



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

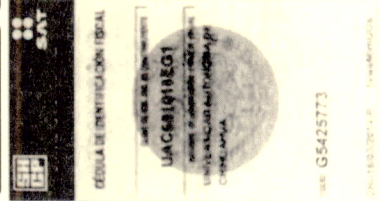
CALLE ESCORZA No. 900  
TELS. 439-15-00 y 439-15-32  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000  
MÉXICO

**ORDEN DE PAGO**  
**A-4317**

DIA	MES	AÑO
27	09	2019

A: \*\* Importe de la cotización: \$7,020.00 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

REQUISICION DE MATERIALES No. 21712  
 CARGO 4800-4803 FONDO : 1001



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

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002 461	RESERVACIÓN 131278/131279/131280 ALIMENTO POR HOSPEDAJE CASA GNDE ALMA/JOSÉ/MAURO 28-30 AGO FAC CUUW	7,020.00	7,020.00
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 21712</p>			<p>SubTotal: 7,020.00</p> <p>(-) Retenc.: 0.00</p> <p>% Descuento: 0.00</p> <p>IVA: 0.00</p> <p>% Anticipo:</p> <p>TOTAL PESOS: 7,020.00</p>	

**TESORERIA**  
**RECIBIDA**  
 04 OCT 2019  
**CEVIBU**  
 CESAR FLORES

OBSERVACIONES  
 RESERVACIÓN 131278/131279/131280 ALIMENTO POR HOSPEDAJE CASA GNDE ALMA/JOSÉ/MAURO 28-30 AGO FAC CUUW  
 YC-13344-13343-13342 ASISTE A PARTICIPAR EN LA ESTRUCTURALIZACIÓN DEL CICLO DIVISIONAL DEL MODELO EDUCATIVO UACH

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  
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE**

\$ 7,020 =  
casa gnde 7488  
4800  
4803 (443)

Fecha: 23 ago-19  
 No. Empleado: 7714  
 Nombre: M.A. JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA  
 Puesto: SECRETARIO ACADEMICO  
 Adscripción: SECRETARIA ACADEMICA  
 Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES  
 Transporte: Auto UACH  Auto Particular  
 Solicita: Alimentos 2,500 Taxi Gasolina 000 Hospedaje X  
Num noches de hotel 2  
 Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalar: \_\_\_\_\_  
 Número de acompañantes: 4  
 Salida: Fecha: 26 ago-19 hora: Por la tarde  
 Regreso: Fecha: 30 ago-19 hora: Por la tarde  
 Cuenta de transferencia: 1203611809 Banco: BBVA  
 Clubo Interbancario: \_\_\_\_\_ Col. Contacto: 656-338-4770

Dirección de la Comisión  
 No. de días: 3

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

ASISTENCIA A PARTICIPAR DENTRO DE LA ESTRUCTURACION DEL CICLO DIVISIONAL DEL MODELO EDUCATIVO UACH, ACOMPAÑADO POR 4 DOCENTES INVESTIGADORES (DHL. SALAS, MTRD. CONDE, MTRD. GONZALEZ Y MTRA. MORALES)

SE SOLICITA HOSPEDAJE UNA HAB. SENCILLAS Y DOS DOBLE POR LAS NOCHES DEL 28-29 AGO EN EL HOTEL CASA GRANDE

**AUTORIZACIÓN**

 Intendente	 SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Nombre	Nombre	N/A Nombre	Nombre

**RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NOMINA**

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 3,800.00  
 TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

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 3,800.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih., a 23 día de AGOSTO de 2019 año

Número empleado: 7714  
 Nombre: JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA Firma:   
 Autorizo

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Subvención presupuestal: SI  
 Adiantos pendientes: N/A  
 Por los Defectos de Avión: N/A  
 Por los Costos a Comprobar: 1001-4-61-4803-527-000002

Vo. Bo. Contabilidad

4615272  
 MCG

### CÁLCULO VIÁTICOS

Días	28-ago	29-ago	30-ago	Total
Alimentos	\$1,000.00	\$500.00	\$1,000.00	\$2,500.00
Gasolina	\$0.00	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$0.00	\$250.00	\$500.00
<b>Gran total</b>			\$	3,800.00



