



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

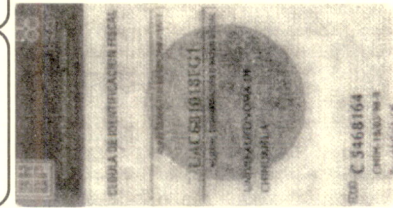
R.F.C. UAC 681018 EG1

ORDEN DE PAGO
A-6089


DÍA	MES	AÑO
10	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.
28496
CARGO
4800-4803
FONDO : 1001



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

QUANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002 461	RESERVACION 137253 HOSPEDAJE/CASA GRANDE ELOY DIAZ/YESIK KA REYES 12-13.11.19 15041 ASISTE A FORO INST	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 28496</p>			SubTotal:	1,170.00
			(-) Retenc.:	0.00
			% Descuento:	0.00
			IVA:	0.00
			% Anticipo:	
			TOTAL PESOS:	1,170.00

RESERVACIONES

RESERVACION 137253 HOSPEDAJE/CASA GRANDE ELOY DIAZ/YESIKA REYES 12-13.11.19 15041 ASISTE A FORO INST
INSTITUCIONAL DE SERVICIO SOCIAL

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

PROVEEDOR

ayac

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

M.C. FRANCISCO MARQUEZ SALCIDO
Director Administrativo

Conto 4803

1,170 =
Casa grande 7498
4800
4803
5.
15041 461

461 5272
Afectar PRESUPUESTO FACULTAD

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 05-nov-19
No. Empleado: 91328

Nombre: M.A. ELOY DIAZ UNZUETA
Puesto: DOCENTE
Adscripción: SECRETARIA ACADEMICA
División, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Autos Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Gastos: Alimentos 2,200 Taxi Gasolina 800 Hospedaje Otros 600
 No. noches de hotel 1

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Especial:

Nombre de acompañante: 1

Salida: Fecha: 12-nov-19 hora: Por la mañana
Regreso: Fecha: 13-nov-19 hora: Por la tarde

Cuentas de transferencia: Banco: BANORTE

Clave telefónica: 0721-6400-2164-0553-00 Cel. Contacto:

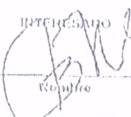
Duración de la Comisión:
No. de días: 2

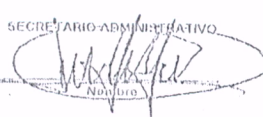
JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A FORO INSTITUCIONAL DE SERVICIO SOCIAL EL 12 DE NOVIEMBRE, ACOMPAÑADO POR LA ASERORA MTRA. YESIKA ACOSTA

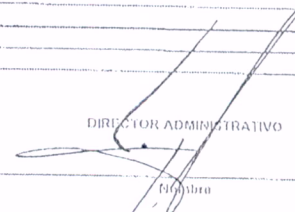
SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HABITACION DOBLE POR LA NOCHE DEL 12 DE NOV EN EL HOTEL CASA GRANDE

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

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 3,500.00
TRES MIL QUINIENTOS 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 \$ 3,500.00 conforme a la legislación aplicable

Ciudad de Chihuahua, Chihuahua el 6 de NOVIEMBRE de 2019
día mes año

Número empleado: 91328
Nombre: ELOY DIAZ UNZUETA Firma: 
Autorizo: 

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Sustanciada presupuestal: SI
Admisionada contablemente: N/A
Por los Boletines de Aviación: N/A
Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-01-4803-527-000002

Vo.Bo. Contabilidad

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	12-nov	13-nov	Total
Alimentos	\$1,000.00	\$1,200.00	\$2,200.00
Gasolina	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$250.00	\$500.00
		Gran total	\$3,500.00



Aide Janeth Delgado Borunda

Para: Eloy LUIS >

ayer

RECONOCIMIENTO DE SERVICIO SOCIAL MODALIDAD BRIGADA

Buen día.

Para comunicarles que fueron acreedores al reconocimiento de servicio social comunitario por su participación en la brigada caravana a migrantes, la ceremonia se realizará el 12 de noviembre del 2019 en la Ciudad de Chihuahua donde se les otorgará el reconocimiento de servicio social comunitario en el Centro Cultural Quinta Gameros en horario de 16:30 a 20:00hrs.

En la semana les dará mayor información al respecto, saludos.



