



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

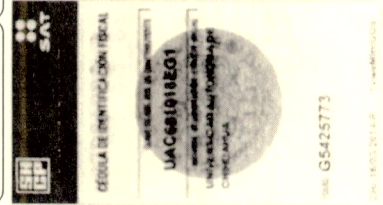
CALLE ESCORZA No. 900  
TELS. 439-15-00 y 439-15-32  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000  
MÉXICO

**ORDEN DE PAGO**  
**A-5583**

DÍA	MES	AÑO
25	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. 26820  
 CARGO 4800-4803 FONDO : 1001



SIRVA SE 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 135165 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE BORUNDA 15-16.10.19 14352 ASISTE INFORME DEL RECTOR	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**  
**RECEBIDA**  
 27 NOV 2019  
**CECILIA**  
 CESAR FLORES

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

\*\* NOTA \*\* OLICITUD 26820

RESERVACIONES CONFIRMACION 135165 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE BORUNDA 15-16.10.19 14352 ASISTE INFORME DEL RECTOR

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

\$ 1,170 =  
Casa grde 7498  
1800  
1803  
21  
14352 461

NOV 26 820  
461 5272

Fecha: 11-oct-19  
No. Empleado: 8484

Nombre: DR. JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO  
Puesto: DOCENTE  
Adscripción: SECRETARIA ACADEMICA  
Dirección, Coordinación & Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo  Torroero Público  Auto UACH  Auto Particular

Solicitud: Almorzón 1,000 Taxi  Gasolina 500 Hospedaje  No. noches de hotel 1

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escuelas: \_\_\_\_\_

Número de acompañantes: 1

Salida: Fecha: 16-oct-19 hora: Por la tarde  
Regreso: Fecha: 16-oct-19 hora: Por la tarde

Cuenta de transferencia: 1192723379 Banco: DDVA

Celular Inhabilitado: \_\_\_\_\_ Cel. Contacto: 666-311-9647

Duración de la Comisión: \_\_\_\_\_  
No. de días: 2

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A INFORME DEL RECTOR EL DIA 16 DE OCTUBRE A LAS 10 HRS, ACOMPAÑADO POR CONSEJERO UNIVERSITARIO KEVIN LUNA  
SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HABITACION DOBLE POR LA NOCHE DEL 16 DE OCT EN EL HOTEL CASA GRANDE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: *[Signature]* Nombre: \_\_\_\_\_  
SECRETARIO ADMINISTRATIVO: *[Signature]* Nombre: \_\_\_\_\_  
DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE ÁREA: N/A Nombre: \_\_\_\_\_  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO: *[Signature]* Nombre: \_\_\_\_\_

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,900.00  
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 MN

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 2,900.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 11 de OCTUBRE de 2019  
año mes día

Número empleado: 8484  
Nombre: JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO Firma: *[Signature]* Autoriza: *[Signature]*

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: SI  
Afectar presupuesto: N/A  
Por los Diarios de Avión: N/A  
Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-61-4803-527-000002

Vs. Do. Contabilidad

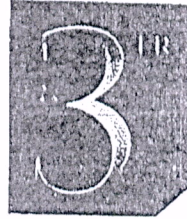
### CÁLCULO VIÁTICOS

Días	15-oct	16-oct	Total
Alimentos	\$600.00	\$1,000.00	\$1,600.00
Gasolina	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$250.00	\$500.00
		<b>Gran total</b>	<b>\$2,900.00</b>

LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
LE INVITA AL



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA



INFORME  
UACH  
ADMINISTRACIÓN 2016-2022

M.E. LUIS ALBERTO FERRO RAMÍREZ  
RECTOR

MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE,  
10:00 HORAS,  
PARANINFO UNIVERSITARIO  
EDIFICIO DE RECTORÍA

FAVOR DE CONFIRMAR SU ASISTENCIA AL:  
614 439.1550 Y AL 614 439.1516

CHIHUAHUA, CHIH., 2019



Cd. Juárez, Chih., a 11 de Octubre 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 DOBLE	135165	-JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO -KEVIN LUNA	MARTES 15 DE OCTUBRE DEL 2019	MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE 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 AUTÓNOMA 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 Iñón

Correo electrónico: buzon.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



SECRETARÍA  
ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES  
Campus Chihuahua  
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n  
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.  
Tel: (656) 7387030

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) 616888 / (656) 6166404





JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

---

## Viáticos informe rector

---

MONICAIVONNE MORENO GARCIA <mimoreno@uach.mx>  
Para: JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

11 de octubre de 2019, 12:45

Buen día Jero,

Te envío solicitud de viáticos para los consejeros en asistencia al informe del rector, te lo envío por este medio ya que el día de hoy confirmaron la asistencia.