### 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	N° de Confirmación	A nombre de:	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	131278	ALMA YOLANDA MORALES CORRAL	MIÉRCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019
1 HABITACION DOBLE	131279	JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA Y ANTONIO SALAS MARTINEZ	MIÉRCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019
1 HABITACION DOBLE	131280	MAURO CONDE MARTINEZ Y RENE ARMANDO GONZALEZ NAVA	MIÉRCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019

Tarifa según convenio \$975 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"/>	0122	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:

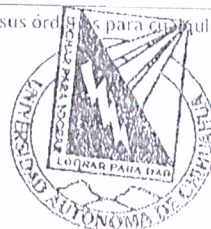
Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
R.F.C.: UACGR10EBEG1  
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:  
Nombre: Lourdes Rentería Umón  
Correo electrónico: buzón.facturas.4800@uach.mx  
Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005

Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

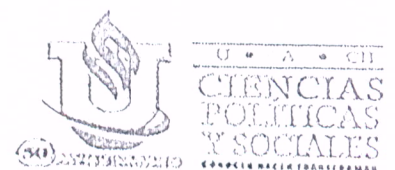
Atentamente

M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ  
Secretario Administrativo  
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales  
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES  
Campus Chihuahua  
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n  
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.  
Tel: (656) 238 2020



SECRETARÍA  
ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES  
Campus Juárez  
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envoltorio PRONAF  
C.P.32315 Apartado postal: 1528 Juárez Chihuahua.  
Tel: (656) 169888 / 1656166600





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

OFICIO/DA/975/2019

Chihuahua, Chih., a 16 de agosto de 2019

Dr. Abraham Paniagua Vázquez  
Director de la Facultad de  
Ciencias Políticas y Sociales  
Presente

Como parte del proceso de la actualización de los planes de estudio con base en la propuesta del Modelo educativo UACH DS corresponde ahora iniciar el desarrollo de la siguiente etapa que es la estructuración del **Ciclo Divisional**.

El ciclo divisional se enfoca en desarrollar aprendizajes y competencias propias del conocimiento teórico, heurístico, y axiológico, y del conocimiento instrumental y metodológico de la división que son básicas para los programas de estudio. Este ciclo es un espacio para que el estudiante explore y desarrolle una intención de formación profesional y académica.

En el segundo año, los estudiantes requieren clarificar el sentido y propósito de su interés profesional, se vuelven más auto críticos y auto evaluativos. El ciclo divisional tiene dos intenciones principales:

- Profundizar y desarrollar las áreas de competencias, aprendizajes y metodológicas de la división, asegurar el rigor académico, mostrar la interrelación entre las diferentes unidades de aprendizaje previas y del ciclo divisional, y demostrar competencia para las aplicaciones profesionales de las unidades de aprendizaje.
- Mejorar la retención, compromiso, satisfacción, desarrollando su identidad como estudiantes de la división y futuros profesionistas, y ayudarlos a que confirmen o seleccionen carrera con mayor certeza.

Como en todos los ciclos es muy importante la participación de diferentes actores que aporten su experiencia e información sobre los requerimientos sociales, profesionales y académicos que cada tipo de oferta espera cubrir.

DIRECCIÓN ACADÉMICA  
Circuito Universitario Campus 1  
C.P. 31110, Chihuahua, Chih; México  
Tel. 52 (614) 439.1519 y 439.1520  
Fax. 52 (614) 439.1517  
www.uach.mx





>P

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Dado lo anterior y para iniciar con el diseño del Ciclo Divisional requerimos de su apoyo al designar a **dos docentes** por cada programa educativo de licenciatura de su Unidad Académica, uno con perfil de investigador y otro con experiencia profesional en el área del programa educativo, para ser parte del equipo que participará en este proceso, además del **Secretario Académico** quien también será convocado en este primer grupo. Cabe aclarar que los docentes propuestos deberán ser distintos a los seleccionados para el primer ciclo de formación universitaria (grupo de los 15).

En espera de una respuesta favorable a mi solicitud, mucho agradeceré me haga llegar los nombres de los docentes propuestos a más tardar el próximo **Jueves 22 de agosto del presente** ya que serán convocados próximamente a reuniones de trabajo con cada una de las divisiones.

