



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-5457

DIA	MES	AÑO
20	11	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

REQUISICION DE MATERIALES No. 26422
 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	CONFIRMACION 133807 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE BORUNDA 29-30.09.19 13986 ASISTE REUNION DE TRABAJO C	1,170.00	1,170.00
			SubTotal:	1,170.00
			(-) Retenc.:	0.00
			% Descuento:	0.00
			IVA:	0.00
			% Anticipo:	
			TOTAL PESOS:	1,170.00

TESORERIA
RECIBIDA
 20 NOV 2019
 CESAR FLORES

** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **

** NOTA ** SOLICITUD 26422

OBSERVACIONES
 CONFIRMACION 133807 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE BORUNDA 29-30.09.19 13986 ASISTE REUNION DE TRABAJO C ON ASESORES DE MODELO EDUCATIVO

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



Cd. Juárez, Chih., a 27 de Septiembre 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	A nombre de:	N° de Confirmación	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO	133807	DOMINGO 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2019	LUNES 30 DE SEPTIEMBRE 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	NO
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:

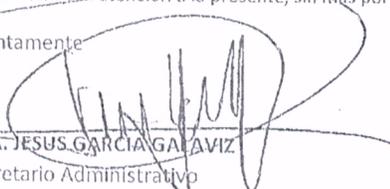
Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
R.F.C.: UAC681018EG1
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

Nombre: Lourdes Rentería Limón
Correo electrónico: buzon.facturas.4800@uach.mx
Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005

Agradeciendo la atención a la presente, si 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



SECRETARIA
ADMINISTRATIVA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

OFICIO/DA/1138/2019

Chihuahua, Chih., a 27 de septiembre de 2019

Dr. José Eduardo Borunda Escobedo
PTC de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Presente

Reciba un cordial saludo y aprovecho la ocasión para agradecerle el trabajo que ha estado realizando con el grupo base del Modelo Educativo para realizar las Unidades de Aprendizaje correspondientes a la Competencias Universitarias.

Asimismo, me permito extenderle una cordial invitación para asistir a la reunión de trabajo con las asesoras del Modelo Educativo, Pilar Verdejo París y María Magdalena Orta Martínez, el próximo lunes 30 de septiembre a partir de las 10 am en los salones de posgrado de la Facultad de Contaduría y Administración.

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



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

Hospedaje Dr. Borunda 29 sept

MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>

27 de septiembre de 2019, 13:11

Para: JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

Buenas tardes Jero,

Envío solicitud que soporta hospedaje del Dr. Borunda por la noche del 29 de Septiembre.

El viático gastado se manejará con reembolso debido a la premura.

Gracias!

--

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



MX-4101N_20190927_134141.pdf

124K

2/10/2019

Correo de Hotelpro - Acuse de Validación de Factura



Sergio Montemayor Berlanga <sergio.montemayor@tactik.net>

Acuse de Validación de Factura

1 mensaje

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

2 de octubre de 2019, 8:29



Estimado Proveedor

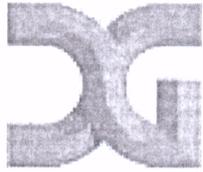
A continuación se detalla el resultado de la validación realizada ante el Sistema de Administración Tributaria de los documentos recibidos. Para dudas o aclaraciones comunicarse al (614) 439-15-00 Ext. 2018

Nombre del proveedor: *ALIMEN Y EXTR - HAMPTON, CASA GRANDE MOCROTEL, CYT*
RFC: *DBM121023-M10*
Fecha de validación de Factura: *02/10/2019*
Importe: \$ *1,170.00*

Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*
Folio Fiscal: *55D15441-D5ED-5398-69BA-CCEBE112C201*
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 - 13986

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000405544432
Fecha Emisión: 2019-09-30 16:23:48
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): 55D15441-D5ED-5398-69BA-CCEBE112C201

Fecha de Certificación: 2019-09-30 16:23:50

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: Borunda, Jose Eduardo **Check In:** 2019-09-29 **Check Out:** 2019-09-30
Folio: 72081 **Habitación:** 221 **Reservación:** 133807

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC72081 1569875025000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	975.00	0.00	002 - IVA	975.00

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

RECIBIDO

2.1 OCT 2019

Base: 975.00
Tasa: 0.160000
Importe: 156.00
Factor: Tasa
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.

