



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

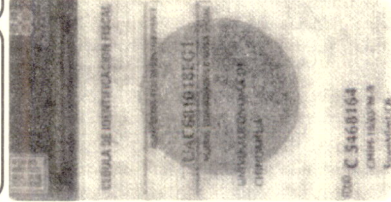
# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

CALLE ESCORZA No. 900  
TELS. 442-0000 Y 442-0035 EXT. 6318  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000  
MÉXICO

R.F.C. UAC 681018 EG1

**ORDEN DE PAGO**  
**A-5877**

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO  |
| 04  | 12  | 2019 |



\*\* 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

REQUISICIÓN DE  
MATERIALES No.  
27891  
CARGO  
4800-4803  
FONDO : 1001

VASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE  
S PROPORCIONARON EL DIA DE DEL

| NTIDAD  | UNIDAD     | DESCRIPCIÓN   | P. UNITARIO   | IMPORTE                      |
|---|------------|---|---|------------------------------|
| 1.00  | 527 000002 | 461 RESERVACIÓN 137544 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE ISMAEL<br>CEPEDA CEPEDA 20- | 1,170.00  | 1,170.00                     |
| <p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie,<br/>plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOICITUD 27891</p> |            |   | <p>SubTotal: 1,170.00<br/>(-) Retenc.: 0.00<br/>% Descuento: 0.00<br/>IVA: 0.00<br/>% Anticipo:</p> | <p>TOTAL PESOS: 1,170.00</p> |

**TESORERIA**  
**RECIBIDA**  
06 DIC 2019  
**OSCAR FLORES**

ERVACIONES  
RESERVACIÓN 137544 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA 20-21.11.19 15149 ASISTE A CONSEJ  
O CONSULTIVO ACADEMICO

AVOR DE ACOMPAÑAR ESTA ORDEN CON LA FACTURA PAR PROCEDER AL PAGO

PROVEEDOR  
*ayrac.*

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

461 527 2 ADO. 27891

792

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

# 1.170  
Casa grde 7498  
4800  
4803  
2.  
RM9 461

Fecha: 11-nov-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: Aéreo  Terrestre Público  Auto UACH  Auto Particular   
Solicita: Alimentos 1,000 Taxi  Gasolina 800 Hospedaje  Otros 500  
Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas:  NÚM. NOCHES DE HOTEL 1

Numero de acompañantes: \_\_\_\_\_  
Salida: Fecha: 20-nov-19 hora: Por la tarde  
Regreso: Fecha: 21-nov-19 hora: Por la tarde  
Cuenta de transferencia: 1203611809 Banco: BBVA  
Clabe Interbancaria: \_\_\_\_\_ Col. Contacto: \_\_\_\_\_

Duración de la Comisión  
No. de días: 2

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE  
ASISTENCIA A CONSEJO CONSULTIVO ACADEMICO EL 21 DE NOV  
SE SOLICITA HOSPEDAJE HABITACION SENCILLA POR LA NOCHE DEL 20-NOV EN EL HOTEL CASA GRANDE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
SECRETARIO ADMINISTRATIVO: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA: \_\_\_\_\_ N/A Nombre: \_\_\_\_\_  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NÓMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,300.00  
DOS MIL TRESCIENTOS 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 2,300.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih., a 11 día de NOVIEMBRE de 2019 año

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

Suficiencia presupuestal: SI  
Adudos pendientes: N/A  
Por los Boleto de Avión: N/A  
Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-61-4803-527-000002

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**  
11-33 13 NOV 2019  
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
María Luisa Ontiveros

Vo.Bo. Contabilidad

AFECTAR

## CÁLCULO VIÁTICOS

| Días      | 20-nov   | 21-nov            | Total             |
|-----------|----------|-------------------|-------------------|
| Alimentos | \$400.00 | \$600.00          | \$1,000.00        |
| Gasolina  | \$0.00   | \$800.00          | \$800.00          |
| Otros     | \$250.00 | \$250.00          | \$500.00          |
|           |          | <b>Gran total</b> | <b>\$2,300.00</b> |



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

OFICIO/DA/1349/2019

Chihuahua, Chih., a 11 de noviembre 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 "Vigésima Sesión de Consejo Consultivo Académico 2016-2022", programada el día 21 de noviembre del año en curso, en el Auditorio de la Coordinación de Educación Continua Abierta y a Distancia, en punto de las 10:00 horas, bajo el siguiente:

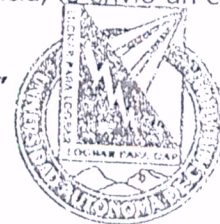
**Orden del Día**

- I. Bienvenida.
- II. Lista de Asistencia.
- III. Aprobación del Acta de la sesión anterior.
- IV. Examen de Admisión Ceneval:
  - Entrega de listados de aspirantes.
  - Material de apoyo para aplicadores.
  - Rol de entrega de materiales por parte de Ceneval.
- V. Información sobre el proceso, gafetes y entrega de resultados.
- VI. Procedimiento y rol de recepción de documentos de alumnos de nuevo ingreso.
- VII. Rol de inscripciones web semestre enero-junio 2020.
- VIII. Entrega de calendarios.
- IX. Nuevo Modelo Educativo.
- X. Asuntos Generales.

