/19

Hab.: 129 LREY20

Fecha de llegada: 15/05/19

Fecha de salida: 17/05/19

Hora de entrada: 15/05/19 5:29 PM

Hora de salida: 17/05/19 9:25 AM

ID del Programa de recompensas:
Su registro de salida fue hecho por: odelga
Lo registró: malvar

Saldo total a pagar: 0.00

RECTORIA UNIDAD CENTRAL

OLVERA, JOSE GABINO

c
c

, CHH c

| Fecha del asiento | Descripción | Comentarios | Cantidad |
|-------------------|-------------------------|--------------------------|------------|
| 15/05/19 | Restaurante | RESTAURANTE #3716 | 232.75 |
| 15/05/19 | IVA | RESTAURANTE #3716 | 37.24 |
| 15/05/19 | Cargo por Habitación | #129 OLVERA, JOSE GABINO | 1,080.00 |
| 15/05/19 | IVA | | 172.80 |
| 15/05/19 | Impuesto de alojamiento | | 43.20 |
| 16/05/19 | Cargo por Habitación | #129 OLVERA, JOSE GABINO | 1,080.00 |
| 16/05/19 | IVA | | 172.80 |
| 16/05/19 | Impuesto de alojamiento | | 43.20 |
| 17/05/19 | Factura directa | | (2,861.99) |

Resumen del Folio 15/05/19 - 17/05/19

| | |
|-------------------------|------------|
| Cargo por Habitación | 2,160.00 |
| IVA | 382.84 |
| Impuesto de alojamiento | 86.40 |
| Factura directa | (2,861.99) |
| Restaurante | 232.75 |

Saldo: **0.00**

Esta tarifa califica para recompensas de nuestros socios. Si la tarifa es modificada, podría no ser elegible para obtener recompensas.

Se cargarán (2,861.99) a la: Cuenta 1531903

RECTORIA UNIDAD CENTRAL, CALLE ESCORZA 900 COL. CENTRO, CHIHUAHUA, CHH 31000



Usted puede ganar noches de estancias gratis y otros fabulosos premios. Inscribese al programa de recompensas Choice Privileges hoy mismo en www.choiceprivileges.com.

*exc krystal parede
envias fact Reyno*

REPORTE DE AUDITORIA
DEL 16 MAY 2019 AL 16 MAY 2019

Punto de venta: DEGA
RESTAURANT DEGA

Cheque: 733731 Fecha: 16 may 2019
Hora Cerr: 21:14 Hora Abie: 21:04
Mesa: 6 Comensales: 17
Mesero: MYR MYRNA ALVARADO
Cajero: MYR MYRNA ALVARADO

PAGADO-AUDITORIA

| Descripcion | Cant | Importe |
|-------------|------|---------|
|-------------|------|---------|

| | | |
|--------------------------|---|----------------|
| Comensal: 1 | | |
| REF.COCA LIGHT | 1 | \$30.17 |
| REF.COCA LIGHT | 1 | \$30.17 |
| SUBTOTAL COMENSAL | | \$60.34 |

| | |
|--------------------|---------|
| Total Alimentos: | \$0.00 |
| Total Bebidas: | \$60.34 |
| Total Miscelaneos: | \$0.00 |

| | |
|-------------|---------|
| Subtotal: | \$60.34 |
| I.V.A. 16%: | \$9.66 |

| | |
|--------|---------|
| Total: | \$70.00 |
|--------|---------|

Formas de Pago:
CARGO HABITACION \$70.00
SETENTA PESOS 00/100 M.N.

REPORTE DE AUDITORIA
DEL 15 MAY 2019 AL 15 MAY 2019

Punto de venta: DEGA
RESTAURANT DEGA

Cheque: 733717 Fecha: 15 may 2019
Hora Cerr: 19:06 Hora Abie: 18:19
Mesa: 24 Comensales: 1
Mesero: MYR MYRNA ALVARADO
Cajero: MYR MYRNA ALVARADO

PAGADO-AUDITORIA

| Descripcion | Cant | Importe |
|-------------|------|---------|
|-------------|------|---------|

| | | |
|--------------------------|---|-----------------|
| Comensal: 1 | | |
| SANDWICH CRUNCH | 1 | \$125.00 |
| REF.COCA LIGHT | 2 | \$60.34 |
| SUBTOTAL COMENSAL | | \$185.34 |

| | |
|--------------------|----------|
| Total Alimentos: | \$125.00 |
| Total Bebidas: | \$60.34 |
| Total Miscelaneos: | \$0.00 |

| | |
|-------------|----------|
| Subtotal: | \$185.34 |
| I.V.A. 16%: | \$29.66 |

| | |
|--------|----------|
| Total: | \$215.00 |
|--------|----------|

Formas de Pago:
CARGO HABITACION \$215.00
DOSCENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

