



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

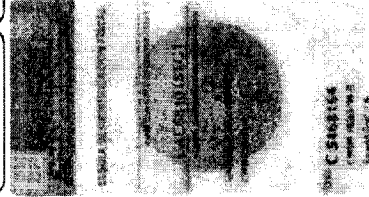
R.F.C. UAC 681018 EG1

ORDEN DE PAGO
A-5875

DÍA	MES	AÑO
04	12	2019

A: ** Importe de la cotización: \$1,170.00 con iva
 Proveedor: 007498
 DEUTSCHE BANK MEX, S.A., INST.BANC. MULT
 .DIV.F/1616
 CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A
 DBM 121023-M10

REQUISICIÓN DE MATERIALES No. 27864
 CARGO 4700-4710
 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 00002	461 RESERVACIÓN 137574 HOSPEDAJE/CASA GRANDE LUIS CARLOS CORRAL ALVIDREZ 14-	1,170.00	1,170.00
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 27864</p>			<p>SubTotal: 1,170.00</p> <p>-) Retenc.: 0.00</p> <p>% Descuento: 0.00</p> <p>IVA: 0.00</p> <p>% Anticipo:</p> <p>TOTAL PESOS: 1,170.00</p>	

TESORERIA
RECIBIDA
 06 DIC 2019
REVISADO
 BEATRIZ FERRERES

OBSERVACIONES
 RESERVACIÓN 137574 HOSPEDAJE/CASA GRANDE LUIS CARLOS CORRAL ALVIDREZ 14-15.11.19 7428 ASISTE 11VO CO
 NGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION CIENTIFICA MULTIDISCIPLINARIA

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

PROVEEDOR

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



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Lugar:
Fecha:

Chihuahua, Chih
12.11.2019

*1.170 =
Casa grde 714
4700
4710
1.
461

SOLICITUD DE RESERVACION

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL CASA GRANDE

At'n: LIC. MAYRA CERVANTES
E-mail: mayra.cervantes@hotelesprisma.com
Tel:

461 527 2
No. 27864

Por medio de la presente solicitamos la(s) siguiente(s) reservación(es).

Nombre del Huesped	Fecha de Entrada	Fecha de salida	Tipo de habitacion	No. De personas	Clave de Reservacion
LUIS CARLOS CORRAL ALVIDREZ	14.11.2019	15.11.2019	SENCILLA	1	137574

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Lic. Mayra Cervantes

Forma de pago

La empresa se hace responsable por el pago de los siguientes conceptos:
Marcar con una X

<input checked="" type="checkbox"/>	Habitacion e impuestos
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos
<input type="checkbox"/>	Bar
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias

<input type="checkbox"/>	Lavanderia
<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
UAC681018EG1
CALLE ESCORZA #900
COL. CENTRO
CP 31000

Forma de Pago : Por definir
Metodo de pago: PPD
No. Cuenta
Cuenta Clabe
Banco

Enviar factura a la siguiente dirección:

kmartinezd@uach.mx

Atentamente:

M.C. FRANCISCO MÁRQUEZ SALCIDO
Director Administrativo

Nombre
Finanzas



Mayra Manuela Cervantes de La Rosa <mayra.cervantes@hotelesprisma.com>

Acuse de Validación de Factura

facturas@uach.mx <facturas@uach.mx>
Para: mayra.cervantes@hotelesprisma.com

20 de noviembre de 2019, 12:44



Estimado Proveedor

A continuación se detalla el resultado de la validación realizada ante el Sistema de Administración Tributaria de los documentos recibidos. Para dudas o aclaraciones comunicarse al (614) 439-15-00 Ext. 2018

Nombre del proveedor: *ALIMEN Y EXTR - HAMPTON, CASA GRANDE MOCROTEL, CYT*

RFC: *DBM121023-M10*

Fecha de validación de Factura: *20/11/2019*

Importe: \$ *1,170.00*

Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *E34DBA0A-FE66-49AC-BF4E-F591D87A9958*

Forma de Pago: *99*

RFC Emisor: *DBM121023M10*

[El texto oculto está oculto]

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

02 DIC 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

EMISOR

Razón Social: DEUTSCHE BANK MEXICO, SA IBM DIV FIDUCIARIA F/1616
RFC: DBM121023M10
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Dirección: Ricardo Margain Zozaya No. Ext.605 No. Int. Col. Santa Engracia San Pedro Garza Garcia Nuevo Leon C.P 66267

FACTURA

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000405544432
Fecha Emisión: 2019-11-15 14:39:32
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): E34DBA0A-FE66-49AC-BF4E-F591D87A9958

Fecha de Certificación: 2019-11-15 15:39:35

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
Dirección: Escorza 900 Col. Col. Centro C.P 31000 Chihuahua Chihuahua Mexico

DATOS HUESPED

Huesped: Corral Alvidrez, Luis Carlos **Check In:** 2019-11-14 **Check Out:** 2019-11-15
Folio: 74149 **Habitación:** 125 **Reservación:** 137574

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE- CUUWYA74149 1573850388000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	975.00	0.00	002 - IVA Base: 975.00 Tasa: C.160000 Importe: 156.00 Factor: Tasa	975.00
								Subtotal:	\$975.00
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	156.00
								ISH:	39.00
								Total Comprobante:	\$1,170.00

Importe con letra: UN MIL CIENTO SETENTA PESOS 00/100 M.N.