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

**Atentamente**  
**"Luchar para Lograr, Lograr para Dar"**

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



DIRECCIÓN ACADÉMICA

**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](http://www.uach.mx)

### 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 Reservación | Llegada                            | Salida                          |
|-----------------------|---------------------------|-------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 1 HABITACIÓN SENCILLA | JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA | 137544            | MIÉRCOLES 20 DE NOVIEMBRE DEL 2019 | JUEVES 21 DE NOVIEMBRE DEL 2019 |

Tarifa según convenio \$937 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

Días de revisión: 2

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

**Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.**

Atentamente



M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ

Secretario Administrativo

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

## Acuse de Validación de Factura

facturas@uach.mx <facturas@uach.mx>  
Para: mayra.cervantes@hotelesprisma.com

24 de noviembre de 2019, 18:27



### 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: *25/11/2019*

Importe: *\$ 1,170.00*

### Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *0087A78F-6985-48FA-A39F-436934945050*

Forma de Pago: *99*

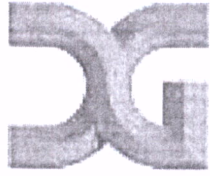
RFC Emisor: *DBM121023M10*

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

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**

02 DIC 2019

**DIRECCION ADMINISTRATIVA**



**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 - 15149**

**Tipo Comprobante:** I - Ingreso  
**Certificado:** 00001000000405544432  
**Fecha Emisión:** 2019-11-21 13:26:22  
**No. Certificado SAT:** 00001000000402636111  
**Folio (UUID):** 0087A78F-6985-48FA-A39F-436934945050  
**Fecha de Certificación:** 2019-11-21 14:26:24

**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  
**Tipo CFDI:** G03 - Gastos en general  
**Dirección:** Escorza 900 Col. Col. Centro C.P 31000 Chihuahua Chihuahua México

**DATOS HUESPED**

**Huesped:** Cepeda, Jose Ismael  
**Folio:** 74364  
**Check In:** 2019-11-20  
**Habitación:** 203  
**Check Out:** 2019-11-21  
**Reservación:** 137544

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

| Clave Producto              | Número de Identificación       | Cantidad | Clave | Unidad             | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Impuesto                              | Importe |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------|--------------------|-------------|-----------------|-----------|---------------------------------------|---------|
| 90111800 - Cuartos de hotel | OPE- CUUWYC74364 1574364369000 | 1        | E48   | Unidad de servicio | Hospedaje   | 975.00          | 0.00      | 002 - IVA Base: 975.00 Tasa: 0.160000 | 975.00  |

**Subtotal:** \$975.00  
**Descuento:** 0.00  
**IVA (0.160000%):** 156.00  
**ISH:** 39.00  
**Total Comprobante:** \$1,170.00  
**Total a Pagar:** 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  
**Uso Cambio:** 1  
**RFC Proveedor Certificado:** SAD110722MQA

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

BnffxxwAO9KA+jptcUjwWDCmIFRKMSKZGG3ys7LBrNjwO8tkCydYKx/9S94050z1LH9VC2sfN5Yj/zWFbin0kx3odEkd6az9ksTQnfa8XK9XK/ENf36X11dwXHshCv9Ee3zWIXDqOoQ6OIRd9mE5Nxb/OstPANGmZUYo7NUEJ09S9sDmtVri09yIMtVI6mNsqU6y6HkTUFnMrWwqCK30Sct8v6efN8YoMKSGcl1LGx30+52JhkM7FjpnNw70sqbAtqCD+DpAGy9KUcoaTE5zf1QeX4o5gCRqr3RXYRcUrehTmB4CnNgJkkL3cL/OP5KxykgvLLfggA04n8RFw==