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\_20191011\_131239.pdf  
108K

18/10/2019

Correo de Hotelpro - Acuse de Validación de Factura



Facturas CxC <facturascxc@tactik.net>

## Acuse de Validación de Factura

1 mensaje

facturas@uach.mx <facturas@uach.mx>  
Para: facturascxc@tactik.net

18 de octubre de 2019, 16:36



### Estimado Proveedor

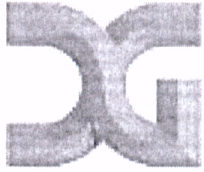
A continuación se detalla el resultado de la validación realizada ante el Sistema de Administración Tributaria de los documentos recibidos. Para dudas o aclaraciones comunicarse al (614) 439-15-00 Ext. 2018

Nombre del proveedor: *ALIMEN Y EXTR - HAMPTON, CASA GRANDE MOCROTEL, CYT*  
RFC: *DBM121023-M10*  
Fecha de validación de Factura: *18/10/2019*  
Importe: \$ *1,170.00*

### Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*  
Folio Fiscal: *0CDCC748-6936-4A52-8D0B-9C87A919671E*  
Forma de Pago: *99*  
RFC Emisor: *DBM121023M10*

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



# CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

<b>EMISOR</b>	<b>FACTURA</b> CUUWYC - 14352
<b>Razón Social:</b> DEUTSCHE BANK MEXICO, SA IBM DIV FIDUCIARIA F/1616	<b>Tipo Comprobante:</b> I - Ingreso
<b>RFC:</b> DBM121023M10	<b>Certificado:</b> 00001000000405544432
<b>Régimen Fiscal:</b> 601 - General de Ley Personas Morales	<b>Fecha Emisión:</b> 2019-10-16 13:02:40
<b>Dirección:</b> Ricardo Margain Zozaya No. Ext.605 No. Int. Col.Santa Engracia San Pedro Garza Garcia Nuevo Leon C.P 66267	<b>No. Certificado SAT:</b> 00001000000402636111
	<b>Folio (UUID):</b> 0CDCC748-6936-4A52-8D0B-9C87A919671E
	<b>Fecha de Certificación:</b> 2019-10-16 14:02:42
	<b>SUCURSAL</b>
	<b>Nombre:</b> CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616
	<b>Lugar de Expedición:</b> 31160
	<b>Dirección:</b> Av. Tecnológico No. Ext.4702 Col. Las Granjas Chihuahua Chihuahua

<b>RECEPTOR</b>	
<b>Nombre:</b> UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	
<b>RFC:</b> UAC681018EG1	
<b>Uso CFDI:</b> G03 - Gastos en general	
<b>Dirección:</b> Escorza 900 Col. Col. Centro C.P 31000 Chihuahua Chihuahua México	

<b>DATOS HUESPED</b>		
<b>Huesped:</b> Borunda, Jose Eduardo	<b>Check In:</b> 2019-10-15	<b>Check Out:</b> 2019-10-16
<b>Folio:</b> 72640	<b>Habitación:</b> 146	<b>Reservación:</b> 135165

<b>PRODUCTOS Y SERVICIOS</b>									
Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC72640 1571248950000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	975.00	0.00	002 - IVA Base: 975.00 Tasa: 0.160000 Importe: 156.00 Factor: Tasa	975.00
								<b>Subtotal:</b>	\$975.00
								<b>Descuento:</b>	0.00
								<b>IVA (0.160000%):</b>	156.00
								<b>ISH:</b>	39.00
								<b>Total Comprobante:</b>	\$1,170.00
<b>Importe con letra:</b> UN MIL CIENTO SETENTA PESOS 00/100 M.N.								<b>Total a Pagar:</b>	1,170.00

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

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**  
 d1Nq1v++iVaRFdFhFXzALv6NjGYN0uLYTgcou5d5+L7cl9zuBY5o/u8FVYH/dSoU+uK44jDZwEIC+ISzf3K8Vv5iE4477SjRGIPJ8ytlLuq9lW49Da+ydWrgYFSTeA02KIWS5a/umaK7WJECFPAI58dIKlKtKamtgaLJLLEdXn/6B5H6dzeTqDxBUjkkYvSbaC9mGwTHrw+pDa8KmoKIKvjT5GP1Q/d38qx8tft1bnwNK2uCeAViszZU/SnWcGiywEFCkAV4yFF35giZKQBkVm64tZf0F2Hd+GqFB11kmG0+0BOlIpzEU2FiLh0KsE2uTrROM56v1XEgVlQ==