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

Total a Pagar: 1,170.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Y9BziYActKwvD7AuzfC5C2vrxXlyTtydobjGINTBXptL1qHcGboVdTLlHlTlga/2w3A4CzzXNeynG14D3LNCG5d3MIPCbOqYif/08r5nxY2psYX7RVkIPbTe5P7bFOS-TmlH2b41KLOvRIFfbX5DGMqXK6CokkFepIMXGHEV7QIL11xZYyo8p1R18LHbbGlsqOUx6QaKIVIPyZZn6FOa5NeU0S574uIFWUFCS42YLOCDaY2yqlqc0G3AHaH1PE6A3xPF6aUq5484dwgUqp/D8QEVKDY4Zi0Foh10IKIHIEwImW2yus/nkpxAYnUUGXB0CZzcXzlw==

SELLO DIGITAL

gymxvVairTGZCEGCY5ZyPnRrCypLInjUniltU09a9x3Vb5JGSuF+Ann83JdCu6eG729hrHx5yEYbaogp8TTISdL2y8IM5Y00kix13x/vrylwMzlp+jcYbaIWakO11ZRe4Tklz3bd07z/nmGb1wvLJ8w1pp+4pnl4FCfnsV08BLBy5Bfsgzyf69SMjqbOvLclqazCzAynMK+ImuE/6xlmFidSimqK5C/E3Dl/6NBHWWVKY9eclJ3RzweAvpzWVFSXHPmOYT7xvR6us+wwW5Yts4zi5wW5qTUpOaDy5ohf6+DvJW/BZ5oWPSegGadBo2uTL7GhL+1xlr2Nw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

|||_||E34DBA0A-FE66-49AC-BF4E-F591D87A9958|Fr Nov 15 15:39:35 CST
2019|SAD110722MQA|Y0BziYActKwvD7AuzfC5C2vrxXlyTtydobjGINTBXptL1qHcGboVdTLlHlTlga/2w3A4CzzXNeynG14D3LNCG5d3MIPCbOqYif/08r5nxY2psYX7RVkIPbTe5P7bFOS-TmlH2b41KLOvRIFfbX5DGMqXK6CokkFepIMXGHEV7QIL11xZYyo8p1R18LHbbGlsqOUx6QaKIVIPyZZn6FOa5NeU0S574uIFWUFCS42YLOCDaY2yqlqc0G3AHaH1PE6A3xPF6aUq5484dwgUqp/D8QEVKDY4Zi0Foh10IKIHIEwImW2yus/nkpxAYnUUGXB0CZzcXzlw==|00001000000402636111|



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

02 DIC 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
HOTEL CHIHUAHUA

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

Information Folio
Folio Informativo

November, 15th 2019
15 de Noviembre de 2019

<i>Customer</i>	<i>Numero AR</i> 1000737	UAC681018EG1
<i>Huesped</i>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	
Luis Carlos Corral Alvidrez	Escorza 900	
, Mexico	Col. Centro	
	Chihuahua CH 31000	

<i>Reservation</i>	Reservacion
<i>Folio Number</i>	Numero de Folio
<i>Membership</i>	Membresia
<i>Arrival</i>	14-11-19
	Llegada
<i>Departure</i>	15-11-19
	Salida
<i>Room</i>	125
	Habitacion
<i>Persons Ad/Ch</i>	1/0
	Personas Ad/Ni
<i>Cashier</i>	XDAVILA,SP
	Cajero

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Amount</i>
<i>Fecha</i>	<i>Descripcion</i>	<i>Montos</i>
14-11-19	Habitaciones	975.00
14-11-19	Impuesto 16%	156.00
14-11-19	Impuesto Hospedaje 4%	39.00

\$	1,170.00
	Total
\$	1,170.00
	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: 137574 Noches/Nights: 1 Habitación/Room: 125
Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE
Llegada/Arrival: 14-11-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,170.00 MXN
Salida/Departure: 15-11-19 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Incluidos/Rate Tax Incl: OMAL DONADO, SP

Grupo / Group: _____

INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 975.00

Nombre/Name: Corral Alvidrez, Luis Carlos

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: 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 perdido 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 ofrecerm 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

Lugar:
Fecha:

Chihuahua, Chih.
11/11/2019

SOLICITUD DE RESERVACION

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL CASA GRANDE

AUTÉNTICA LIC. MAYRA CERVANTES

Correo electrónico: mayra.cervantes@uaach.mx
Tel: 662 281 1111

Por medio de la presente solicitamos la(s) siguiente(s) reservación(es).

Nombre del Huésped	Fecha de Entrada	Fecha de salida	Tipo de habitación	No. De personas	Clave de Reservación
LUIS CARLOS CONTRA ALVAREZ	14/11/2019	15/11/2019	SINCHIA	1	137574

Directa la presente solicitamos para infra de la reservacion antes solicitada a lic. Mayra Cervantes

Forma de pago

La empresa se hace responsable por el pago de los siguientes conceptos:

Marcar con una X:

<input checked="" type="checkbox"/>	Habitación completa
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos
<input type="checkbox"/>	IVA
<input type="checkbox"/>	Tarifas adicionales

<input type="checkbox"/>	Lavandería
<input type="checkbox"/>	Transportación
<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CARRILLO DE LA ROSA
CALLE DE LA UNIV. 1000
AV. CERRILLO
CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Forma de Pago: Por definir
Método de pago: PPD
No venta
Cuenta Clabe
Banco

Enviar factura a la siguiente dirección:

mayra.cervantes@uaach.mx

Atentamente:

M.C. FRANCISCO MARQUEZ SAUCIDO
Director Administrativo

Nombre
Firmas