Sin otro particular de momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente  
"Luchar para Lograr, Lograr para Dar"

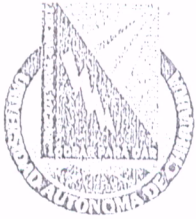
M.E.E. Herik Germán Valles Baca  
Director Académico



DIRECCIÓN ACADÉMICA

DIRECCIÓN ACADÉMICA  
Circuito Universitario Campus I  
C.P. 31110, Chihuahua, Chih; México  
Tel. 52 (614) 439.1519 y 439.1520  
Fax. 52 (614) 439.1517  
[www.uach.mx](http://www.uach.mx)





**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chihuahua a 19 de Agosto de 2019  
Asunto: lista de docentes  
DIR-CJ-160/2019

M.E.E. Herik Germán Valles Baca  
Director Académico  
Universidad Autónoma de Chihuahua  
P r e s e n t e.-

Por medio del presente reciba un cordial saludo, y en respuesta al oficio DA/975/2019. Hago de su conocimiento el listado de los docentes que participaran en el equipo para el diseño del Ciclo Divisional.

NOMBRE	PROGRAMA	TELÉFONO	CORREO
Dr. Antonio Salas Martínez	R.I.	656 3012355	ansalas@uach.mx
M.D. Socorro Márquez Regalado	R.I.	614 2780949	Socorromr2@gmail.com
M.A. Rene Armando González Nava	C.C.	656 2775700	reargoz@hotmail.com
M.C.P. Rodrigo Ramírez Tarango	C.C.	614 2783072	rtramire@uach.mx
M.A. Mauro Conde Martínez	A.P.	656 1303138	condeattomey@yahoo.com.mx, mconde@uach.mx
M.A. Alma Yolanda Morales Corral	A.P.	656 2659054	almayolanda.morales@yahoo.com.mx

Sin otro particular de momento, quedo de usted.

**ATENAMENTE**  
"Conocer, Hacer Transformar"

Dr. Abraham Paniagua Vázquez  
Director



**DIRECCIÓN**

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la UACH.



## Acuse de Validación de Factura

facturas@uach.mx <facturas@uach.mx>  
Para: sergio.montemayor@tactik.net

3 de septiembre de 2019, 8:39



### 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: *03/09/2019*

Importe: *\$ 2,340.00*

### Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*

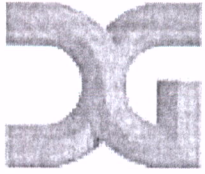
Folio Fiscal: *F054BF4E-2056-5BA6-31A8-3E0421AA1D07*

Forma de Pago: *99*

RFC Emisor: *DBM121023M10*

[El texto citado está oculto]





# 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 García Nuevo Leon C.P 66267

### FACTURA CUUWYC - 13344

**Tipo Comprobante:** 1 - Ingreso  
**Certificado:** 00001000000405544432  
**Fecha Emisión:** 2019-08-30 15:30:00  
**No. Certificado SAT:** 00001000000402636111  
**Folio (UUID):** F054BF4E-2056-5BA6-31A8-3E0421AA1D07  
**Fecha de Certificación:** 2019-08-30 15:30:03  
**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 México

### DATOS HUESPED

**Huesped:** Conde, Mauro  
**Folio:** 70951  
**Check In:** 2019-08-28  
**Habitación:** 233  
**Check Out:** 2019-08-30  
**Reservación:** 131280

### PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC70951 1567193397000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	1,950.00	0.00	002 - IVA Base: 1,950.00 Tasa: 0.160000 Importe: 312.00 Factor: Tasa	1,950.00

**Subtotal:** \$1,950.00

**Descuento:** 0.00

**IVA (0.160000%):** 312.00

**ISH:** 78.00

**Total Comprobante:** \$2,340.00

**Importe con letra:** DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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:** 2,340.00

### SELLO DIGITAL DEL CFDI

JC0GVJs38vD4c62hOYbeE52YbAiW6Obwbcyg8QCiuK8oYDjZrPgX1y80H0KICB2RckC16gZY6trfkamBrWYjkleONoeWzXPap9PzMi5atXkhTLrzJFogfVG9f3+SOIGuL9bveJw/j9asLQh6eT0j2ibOx6WNe71YzJWkfuHS1+i56cMCRh03SgPaDyCVGnpoJhPhtsoGeMvJ5LKOAAWEID4YwNX5Ue4ENXqBebYgbWhPSqWxGOCgpiBqPyKOW7IW7F7LzeGln2cvCpTVBegrR6/Ue8eP0zywd2ulAnC71bT2Tc0s5vHiQlqk4Fy1JxPCW+aQsyWub8/JxXH8Q==

