

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

A-5665

27 DIA
11 MES
2019 AÑO

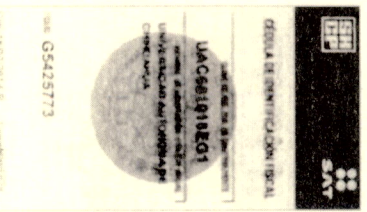
R.F.C. UAC 681018 EG1

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

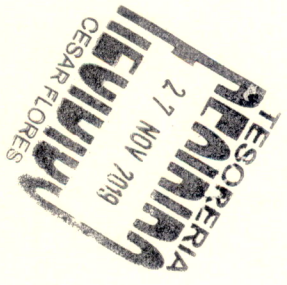
A: ** Importe de la cotización: \$160.00 con iva
 Proveedor: 007497
 OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S
 A P I DE CV
 CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA No. 605
 OMS 131023-NU1

REQUISICION DE
 MATERIALES NO.
 27132
 CARGO
 4800-4803
 FONDO : 1001

SIRVASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTICULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE NOS PROPORCIONARON EL DIA



CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002 461 RESERVAÇÃO 132975 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE CEPEDA	18-19.09.19 4585 ASISTE A CONSEJO CONSULTIVO AC	160.00	160.00
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 27132</p>				
		Subtotal:	160.00	160.00
		(-) Retenc.:	0.00	0.00
		% Descuento:	0.00	0.00
		IVA:	0.00	0.00
		% Anticipo:	0.00	0.00
		TOTAL PESOS:	160.00	160.00



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

RESERVAÇÃO 132975 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE CEPEDA 18-19.09.19 4585 ASISTE A CONSEJO CONSULTIVO AC ADEMICO

PROVEEDOR: *[Signature]*

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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

\$ 160.00

CASA grande

Copia a Karen

[Handwritten mark]

Nombre: M.A. JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA
 Puesto: SECRETARIO ACADEMICO
 Dependencia: SECRETARIA ACADEMICA
 Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Financiación:
 Auto: Auto P. Publico
 Taxi: Taxi
 Alojamiento: Alojamiento
 Alimentación: Alimentación
 Otros: Otros

Transporte:
 Auto P. Publico: Auto P. Publico
 Taxi: Taxi
 Alojamiento: Alojamiento
 Alimentación: Alimentación
 Otros: Otros

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 Lugar de salida: Por la tarde
 Fecha: 18-sep-10
 Hora: Por la noche
 Fecha: 19-sep-10
 Hora: Por la noche

Cuenta de banco: 1703611089
 Banco: BBVA
 Col. Contorno: 058-330-47-70

JUSTIFICACION DEL VIAJE
 ASISTENCIA A CONSEJO CONSULTIVO ACADÉMICO EL DIA 19 SEP A LAS 9:30

AUTORIZACIÓN
 SECRETARIO ADMINISTRATIVO: *[Signature]*
 DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE AREA: *[Signature]*
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO: *[Signature]*

RECIBI DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,200.00
 Por concepto de gastos a comprobar en comisión confidencial 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 reintegro reintegrarlo a la Universidad por medio de la Caja Única.
 Debo y Pagaré: No comprobar los gastos de la comisión confidencial 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 \$ 2,200.00 conforme a la legislación aplicable.
 Cahuahuá, Chih., a 13 de SEPTIEMBRE de 2010

Nombre: JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA
 Número empleado: 7714
 Firma: *[Signature]*
 Autorizo:

Admon. presupuestal:
 Admon. presupuestal:
 Admon. presupuestal:
 Valor: Cantidad:

MO. 27132
 461

461

4800
 4803
 casa grande 7499

CALCULO VIÁTICOS

Dias	18-sep	19-sep	Total
Alimentos	\$300.00	\$600.00	\$900.00
Gasolina	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$250.00	\$500.00
Gran total			\$2,200.00

Hotel Casa Grande Chihuahua



Tipo de Habitación	N° de Confirmación	A nombre de:	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	113975	JOSE ISMAEL CEPEDA	MIÉRCOLES 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2019	JUEVES 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

Tarifa según convenio \$975 M.N. más impuestos. (Aplicarán cobro por No show)

Tarifa en MXN USD

La empresa CUHRE los gastos extras no cubiertos en esta carta deberán ser liquidados por el huésped antes de salir del hotel.