**SELLO DIGITAL**

oFu9XQmpdx3La1fwq+83pE1vnfzW9LV85SV8DFKl4j5FOE5TMR3RbbHxenyhSDnAAazw6BYPoFCBojvnoGz29u1TtATzLEhCsONI51O1MbS/m8GBxdg3J+HpBQ3Itw5/XHldNeVALOLEpNatJ4xkxwg5WmPoal3s5n4OW4oZU8oVZcUCiVnw88AD61oRSJisL4cokEGBwNj2fd4ldm4sXeaZLgzfjF0d4sXqJQ4qAEbSLgKLoHWIDFOcnT2O6Elm6LY+MUe7/1EYGP3uMTGUc8vy4JYXh+LDz24QUUsxu4mUb24d8SfHAvG3EKIQOI+IXNOO8WID2l+B4Pbc8g==

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

lI1.1I0087A78F-6985-48FA-A39F-436934945050Thu Nov 21 14:26:24 CST  
 2019ISAD110722MQAIBnffxxwAO9KA+jptcUjwWDCmIFRKMSKZGG3ys7LBrNjwO8tkCydYKx/9S94050z1LH9VC2sfN5Yj/zWFbin0kx3odEkd6az9ksTQnfa8XK9XK/ENf36X11dwXHshCv9Ee3zWIXDqOoQ6OIRd9mE5Nxb/OstPANGmZUYo7NUEJ09S9sDmtVri09yIMtVI6mNsqU6y6HkTUFnMrWwqCK30Sct8v6efN8YoMKSGcl1LGx30+52JhkM7FjpnNw70sqbAtqCD+DpAGy9KUcoaTE5zf1QeX4o5gCRqr3RXYRcUrehTmB4CnNgJkkL3cL/OP5KxykgvLLfggA04n8RFw==I00001000000402636111



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**

02 DIC 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

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

**Information Folio**

**Folio Informativo**

November, 21st 2019  
21 de Noviembre de 2019

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

| <u>Date</u>  | <u>Description</u>    | <u>Descripcion</u> | <u>Amount</u> | <u>Montos</u> |
|--------------|-----------------------|--------------------|---------------|---------------|
| <i>Fecha</i> |                       |                    |               |               |
| 20-11-19     | Habitaciones          |                    |               | 975.00        |
| 20-11-19     | Impuesto 16%          |                    |               | 156.00        |
| 20-11-19     | Impuesto Hospedaje 4% |                    |               | 39.00         |

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

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| <u>Reservation</u>   | <u>Reservacion</u>     |
| <u>Folio Number</u>  | <u>Numero de Folio</u> |
| <u>Membership</u>    | <u>Membresia</u>       |
| <u>Arrival</u>       | 20-11-19               |
|                      | <i>Llegada</i>         |
| <u>Departure</u>     | 21-11-19               |
|                      | <i>Salida</i>          |
| <u>Room</u>          | 203                    |
|                      | <i>Habitacion</i>      |
| <u>Persons Ad/Ch</u> | 1 / 0                  |
|                      | <i>Personas Ad/Ni</i>  |
| <u>Cashier</u>       | APEREZ, SP             |
|                      | <i>Cajero</i>          |

|               |               |
|---------------|---------------|
| <u>Amount</u> | <u>Montos</u> |
|               |               |
| \$            | 1,170.00      |
|               | <i>Total</i>  |
| \$            | 1,170.00      |
|               | <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: 137544 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 203  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNS  
 Llegada/Arrival: 20-11-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,170.00 MXN  
 Salida/Departure: 21-11-19 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Incluidos/RateTax Incl: XDAVILA, SP  
 Cajero/Clerck: XDAVILA, SP

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

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

Nombre/Name: Cepeda, Jose Ismael

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

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

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

Telefono/Telephone: 6566168888ext. 3007 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:

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 ofrecermee 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 11 de Noviembre 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 Reservación | Llegada                            | Salida                          |
|-----------------------|---------------------------|-------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 1 HABITACIÓN SENCILLA | JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA | 137544            | MIÉRCOLES 20 DE NOVIEMBRE DEL 2019 | JUEVES 21 DE NOVIEMBRE DEL 2019 |

Tarifa según convenio \$937 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 concedido 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 factural.
- 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:
- Formado debidamente llenado y firmado por las personas en debidas autoridades.
- cupones / ordenes 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.: UAC6R1018F61  
 Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

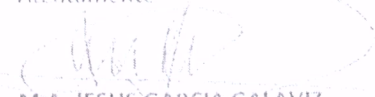
Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

Nombre: Lourdes Rentería Limón  
 Correo electrónico: buzón.facturas.4800@uach.mx  
 Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005  
 Días de revisión: 2

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

**Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.**

Atentamente

  
**M.A. JESÚS GARCÍA GALAVIZ**  
 Secretario Administrativo  
 Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