**SELLO DIGITAL**  
 bnQJsfOaHcNCDGOWjvJLUAzIzZdkHRWHavZscG9VsUx6ifHAo37f29Cy1fQhcUijYjovjSw/O60gt2qUUXWH6qDExeEJmQlx8ETwscDbhLsNhsIQ+C+q8emSk8QTsrVPn a9pYgtlu4O3EnnmLAZfBoQ+xnQ4kEmovVcc1fGmHTHRCunXnoQgAfq2ZqzWdhwcOnJn3CeSZOqMntddMZWUfkcP0cOsN05XbFpYM0oKa45ogll9sRmsp9TtZBYSGr+WULJj+YG1blGMyeUeKF7Pn8kpcgl9JFTp30SD8PckZ0TrJOxVgAXcP9veknclbVj2kGKmEYjqNAnqHKUg==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**  
 II1.110CDCC748-6936-4A52-8D0B-9C87A919671EIWed Oct 16 14:02:42 CDT  
 2019ISAD110722MQAId1Nq1v++iVaRFdFhFXzALv6NjGYN0uLYTgcou5d5+L7cl9zuBY5o/u8FVYH/dSoU+uK44jDZwEIC+ISzf3K8Vv5iE4477SjRGIPJ8ytlLuq9lW49Da+ydWrgYFSTeA02KIWS5a/umaK7WJECFPAI58dIKlKtKamtgaLJLLEdXn/6B5H6dzeTqDxBUjkkYvSbaC9mGwTHrw+pDa8KmoKIKvjT5GP1Q/d38qx8tft1bnwNK2uCeAViszZU/SnWcGiywEFCkAV4yFF35giZKQBkVm64tZf0F2Hd+GqFB11kmG0+0BOlIpzEU2FiLh0KsE2uTrROM56v1XEgVlQ==I000010000004026361111



# UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

# RECIBIDO

04 NOV 2019

## DIRECCION ADMINISTRATIVA





**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

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

*Information Folio*  
*Folio Informativo*

*October, 16th 2019*  
*16 de Octubre de 2019*

<i>Guest</i>	<i>Numero AR</i>
Jose Eduardo Borunda , Mexico	Jose Eduardo Borunda Mexico

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Descripcion</i>
<i>Fecha</i>		
15-10-19	Habitaciones	
15-10-19	Impuesto 16%	
15-10-19	Impuesto Hospedaje 4%	

*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>	<i>15-10-19</i>
	<i>Llegada</i>
<i>Departure</i>	<i>16-10-19</i>
	<i>Salida</i>
<i>Room</i>	<i>146</i>
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	<i>2 / 0</i>
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	<i>NRUIZ,E</i>
	<i>Cajero</i>

<i>Amount</i>	<i>Montos</i>
	975.00
	156.00
	39.00
<i>\$</i>	<i>1,170.00</i>
	<i>Total</i>
<i>\$</i>	<i>1,170.00</i>
	<i>Saldo</i>



**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: 135165 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 146  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: ENS  
 Llegada/Arrival: 15-10-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos  
 Incluidos/RateTax Incl: ---  
 Salida/Departure: 16-10-19 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:

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.

**Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados en el contenido de este documento.**

The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and values stored in the security boxes, located in the Front Desk. This hotel responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to pay for all the services I recieve from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have recieve The Privacy Notice wich was given to me and can be found at the hotel front lobby, I authorize that my personal information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also given to third parties por the same purposes. I promise to give a good use to the TV controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00 pesos.

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



### 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 DOBLE	135165	-JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO -KEVIN LUNA	MARTES 15 DE OCTUBRE DEL 2019	MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE 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:

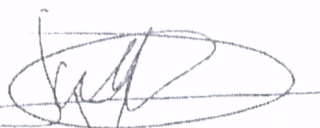
Nombre: Lourdes Rentería Ilmón

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



SECRETARÍA  
ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES  
Campus Chihuahua  
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n  
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.  
Tel: (656) 2283020

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) 6168888 / (656) 6165544

