



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-5456

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

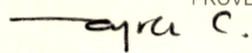
REQUISICION DE MATERIALES No. 26421
 CARGO 4800-4804 FONDO : 1001

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 391	CONFIRMACION 133380 HOSPEDAJE/CASA GRANDE VANESSA ESPARZA 29-30.09.19 13984 ASISTE TALLER P ELABORAC	1,170.00	1,170.00
				
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 26421</p>			<p>SubTotal: 1,170.00 (-) Retenc.: 0.00 % Descuento: 0.00 IVA: 0.00 % Anticipo: TOTAL PESOS: 1,170.00</p>	

OBSERVACIONES
 CONFIRMACION 133380 HOSPEDAJE/CASA GRANDE VANESSA ESPARZA 29-30.09.19 13984 ASISTE TALLER P ELABORACION Y DESARROLLO DEL ESTUDIO DE SEGUIMIENTO EGRESADOS

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

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	29-sep	30-sep	Total
Alimentos	\$300.00	\$600.00	\$900.00
Taxis	\$250.00	\$250.00	\$500.00
Otros	\$750.00	\$750.00	\$1,500.00
		Gran total	\$2,900.00



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih. 19 de septiembre de 2019

Coordinadores de Seguimiento de Egresados
Unidades Académicas
Universidad Autónoma de Chihuahua
Presente.

Con el objetivo de dar continuidad al programa institucional de seguimiento de egresados, me permito citarlos a dos talleres que apoyarán en la elaboración y desarrollo del Estudio de Seguimiento de Egresados 2015-2017 el **lunes 30 de septiembre del año en curso** en la Sala de Consejo de la Facultad de Filosofía y Letras con un horario de 09:00 a 15:00 horas.

Programa:

09:00 a 09:10 Registro y bienvenida
09:10 a 12:20 Taller "Adaptando la Codificación y el SPSS para el Estudio de Seguimiento de Egresados 2015-2017"
12:20 a 12:30 Receso
12:30 a 14:50 Taller "Elaboremos la Encuesta Digital"
14:50 a 15:00 Acuerdos y Despedida

Como es bien sabido, la importancia del área de egresados dentro del quehacer institucional es trascendental, por lo cual les pido su puntual asistencia para cumplir con la programación establecida y alcanzar los objetivos planteados en este proyecto institucional.

Esperando contar como siempre con su apoyo, me despido de ustedes enviándoles un cordial saludo.

Atentamente,
"Luchar para lograr, lograr para dar"

M.A. Elia Orguñeza Salcedo Rey
Jefa de Unidad Central de Seguimiento de Egresados



UNIDAD CENTRAL
DE SEGUIMIENTO
DE EGRESADOS

DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL
UACH CAMPUS I
Ciudad Universitaria S/N
Tel. 52(614) 439.1824
Chihuahua, Chih., México
www.uach.mx/diex



Cd. Juárez, Chih., a 20 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	ESPARZA RIVAS VANESSA JANETH	133380	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:

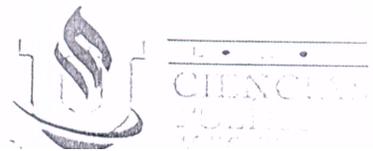
Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
R.F.C.: UAC681018EG1
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:
Nombre: Lourdes Rentería Limón
Correo electrónico: 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



2/10/2019

Correo de Hotelpro - Acuse de Validación de Factura



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

Acuse de Validación de Factura

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

2 de octubre de 2019, 8:34



Estimado Proveedor

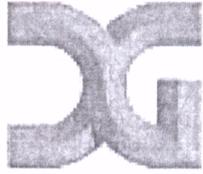
A continuación se detalla el resultado de la validación realizada ante el Sistema de Administración Tributaria de los documentos recibidos. Para dudas o aclaraciones comunicarse al (614) 439-15-00 Ext. 2018

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: *512B031F-3159-9773-75D8-2632A01BFD07*
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 - 13384

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000405544432
Fecha Emisión: 2019-09-30 15:37:40
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): 512B031F-3159-9773-75D8-2632A01BFD07
Fecha de Certificación: 2019-09-30 15:37:43

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: Esparza, Vanessa
Folio: 72079
Check In: 2019-09-29
Habitación: 156
Check Out: 2019-09-30
Reservación: 133380

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE- CUUWYC72079 1569872238000	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

Subtotal: \$975.00
Descuento: 0.00
IVA (0.160000%): 156.00
ISH: 39.00
Total Comprobante: \$1,170.00