Descripción	SI	NO
Hospedaje	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentos y bebidas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bebidas alcohólicas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información/huandera	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarifa distancia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Todos los gastos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicio a la habitación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Impuestos y otros	SI	NO
IVA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ISH	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descuentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comisiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Formas de pago	SI	NO
Transferencia electrónica de fondos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cupon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etiqueta de crédito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarjeta virtual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cheque	<input type="checkbox"/>	<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, los 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.
- copiones / 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
 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

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

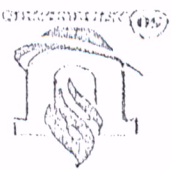
Atentamente:

 M.A. JESÚS GARCÍA-GALVÍS
 Secretario Administrativo
 Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

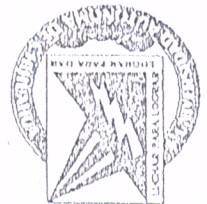


FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
 Campus Juárez
 Calle Henry Duarte No. 4612 Col. Anillo Envoyante PROMAV
 C.P. 3215 Apartado postal: 1528 Juárez Chihuahua.
 TEL: (656) 389034

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
 Campus Chihuahua
 Pasaje Cresco y Av. Universidad s/n
 Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.
 TEL: (656) 389034



CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
 UACH



OFICIO/DA/1093/2019

Chihuahua, Chih., a 12 de septiembre de 2019

M.A. José Ismael Cepeda Cepeda
Secretario Académico de la Facultad
de Ciencias Políticas y Sociales
Presente

Con un saludo cordial, le extiendo una atenta invitación a participar en nuestra "Décima Novena Sesión de Consejo Consultivo Académico 2016-2022", programada el día 19 de septiembre del año en curso, en el Auditorio de la Coordinación de Educación Continua Abierta y a Distancia, en punto de las 9:30 horas, bajo el siguiente:

Orden del Día

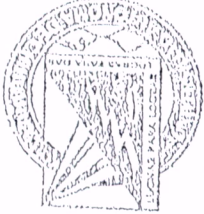
- I. Bienvenida.
- II. Lista de Asistencia.
- III. Aprobación del Acta de la sesión anterior.
- IV. Reporte de inscripciones del ciclo escolar agosto-diciembre 2019.
- V. Fichas de admisión para el ciclo escolar de enero-junio 2020 (17 de septiembre al 18 de octubre).
- VI. Examen General de Egreso (EGEL).
- VII. Asuntos Generales.

Sin otro particular de momento y en espera de su puntual asistencia, le envío un cordial saludo.

Atentamente
"Luchar para Lograr, Lograr para Dar"

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

DIRECCIÓN ACADÉMICA



DIRECCIÓN ACADÉMICA
Centro 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

136K
MX-4101N_20190913_115911.pdf

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

Te mando viáticos para el secretario académico para consejo consultivo.

Buen día Jero,

MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>
Para: JERONIMAAANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

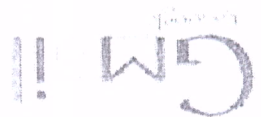
13 de septiembre de 2019, 11:29

Viáticos Srto. academico

JERONIMAAANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA





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

11 de noviembre de 2019, 14:45

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

CHIHUAHUA

Nombre del proveedor: HOSPED - HAMPTON, CASA GRANDE, MICROTEL, CITY EXPR

RFC: OMS131023-NU1

Fecha de validación de Factura: 11/11/2019

Importe: \$ 160.00

Información de la Factura

Folio Factura: N/A

Folio Fiscal: D8B61461-1219-4669-B678-08C4F942F4C6

Forma de Pago: 99

RFC Emisor: OMS131023NU1

[El texto citado está oculto]

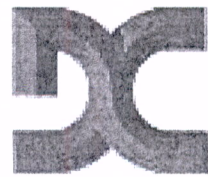
RECIBIDO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

19 NOV 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA

CASA GRANDE

Hotel Chihuahua



EMISOR

Razón Social: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES S A P I DE CV
RFC: OMS131023NU1
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Dirección: RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO. EXI.605 COL.SANTA ENGRACIA SAN PEDRO GARZA GARCIA NUEVO LEON. C.P 66267

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 Ismael
Folio: 73433
Check In: 2019-09-19
Check Out: 2019-11-02
Reservación: 133324

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave	Producto	Numero de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90101500 - OPE	Establecimiento	CUUVY73433	1	E48	Unidad de servicio	Alimentos y Bebidas	\$137.93	0.00	Base:\$137.93 Tasa: 0.160000 Importe: \$22.07 Factor: Tasa	\$137.93

Importe con letra:

CIENTO SESENTA PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago:

PPD - Pago en parceladas o diferido

Forma de Pago:

99 - Por definir

Moneda:

MXN - Peso Mexicano

Tipo Cambio:

1

RFC Proveedor Certificado:

SAD110722MOA

Sello Digital

OPATPoBmNah6hwk00hwkPdBdC8BmIkBdIp0KXiaHFDGIRq25HQIBHVHJUXGBX5N1JH2Pp8KaTcq12916R9qSPop6agTEC1Sv+vm7TL6EiH9GwT+TKCjYrKaOEA1OHYsoIn/XV53ZwJhUn9J/7hBkx7HwFAHIAIb7O8NK7HS1DTRPU5iIFSYUyDdCacko+p01D3SGA==