DIRECCION ADMINISTRATIVA

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

PX2zgeEzalISws9DSISzNcjhaoSbldv/zVecdByvh16g/j95Pp4pMUxtCOEJsvaZRUX8lVVKQ2v+cc4INRYVYwWqJ1owrsEHknBQ+vPLz8JOyD0qpTND0FeQzSFpUgV2KuRncPuvccqHOSPYITfPKE19D7KINE7wEi26hVkiYwBI9fjPzU0yz08X0TOFEgw4vslXrsdqE8A3kyOW7Jzs3Hc4P3wa+ITICPiGRMGy81j1ZR47NzjxWbb8Pijdq8PFNQKx0JUheVch0daG7BegSh4eAxtRTjEbNli2Uh7ZRIcLaP3D2oBdOvMwt98aor3TPi3lnq8IMMKuTw==

SELLO DIGITAL

sKdMWJZdTv9Uvt+iiWhUj2WFWQcx9+Ib9kyOYrC2N86XBzTikJkzL35i3RmYr3Tu8AlI9T18+Iw6pqc8pPml6V9KBIIYY7I8TRbD299hUDvg+4kS73wLhjrMZDrESFnbBAoS2OyIFZimpBOrHLjdpkXlnS5zVEMnTgEv7g0Dzz39rtzXl8lpZniqWR+YwDlvzJmew2OzkMrvAKcwYnSL3X6SthBJkotPFEMe5Hlj+gRhc5Kp99xbiP1/HQzlyfj7DM1UkE0hAJaSLZQYIMvRK7GwMSSJ7U703dnucUlbz0WFFhozOT9c7aKd3MwpwdACY3gtgYcmnoA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

II1.1155D15441-D5ED-5398-69BA-CCEBE112C201IMon Sep 30 16:23:50 CDT
2019ISAD110722MQAIPX2zgeEzalISws9DSISzNcjhaoSbldv/zVecdByvh16g/j95Pp4pMUxtCOEJsvaZRUX8lVVKQ2v+cc4INRYVYwWqJ1owrsEHknBQ+vPLz8JOyD0qpTND0FeQzSFpUgV2KuRncPuvccqHOSPYITfPKE19D7KINE7wEi26hVkiYwBI9fjPzU0yz08X0TOFEgw4vslXrsdqE8A3kyOW7Jzs3Hc4P3wa+ITICPiGRMGy81j1ZR47NzjxWbb8Pijdq8PFNQKx0JUheVch0daG7BegSh4eAxtRTjEbNli2Uh7ZRIcLaP3D2oBdOvMwt98aor3TPi3lnq8IMMKuTw==I00001000000402636111





CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

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

Information Folio

Folio Informativo

September, 30th 2019
30 de Septiembre de 2019

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

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Description</i>
<i>Fecha</i>		

29-09-19	Habitaciones	975.00
29-09-19	Impuesto 16%	156.00
29-09-19	Impuesto Hospedaje 4%	39.00

\$ 1,170.00

Total

\$ 1,170.00

Saldo

Firma Huesped /Signature: _____

Reservation

Reservacion

Folio Number

Numero de Folio

Membership

Membresia

Arrival

29-09-19

Llegada

Departure

30-09-19

Salida

Room

221

Habitacion

Persons Ad/Ch

1 / 0

Personas Ad/Ni

Cashier

XDAVILA,SP

Cajero

Amount

Montos



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: 133807 Noches/Nights: 1 Habitación/Room: 221
Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNS
Llegada/Arrival: 29-09-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,170.00 MXN
Salida/Departure: 30-09-19 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: Borunda, Jose Eduardo

Direccion/Address: _____

C.P./Zip: _____

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

Telefono/Telephone: 6566168888 ext.3007 E-Mail: _____

Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleanos/Birthday: _____

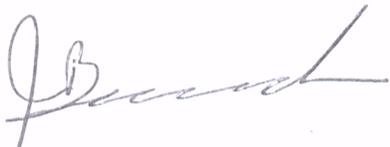
Membresia/Membership: _____

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 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.



Miguel Angel Pando Rodriguez <miguel.pando@hotelesprisma.com>

Carta Garantía UACH/Fac. Ciencias Políticas y Sociales

1 mensaje

SANDYESTEFANIA MARTINEZMORONES <smorones@uach.mx>

27 de septiembre de 2019, 12:57

Para: MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>, Miguel Angel Pando Rodriguez <miguel.pando@hotelesprisma.com>, Eduardo Borunda <joseeduardoborunda@gmail.com>

Buenos días.

Por medio del presente, le solicitamos enviar la respectiva **factura y soporte de validacion** de las reservaciones antes solicitada, al siguiente contacto:

Departamento: **Dirección Administrativa de la Universidad Autónoma de Chihuahua**

Contacto: **Maria Luisa Monica Ontiveros Dominguez**

Correo: **mlontiveros@uach.mx**

Dirección: **Col. Escorza 900, Zona Centro, 31000 Chihuahua Chih.**

Teléfono: **01 (614) 439 15 00 Ext. 1530**

Cualquier duda, estoy a la orden.

¡Saludos cordiales!



MX-4101N_20190927_132658.pdf

698K



Cd. Juárez, Chih., a 27 de Septiembre 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	A nombre de:	N° de Confirmación	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO	133807	DOMINGO 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2019	LUNES 30 DE SEPTIEMBRE 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



SECRETARIA
ADMINISTRATIVA