### SELLO DIGITAL

aPKf5x3QuXcPwDw6IB4MTFejeRiOE9rd9B9Rqb9ZdwT93JzrP9MEx1831Y9Mkm0ZjsHP1HDlgrzy883uA2b44doeQYoPbkRSHFjnQ84NSzjtjr9ayVJ/aF13+Inkse6U/GqSgy78Hvqz5Hd88VM1jD7XA9mMUb2HLdOw7zeLKtb/TOD4seNP9g/kF7HINzMHsWNVRSHT6ynFX8arRtvgKnFhUeasungV4/az8psaA+RpkT/agunl3SQelbm6y80v5EULsP4Zmsdu7GBjldwEUDstdj5qrVF4yGR01CxiUWSizmgPMKIAPNln5vNwPHDcvcw8BQ0oCwpw==

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

||1.1|F054BF4E-2056-5BA6-31A8-3E0421AA1D07|Fri Aug 30 15:30:03 CDT  
2019|SAD110722MQA|JC0GVJs38vD4c62hOYbeE52YbAiW6Obwbcyg8QCiuK8oYDjZrPgX1y80H0KICB2RckC16gZY6trfkamBrWYjkleONoeWzXPap9PzMi5atXkhTLrzJFogfVG9f3+SOIGuL9bveJw/j9asLQh6eT0j2ibOx6WNe71YzJWkfuHS1+i56cMCRh03SgPaDyCVGnpoJhPhtsoGeMvJ5LKOAAWEID4YwNX5Ue4ENXqBebYgbWhPSqWxGOCgpiBqPyKOW7IW7F7LzeGln2cvCpTVBegrR6/Ue8eP0zywd2ulAnC71bT2Tc0s5vHiQlqk4Fy1JxPCW+aQsyWub8/JxXH8Q==|00001000000402636111||



17 SEP 2019

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

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

**Information Folio**  
**Folio Informativo**

August, 30th 2019  
30 de Agosto de 2019

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

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Descripcion</i>
<i>Fecha</i>		
28-08-19	Habitaciones	
28-08-19	Impuesto 16%	
28-08-19	Impuesto Hospedaje 4%	
29-08-19	Habitaciones	
29-08-19	Impuesto 16%	
29-08-19	Impuesto Hospedaje 4%	

<i>Reservation</i>	<i>Reservacion</i>
<i>Folio Number</i>	<i>Numero de Folio</i>
<i>Membership</i>	<i>Membresia</i>
<i>Arrival</i>	28-08-19
	<i>Llegada</i>
<i>Departure</i>	30-08-19
	<i>Salida</i>
<i>Room</i>	233
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	2/0
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	MALDONADO,SP
	<i>Cajero</i>

<i>Amount</i>	<i>Montos</i>
	975.00
	156.00
	39.00
	975.00
	156.00
	39.00
<b>\$</b>	<b>2,340.00</b>
	<i>Total</i>
<b>\$</b>	<b>2,340.00</b>
	<i>Saldo</i>

*Firma Huesped /Signature:* \_\_\_\_\_



**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,  
31160 Chihuahua, Chih.  
Tel. 01 (614) 439 4444

B

**Tarjeta de Registro / Registration Card**

*Hora de Llegada / Check in Time 12:00hrs*  
*Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs*

Confirmacion Num./Confirmation: 131280 Noches/Nights: 2 Habitacion/Room: 233  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNS  
 Llegada/Arrival: 28-08-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,170.00 MXN  
 Salida/Departure: 30-08-19 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Incluidos/RateTax Incl: OMALDONADO,SP

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

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

Nombre/Name: Conde, Mauro

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 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 receive from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have receive 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.



**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	N° de Confirmación	A nombre de:	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	131278	ALMA YOLANDA MORALES CORRAL	MIERCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019
1 HABITACION DOBLE	131279	JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA Y ANTONIO SALAS MARTINEZ	MIERCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019
1 HABITACION DOBLE	131280	MAURO CONDE MARTINEZ Y RENE ARMANDO GONZALEZ NAVA	MIERCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019

Tarifa según convenio \$975 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"/>	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: Lourdes Rentería Limón  
Correo electrónico: buzón.facturas.4800@uach.mx  
Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005

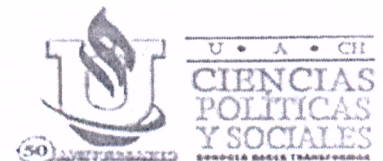
Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente

**M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ**  
Secretario Administrativo  
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales  
**FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**  
Campus Chihuahua  
Pascual Oroscio y Av. Universidad s/n  
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.  
Tel: (656) 616 88 88



**FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**  
Campus Juárez  
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envoltante PRONAF  
C.P.32315 Apartado postal: 1528 Juárez Chihuahua.  
Tel: 1656168888 / 1656165404





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CONDE  
MARTINEZ  
MAURO  
DOMICILIO  
C GRAFITO 604  
COL CONSUMIDOR 32140  
JUAREZ ,CHIH.