IMPULSORA PROMOTORA DEL NORTE SA
DE CV
AV. VICTORIA 409
COL. CENTRO
CHIHUAHUA
439-90-00 Y 416-7550
RESTAURANT DEGA
R.F.C. IPN-061117-3D0

Hora Imp: 21:39 Hora Abr: 21:39
Fecha 16 may 2019 Cheque 733733
Mesa: 17 Comensales: 1
Mesero: MYR MYRNA ALVARADO

| Descripcion | Cant | Importe |
|-----------------------|------|----------|
| Comensal: 1 | | |
| CLUB SANDWICH | 1 | \$130.00 |
| REF.COCA LIGHT | 1 | \$35.00 |
| SUBTOTAL COMENSAL | | \$165.00 |
| TOTAL DE PLATILLOS: 2 | | |
| TOTAL | | \$165.00 |
| SUBTOTAL S/I.V.A. | | \$142.24 |
| I.V.A. 16%: | | \$22.76 |
| SUBTOTAL | | \$165.00 |

Este Cheque es un Comprobante de Venta
No es deducible para Efectos Fiscales.

Nombre/Name:

Cuarto/Room:

Firma/Signature:

Powered by Arpon win POS
www.arpon.com.mx

REPORTE DE AUDITORIA
DEL 15 MAY 2019 AL 15 MAY 2019

Punto de Venta: DEGA
RESTAURANT DEGA

Cheque: 733716 Fecha: 15 may 2019
Hora Cerr:19:09 Hora Abie:18:18
Mesa: 7 Comensales: 1
Mesero: MYR MYRNA ALVARADO
Cajero: MYR MYRNA ALVARADO

PAGADO-AUDITORIA

| Descripcion | Cant | Importe |
|--------------------|------|----------|
| Comensal: 1 | | |
| REF.COCA LIGHT | 2 | \$60.34 |
| TACOS DEGA | 1 | \$172.41 |
| SUBTOTAL COMENSAL | | \$232.76 |
| Total Alimentos: | | \$172.41 |
| Total bebidas: | | \$60.34 |
| Total Miscelaneos: | | \$0.00 |
| Subtotal: | | \$232.76 |
| I.V.A. 16%: | | \$37.24 |
| Total: | | \$270.00 |

Formas de Pago:
CARGO HABITACION \$270.00
DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100
E.H.

129

RECTORIA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

DEPTO: Sría. Planeación
OFICIO: SP 444/05/19
Asunto: Calidad

Chihuahua, Chih., 6 de mayo de 2019

HOTEL QUALITY INN SAN FRANCISCO CHIHUAHUA
ATN. REYNA QUINTANA
PRESENTE. -

Por medio del presente confirmo la reservación de dos habitaciones sencillas incluyendo alimentación libre a la carta (NO BEBIDAS ALCOHÓLICAS) con el detalle que a continuación se desglosa:

| Nombre | Hospedaje |
|--------------------------------------|--|
| Mtro. José Mario Rodríguez Hernández | Del 15 al 17 de mayo del presente año. |
| Mtro. José Gabino Olvera Villa | Del 15 al 17 de mayo del presente año. |

Cabe mencionar que por disposiciones administrativas, no se cubrirá por parte de nuestra institución importe por concepto de propina, además de pedirle atentamente se adjunten a la factura los tickets de cada consumo correspondientes a las personas mencionadas en la tabla anterior.

Agradeciendo de antemano la atención que se sirva brindar a la presente, quedo de Usted.

ATENTAMENTE
"Luchar para lograr, lograr para dar"

M.F. LUIS RAÚL SÁNCHEZ ACOSTA
DIRECTOR

"Investigación y Docencia con Sentido Social"

Reyna Quintana

FACULTAD DE CONTABILIDAD Y ADMINISTRACIÓN
 Campus Universitario
 Circuito Universitario No. 1 C.P. 31125
 Tel: 614 442 0000
 614 442 0000
 Chihuahua, Chih., México
 www.fca.uach.mx