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

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

Total a Pagar: 1,170.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

lbaqWpVgS7HbuwTrICPrOtvSn9hKblsQayMTTONzZIR74Mlfre9QT8q1QRUI/fabSdo6d4oPj8HlHXIV3Er11g7FPgCGMfjZuGgww4/SFL4hB59oXW+Et1Pb0olMkqMGpdahDSCXF/D5OkD275ycDfanIM7WgckIQzOBdh/YgCuSzyY018BlwYrmENSzQLsk9tdepFj8LLwyymmVGCue9EYgUvvsyCo9ajL3u8TkFE3A8x8rDISss62lygV4n2HttWa/GQkZP8YTtei3Hx5sGWq5tugtXseis5EacsuXBI+OWMzUePOMsKF6D+V4qrS4/RpzArNY2uozdvt0PqpDA==

SELLO DIGITAL

vaClobWZUA6liq5Ooa+34iotxelrB7l3gS5iLpGsPZbtqvHnvokbWYNO1p1l7x2MibJM2Ld1bpb0yQHlLPIGbgQoKIBbj4EdaLxPsoxFh1ZXpnBgcOMSEuBm91FW+Nx6KT05HuOzonUIUGxgZvSkZpsY6g9num/H0E+JRoZ6/6HXQCZC/OIZIL/TS6jBf0VslHQqTmgBwKZjpmvxTjDQXsKUSM13qHR8kdWRF0PPH+xfF19y3P9+KVx2ZzKi7hjNrsTmor3X2o6lBQZVj5sDBC5TYZyNunyyi/107lHRy3EmXAgHnFKgLGlpun7l+BmqK4l20uDKyZr0PPVpXg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

l11.11512B031F-3159-9773-75D8-2632A01BFD07lMon Sep 30 15:37:43 CDT 2019ISAD110722MQAIlbaqWpVgS7HbuwTrICPrOtvSn9hKblsQayMTTONzZIR74Mlfre9QT8q1QRUI/fabSdo6d4oPj8HlHXIV3Er11g7FPgCGMfjZuGgww4/SFL4hB59oXW+Et1Pb0olMkqMGpdahDSCXF/D5OkD275ycDfanIM7WgckIQzOBdh/YgCuSzyY018BlwYrmENSzQLsk9tdepFj8LLwyymmVGCue9EYgUvvsyCo9ajL3u8TkFE3A8x8rDISss62lygV4n2HttWa/GQkZP8YTtei3Hx5sGWq5tugtXseis5EacsuXBI+OWMzUePOMsKF6D+V4qrS4/RpzArNY2uozdvt0PqpDA==



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

2.1 OCT 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnologico 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	
Vanessa Esparza	Escorza 900	
Juarez , Mexico	Col. Centro	
	Chihuahua CH 31000	

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

29-09-19	Habitaciones
29-09-19	Impuesto 16%
29-09-19	Impuesto Hospedaje 4%

Reservation

Reservacion

Folio Number

Numero de Folio

Membership

Membresia

Arrival

29-09-19

Llegada

Departure

30-09-19

Salida

Room

156

Habitacion

Persons Ad/Ch

1/0

Personas Ad/Ni

Cashier

XDAVILA,SP

Cajero

Amount

Montos

\$ 1,170.00

Total

\$ 1,170.00

Saldo

Firma Huesped /Signature: _____



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

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

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: 133380 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 156
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE
 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: Esparza, Vanessa

Direccion/Address: _____

C.P./Zip: _____

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

Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____

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

Membresia/Membership: _____

Compania/Company: UACH

Razon Social: _____

Direccion Fiscal: _____

R.F.C: _____

 Firma del huesped / Guest signature:

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

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

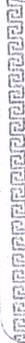
La negociacion responde unicamente por las perdida que los huespedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por 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.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ESPARZA
RIVAS:
VANESSA JANETH
DOMICILIO
C GERMANIO 432
COL POSTAL 32140
JUAREZ, CHIH.

FECHA DE NACIMIENTO
19/03/1992

SEXO M



CLAVE DE ELECTOR ESRVVN92031908M600

CURP EARV920319MCHSVN00 AÑO DE REGISTRO 2010 01

ESTADO 08 MUNICIPIO 037 SECCIÓN 1484

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029





Cd. Juárez, Chih., a 20 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	ESPARZA RIVAS VANESSA JANETH	133380	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 empr. UBRE 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
Hospeda	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:

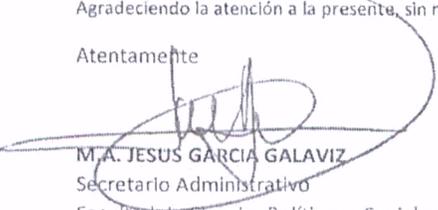
Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
R.F.C.: UAC681018EG1
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

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





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

Carta Garantía UACH/Fac. CPyS/Cd. Juarez

1 mensaje

SANDYESTEFANIA MARTINEZMORONES <smorones@uach.mx>

20 de septiembre de 2019, 9:53

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

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_20190920_102209.pdf
777K