EDAD 40  
SEXO H



FOLIO 000060343286 AÑO DE REGISTRO 1992 02  
CLAVE DE ELECTOR CNMRMR71011508H400  
CUJRP COMM710115HCHNRR07  
ESTADO 08 MUNICIPIO 037  
LOCALIDAD 0001 SECCION 1478  
EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

FIRMA

## Acuse de Validación de Factura

facturas@uach.mx <facturas@uach.mx>  
Para: sergio.montemayor@tactik.net

3 de septiembre de 2019, 8:37



### 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: *03/09/2019*

Importe: \$ *2,340.00*

### Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *4EC2395F-07CC-1A7A-E9F9-F29896F6E90C*

Forma de Pago: *99*

RFC Emisor: *DBM121023M10*

[El texto citado está oculto]



# 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 CUUWYC - 13343

**Tipo Comprobante:** I - Ingreso  
**Certificado:** 00001000000405544432  
**Fecha Emisión:** 2019-08-30 15:25:29  
**No. Certificado SAT:** 00001000000402636111  
**Folio (UUID):** 4EC2395F-07CC-1A7A-E9F9-F29896F6E90C  
**Fecha de Certificación:** 2019-08-30 15:25:31

### 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 México

### DATOS HUESPED

**Huesped:** Cepeda, Jose  
**Folio:** 70949  
**Check In:** 2019-08-28  
**Habitación:** 230  
**Check Out:** 2019-08-30  
**Reservación:** 131279

### PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC70949 1567193125000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	1,950.00	0.00	002 - IVA Base: 1,950.00 Tasa: 0.160000 Importe: 312.00 Factor: Tasa	1,950.00
								<b>Subtotal:</b>	\$ 1,950.00
								<b>Descuento:</b>	0.00
								<b>IVA (0.160000%):</b>	312.00
								<b>ISH:</b>	78.00
								<b>Total Comprobante:</b>	\$2,340.00

**Importe con letra:** DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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:** 2,340.00

### SELLO DIGITAL DEL CFDI

eBywbYQoKcX4FY1joSq+CSKOOBz98nJlw130X9TioXw47M0ejyXtoNX011RU5cLfdXlpgOQJJIOZ1GZH811FJ3ggQIHnUIGiLVhK7MHy7/GsxUFyVFhnW72Kxqv2/3ubamMw+TYEXwUN/uly0ocHEW1z362W0UJZSUKAGy4bCU26J9HP4D05ks8kxGfk0W1TteYIGA9w3L7PyoEIRx6l8NKcnJyhEp7T3toz1CXC831UgNoFyk7Z4VUYdn5J4ioUczXxhoArkrBqQQYiq+8EyRvFnqLBVj57gXLqNdsDbpdgX/p2H7IXBPJx0ah7HzHh0XCiiz5kZCEFWZnQ==

### SELLO DIGITAL

H0JMzv40heBqEM39rMUh3Q8/HMnE2DIOm2KOUgRmohQZTtzDEA1eJBU6W1eyo7o1PSGCm2ptiOCld/kKYHCr9CHPhux+doHMutQilZzLzbf+NJ1AhgZnMpnEJMk9VqjwpWOELNCDIE2WlazD5iMr9YNDs+p6As0sumCxMc+YI4iyu5vqcu5VH++NcbDzwwMxllj1ybRFQrQgP4VTGg5CydhVDBsrjC/8u7S9fzC9kzXEO+RjRTgPubai9U09YjH/5QNDUaUonD77a/hxBHIYdXEcVzVituEROtd/keQQilwT4ed8kXpINOrwyUjnnvxXCIOfb7daw==