Sello Digital del CFDI

ZORB6MvHhU/FVEH0C2Fu2/OwWB9Lhm22PjWFKMdaMkP0DqnosXdVwqP11p2B70oolFD44D1OR+YCsqkiYsXTampZMkrYyWjJRsznWYiS0FOJ1K9hJBF2ohuurVN WT29iVwKsIttNASZisIi0RHb/9MfzLziS5L5B5uXlIi0sJ10751c5045V7SxLAbUH0OPjpxpm4g==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

111.1IDB61461-1219-4669-B678-08C4F942F4C6ISat Nov 02 12:30:05 CST 2019ISAD110722MOAIOATPoBmNah6hwk00hwkPdBdC8BmIkBdIp0KXiaHFDGIRq25HQIBHVHJUXGBX5N1JH2Pp8KaTcq12916R9qSPop6agTEC1Sv+vm7TL6EiH9GwT+TKCjYrKaOEA1OHYsoIn/XV53ZwJhUn9J/7hBkx7HwFAHIAIb7O8NK7HS1DTRPU5iIFSYUyDdCacko+p01D3SGA==1000010000004026361111

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

REGISTRADO

19 NOV 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



Total a Pagar:

160.00

Total Comprobante:

\$160.00

IVA (0.160000%):

\$22.07

Subtotal:

\$137.93

Descuento:

0.00

Importe:

\$137.93

Importe:

\$137.93

Fecha de Emisión:

2019-11-02 11:30:03

Fecha de Certificación:

2019-11-02 12:30:05

Folio (UUID):

DB861461-1219-4669-B678-08C4F942F4C6

No. Certificado SAT:

00001000000402636111

Fecha Emisión:

2019-11-02 11:30:03

Fecha de Certificación:

2019-11-02 12:30:05

Nombre:

CUUWY Casa Grande Chihuahua

Lugar de Expedición:

31160

Dirección:

Av. Tecnológico No. Exi.4702 Col. Las Granjas Chihuahua Chihuahua

SUCURSAL

CUUWY Casa Grande Chihuahua

Fecha de Emisión:

2019-11-02 11:30:03

Fecha de Certificación:

2019-11-02 12:30:05

Folio (UUID):

DB861461-1219-4669-B678-08C4F942F4C6

No. Certificado SAT:

00001000000402636111

Fecha Emisión:

2019-11-02 11:30:03

Fecha de Certificación:

2019-11-02 12:30:05

Nombre:

CUUWY Casa Grande Chihuahua

Lugar de Expedición:

31160

Dirección:

Av. Tecnológico No. Exi.4702 Col. Las Granjas Chihuahua Chihuahua

SUCURSAL

CUUWY Casa Grande Chihuahua



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

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

Information Folio

Folio Informativo

September, 19th 2019
19 de Septiembre de 2019

Guest	Numero AR	Description	Date
Jose Ismael Cepeda			
Mexico			
Persons Ad/Ch	1/0		
Habitacion			
Room	115		
Salida			
Departure	19-09-19		
Llegada			
Arrival	18-09-19		
Membership			
Reservacion			
Folio Number			
Numero de Folio			
Reservacion			
Reservacion			

Reservacion	
Folio Number	
Numero de Folio	
Membership	
Arrival	18-09-19
Llegada	
Departure	19-09-19
Salida	
Room	115
Habitacion	
Persons Ad/Ch	1/0
Personas Ad/NI	
Cashier	XDAVILA,E
Cajero	
Amount	
Montos	160.00
Total	160.00
Saldo	160.00

Firma Huesped /Signature:

9042

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	1 Habitación	N° de Confirmación	132975	Nombre de:	JOSE ISMAEL CEPEDA	MIRCOLES 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2019	JUEVES 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2019
Salida		Llegada					

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	
Tarifa 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		

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 aérolinea
- factura cuyos datos coincidan con las especificaciones anteriores.
- Otros: _____

Los datos de facturación son los siguientes:

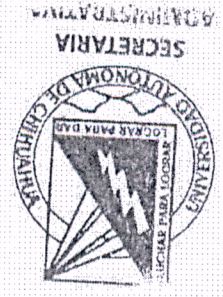
Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 R.F.C.: UACB81018EG1
 Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P. 31000 CHIH., CHIH.

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

Atentamente

 M.A. JESUS GARCIA GAVAVIZ
 Secretario Administrativo
 Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



Veronica's Hair Salon
1000 S. Main Street
Boulder, Colorado 80502
Tel: 303.440.1111
Fax: 303.440.1112
www.veronicashair.com

Chg: 100.00 PA 20/1 501.1
BY 5:57:19 5:57 PM

Buffet Dinner 100.00
22.07 Jan 184 340.00
Special 600.00
Initial Owe \$1,440.00

Expense/Tip 160.00
Total

Application/Iss. Number: 115
Amount Paid: Personal Chgt
Signature: 