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

II1.114EC2395F-07CC-1A7A-E9F9-F29896F6E90CFri Aug 30 15:25:31 CDT 2019ISAD110722MQAleBywbYQoKcX4FY1joSq+CSKOOBz98nJlw130X9TioXw47M0ejyXtoNX011RU5cLfdXlpgOQJJIOZ1GZH811FJ3ggQIHnUIGiLVhK7MHy7/GsxUFyVFhnW72Kxqv2/3ubamMw+TYEXwUN/uly0ocHEW1z362W0UJZSUKAGy4bCU26J9HP4D05ks8kxGfk0W1TteYIGA9w3L7PyoEIRx6l8NKcnJyhEp7T3toz1CXC831UgNoFyk7Z4VUYdn5J4ioUczXxhoArkrBqQQYiq+8EyRvFnqLBVj57gXLqNdsDbpdgX/p2H7IXBPJx0ah7HzHh0XCiiz5kZCEFWZnQ==I00001000000402636111I



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
SECRETARIA DE ADMINISTRACION  
17 SEP 2019



**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

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

## Information Folio Folio Informativo

August, 30th 2019  
30 de Agosto de 2019

<i>Customer</i>	<i>Numero AR</i>	UAC731101JT5
<i>Huesped</i>	Universidad Autonoma de Ciudad Juarez	
Jose Cepeda	Av. Plutarco Elias Calles 1210	
, Mexico	Foviste Chamizal	
	Juarez CH 32310	

agranados@uacj.mx

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Amount</i>
<i>Fecha</i>	<i>Descripcion</i>	<i>Montos</i>
28-08-19	Habitaciones	975.00
28-08-19	Impuesto 16%	156.00
28-08-19	Impuesto Hospedaje 4%	39.00
29-08-19	Habitaciones	975.00
29-08-19	Impuesto 16%	156.00
29-08-19	Impuesto Hospedaje 4%	39.00

*Firma Huesped / Signature:* \_\_\_\_\_

<i>Reservation</i>	<i>Reservacion</i>
<i>Folio Number</i>	<i>Numero de Folio</i>
<i>Membership</i>	<i>Membresia</i>
<i>Arrival</i>	28-08-19
	<i>Llegada</i>
<i>Departure</i>	30-08-19
	<i>Salida</i>
<i>Room</i>	230
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	2 / 0
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	MALDONADO, SP
	<i>Cajero</i>

\$ 2,340.00

*Total*

\$ 2,340.00

*Saldo*





**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,  
31160 Chihuahua, Chih.  
Tel. 01 (614) 439 4444

B

**Tarjeta de Registro / Registration Card**

*Hora de Llegada / Check in Time 12:00hrs*  
*Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs*

Confirmacion Num./Confirmation: 131279 Noches/Nights: 2 Habitacion/Room: 230  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNS  
 Llegada/Arrival: 28-08-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,170.00 MXN  
 Salida/Departure: 30-08-19 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Cajero/Clerck: OMALDONADO\_SP

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

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

Nombre/Name: Cepeda, Jose

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:

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 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.

**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.**

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.



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a 23 de Agosto del 2019.

### 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	N° de Confirmación	A nombre de:	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	131278	ALMA YOLANDA MORALES CORRAL	MIÉRCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019
1 HABITACION DOBLE	131279	JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA Y ANTONIO SALAS MARTINEZ	MIÉRCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019
1 HABITACION DOBLE	131280	MAURO CONDE MARTINEZ Y RENE ARMANDO GONZALEZ NAVA	MIÉRCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019

Tarifa según convenio \$975 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
Proplna		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: Lourdes Rentería Limón

Correo electrónico: buzón.facturas.4800@uach.mx

Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005

Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente

M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ

Secretario Administrativo

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

Campus Chihuahua

Pascual Orozco y Av. Universidad s/n

Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.

Tel: (614) 3202020



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 88 88 / (656) 616 88 88



U • A • CH  
CIENCIAS  
POLÍTICAS  
Y SOCIALES  
CONVOCIA A NUESTROS TRANSFORMADOS



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CEPEDA  
CEPEDA  
JOSE ISMAEL  
DOMICILIO  
C FIERRO 1227  
COL BELLAVISTA 32130  
JUAREZ ,CHIH.

EDAD 51  
SEXO H



FOLIO 000006077471 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
CLAVE DE ELECTOR CPCPIS59093008H200  
CURP CECI590930HCHPPS05  
ESTADO 08 MUNICIPIO 037  
LOCALIDAD 0001 SECCION 1440  
EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

FRMA

## Acuse de Validación de Factura

1 mensaje

facturas@uach.mx <facturas@uach.mx>  
Para: sergio.montemayor@tactik.net

3 de septiembre de 2019, 8:33



### 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: *03/09/2019*

Importe: \$ *2,340.00*

### Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *D20204F3-2985-1284-0FA5-227EA51C54A7*

Forma de Pago: *99*

RFC Emisor: *DBM121023M10*

SIRFE © 2016. Todos los derechos reservados. Powered by Universidad Autónoma de Chihuahua.



# 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 CUUWYC - 13342

**Tipo Comprobante:** I - Ingreso  
**Certificado:** 00001000000405544432  
**Fecha Emisión:** 2019-08-30 15:16:25  
**No. Certificado SAT:** 00001000000402636111  
**Folio (UUID):** D20204F3-2985-1284-0FA5-227EA51C54A7  
**Fecha de Certificación:** 2019-08-30 15:16:28

### 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 México

### DATOS HUESPED

**Huesped:** Morales, Alma  
**Folio:** 70947  
**Check In:** 2019-08-28  
**Habitación:** 149  
**Check Out:** 2019-08-30  
**Reservación:** 131278

### PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE- CUUWYC70947 1567192581000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	1,950.00	0.00	002 - IVA Base: 1,950.00 Tasa: 0.160000 Importe: 312.00 Factor: Tasa	1,950.00

**Subtotal:** \$1,950.00

**Descuento:** 0.00

**IVA (0.160000%):** 312.00

**ISH:** 78.00

**Total Comprobante:** \$2,340.00

**Importe con letra:** DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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:** 2,340.00

### SELLO DIGITAL DEL CFDI

DYzhKrZq24hpL1hH0P5Jn56ERpgVKqSkTbOO264R0mnPM1PhYrZmaRh6sGRyP2ZIUWpx38NGJ9ycK2MOOhRVHob2TTYOgPhrUN372iddUYdxPPGR8npyY5sugg1sG  
 FYVSXQkkHvaH2HjA/wEWqaeg+yPITOOstMF4UEOIKBkyHHK5aoQj3pX79NKznMoV/A48R/D0v0ht1hYcR5C8P9CMEHTowZosgnnu0LhXVTDn2Wvyes4GDoC9Mb66u  
 S2d87bRrruu9kdGn7AJ0dh+g3RCQd4QyZgK3rwnXzmNhQHd5cJ2i9BZmpT0j139xMihjWQbrW0trUD6E1OOYqYbQ==

### SELLO DIGITAL

bFyRcVvkz0dW6kdPcxT64W1ZTIxqE6cW+S4EwMVgAzCn8m++9d3nGHe+Imk2KGG1VUQCXVbrSLPjFuQjYEn6RS1R8QCrmAetr97VxuU5o9NGKxXbS+IPMGC4H8K/k  
 3F/SxAhXJmndwh9w/JvG3ZpHDglcw03fn/iRMP5kyIqWN2K1XXWiml0Lqwnfb8yOX98OovLuqD7vF1AJQla71W+vy4sjsHnWchua4AkzKup0TbjDxRW6XB0QZ1B8PIALFgGj  
 G3W1S/d89L95VP72l8qEBz09o+XUeAgYcWLJTKE/Uv/8r5ASiUISpNqsiNiBCiFzTjYROegfKHye6k4U7w==

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

ll1.1ID20204F3-2985-1284-0FA5-227EA51C54A7IFri Aug 30 15:16:28 CDT  
 2019ISAD110722MQAIDYzhKrZq24hpL1hH0P5Jn56ERpgVKqSkTbOO264R0mnPM1PhYrZmaRh6sGRyP2ZIUWpx38NGJ9ycK2MOOhRVHob2TTYOgPhrUN372iddUYdx  
 PPGR8npyY5sugg1sGFYVSXQkkHvaH2HjA/wEWqaeg+yPITOOstMF4UEOIKBkyHHK5aoQj3pX79NKznMoV/A48R/D0v0ht1hYcR5C8P9CMEHTowZosgnnu0LhXVTDn2  
 Wvyes4GDoC9Mb66uS2d87bRrruu9kdGn7AJ0dh+g3RCQd4QyZgK3rwnXzmNhQHd5cJ2i9BZmpT0j139xMihjWQbrW0trUD6E1OOYqYbQ==1000010000004026361111





**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

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

### Information Folio

### Folio Informativo

August, 30th 2019  
30 de Agosto de 2019

<i>Customer</i>	<i>Numero AR</i>	UAC681018EG1
<i>Huesped</i>		UACH
Alma Morales		Calle Escorza No. 900
, Mexico		Col. Centro
		Chihuahua CH 31000

maggie.becerra@outlook.com

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Descripcion</i>
<i>Fecha</i>		
28-08-19	Habitaciones	
28-08-19	Impuesto 16%	
28-08-19	Impuesto Hospedaje 4%	
29-08-19	Habitaciones	
29-08-19	Impuesto 16%	
29-08-19	Impuesto Hospedaje 4%	

### Reservation

	<i>Reservacion</i>
<i>Folio Number</i>	<i>Numero de Folio</i>
<i>Membership</i>	<i>Membresia</i>
<i>Arrival</i>	28-08-19
	<i>Llegada</i>
<i>Departure</i>	30-08-19
	<i>Salida</i>
<i>Room</i>	149
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	1 / 0
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	MALDONADO, SP
	<i>Cajero</i>

<i>Amount</i>	<i>Montos</i>
---------------	---------------

		975.00
		156.00
		39.00
		975.00
		156.00
		39.00

\$ 2,340.00

*Total*

\$ 2,340.00

*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: 131278 Noches/Nights: 2 Habitacion/Room: 149  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE  
 Llegada/Arrival: 28-08-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,170.00 MXN  
 Salida/Departure: 30-08-19 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Incluidos/RateTax Incl: OMALDONADO,SP

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

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

Nombre/Name: Morales, Alma

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

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

Ciudad/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_ Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: 6566168888 E-Mail: \_\_\_\_\_

Pasaporte/Passport: \_\_\_\_\_ Fecha de Cumpleanos/Birthday: \_\_\_\_\_

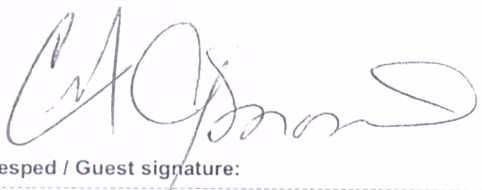
Membresia/Membership: \_\_\_\_\_

Compania/Company: UACH

Razon Social: \_\_\_\_\_

Direccion Fiscal: \_\_\_\_\_

R.F.C: \_\_\_\_\_

  
Firma del huesped / Guest signature:

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.

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.



Cd. Juárez, Chih., a 23 de Agosto del 2019.

### 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	N° de Confirmación	A nombre de:	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	131278	ALMA YOLANDA MORALES CORRAL	MIERCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019
1 HABITACION DOBLE	131279	JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA Y ANTONIO SALAS MARTINEZ	MIERCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019
1 HABITACION DOBLE	131280	MAURO CONDE MARTINEZ Y RENE ARMANDO GONZALEZ NAVA	MIERCOLES 28 DE AGOSTO DEL 2019	VIERNES 30 DE AGOSTO DEL 2019

Tarifa según convenio \$975 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"/>	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 restaurantes/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: Lourdes Rentería Limón

Correo electrónico: buzón.facturas.4800@uach.mx

Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005

Agradeciendo la atención a la presente, sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente

M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ

Secretario Administrativo

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

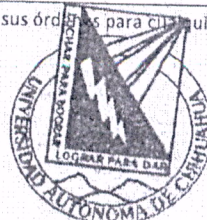
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

Campus Chihuahua

Pascual Orozco y Av. Universidad s/n

Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.

Tel: (656) 3302020



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 88 88 / (656) 616 88 88



UACH  
CIENCIAS  
POLÍTICAS  
Y SOCIALES  
CONOCIÉNDOS PARA TRANSFORMAR



# CHOFER PARTICULAR

Chihuahua

Gobierno del Estado

Fiscalía General

Conduce desde 1967

2068776

ALMA YOLANDA MORALES CORRAL



C BAUDELIO PELAYO 8315 3  
SAN ANTONIO SENECA  
C/R 32459  
JUAREZ JUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO 25/02/1967  
PFC MQCA52326

Expedición: 02/01/2014

CURP: 1322161011  
TELÉFONO: 6232554

Vencimiento: 02/01/2020

RESTRICCIONES: 1



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

FISCAL GENERAL DEL ESTADO