Lic. Aide Janeth Delgado Borunda
Coordinadora de Servicio Social Juárez



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih., a 24 de Octubre de 2019.
Oficio circular EXT/424/19

**Directores de las Unidades Académicas
Universidad Autónoma de Chihuahua
Presente:**

La Universidad Autónoma de Chihuahua, a través de la Dirección de Extensión y Difusión Cultural, tiene a bien realizar el 5º Foro Institucional de Servicio Social, evento que presidirá el Sr. Rector M.E. Luis Alberto Ferrero Ramírez y dentro del cual se llevarán a cabo diversas actividades como:

- Ceremonia de inauguración y conferencia magna de sensibilización, el día 12 de noviembre del año en curso en el salón de Seminarios de la Facultad de Contaduría y Administración en un horario de 10:00 a 12:00 hrs.
- Actividades académicas donde se presentarán ponencias con la experiencia de servicio social de estudiantes y docentes, asesores del servicio social.
- Exposición y premiación de materiales audiovisuales como videos, carteles, pintura y fotografía por las cuales se entregarán también constancias de participación.
- Ceremonia de reconocimiento al Servicio Social comunitario en el Centro Cultural Quinta Cameros en un horario de 16:30 a 20:00 horas.

Por lo anteriormente expuesto, me permito solicitar de la manera más atenta la asistencia de o lo coordinado(a) de servicio social de la facultad que usted dignamente dirige para apoyar en dicho evento como moderador, relator y staff.

Agradecemos de antemano la atención que se sirva brindar al presente y en espera de una respuesta favorable, me es grato enviarle un cordial saludo.

**Alientamiento
"Luchar para lograr, lograr para dar"**

**M.E. Ramón Gerónimo Olvera Nader
Director**



**DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN
Y DIFUSIÓN CULTURAL**

c.c.p. Secretarios de Extensión y Difusión Cultural de las facultades

**DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL
-UACH CAMPUS I-
Calle Universidad S/N
Tel: 52(614) 439 1824
Chihuahua, Chih., México
www.uach.mx/diex**

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 DOBLE	ELOY DIAZ UNZUETA Y YESIKA REYES ACOSTA	137253	MARTES 12 DE NOVIEMBRE DEL 2019	MIÉRCOLES 13 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	NO
IVA	X	10%
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 electrónica 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:

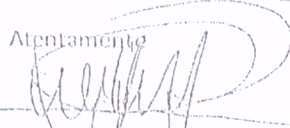
Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
R.F.C.: UAC68101BEG1
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:
Nombre: Lourdes Rentería Hmón
Correo electrónico: buzon.facturas.4800@uach.mx
Teléfono: 01 (656) 616 83 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



SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envoltente PRONAF
C.P.32315 Apartado postal: 1528 Juárez Chihuahua.
Tel: (656)6168888 / (656)6168404



UACH
CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
#NOCEIB HACER TRABAJOS

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.
Tel: (614) 2382070



JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

Viáticos asesor servicio social..

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

6 de noviembre de 2019, 12:21

Buen día Jero,

Aquí te mando una solicitud de viáticos para dos maestros que son asesores de servicio social y deben acudir al foro del martes.

Se envía por este medio ya que no tengo viaje a Chihuahua antes.

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_20191106_125338.pdf
621K

Acuse de Validación de Factura

1 mensaje

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

20 de noviembre de 2019, 13:38



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: *20/11/2019*
Importe: *\$ 1,170.00*

Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*
Folio Fiscal: *1AAD57FC-8AFC-4C31-AF01-71EE2F2B6B4C*
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 CUUWY0 - 15411
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000405544432
Fecha Emisión: 2019-11-13 11:23:35
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): 1AAD57FC-BAFC-4C31-AF01-71EE2F2B6B4C
Fecha de Certificación: 2019-11-13 12:23:37
SUCURSAL
Nombre: CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616
Lugar de Expedición: 31160
Dirección: Av. Tecnológico No. Ext 4702 Co. 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: Diaz Unzueta, Eloy
Folio: 74005
Check In: 2019-11-12
Habitación: 109
Check Out: 2019-11-13
Reservación: 137253

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC74005 1573665812000	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.

Total a Pagar: 1,170.00

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

SELLO DIGITAL DEL CFDI

cS5tkrOAN2cvh2fSHcs2X9hsyRHbPUUwllpTVKG/yElaT+cltkirP8mgU0/ZMMLEQtoKuaQuCyMxpV+qalCwvU9EILkS50QPylOxLmwglHwFzRFYn720W35e+K2As3XfZMnemVni6OIPeGkMspkvjwR6KJlpxs0:YMEYfAKwEjJGldmDPVTFVVIxnlHwJm2pcbY73cZ5wI47jg1BWBlolcjqrsOoHKiIUMWKO47LIVOPw0YMHwXQNTbp17aZOSeItJrsuYgI0sa5S3gg8BIYUqB2Bw9WuXmvzOkXvHAwVzTJDC0Yx2RweOxvjVXKjEBWE8Zs0YNAGCQ==

SELLO DIGITAL

nB4rnsjnABmgQUqMzIGaiM-11vXulHfVzp23dnTfB0XFw6q6+7cCA24wwLc5LJFd1JKH85mZllzXmRVP4hYxsMkxeZlin1Qv6QKrJcvRyh66FibkomJxzOKGGYsIXLx2pjlBfWf4HTfRUAzwz8UJ02YKz0gY1zIHciC4LWkJPuXyjsuCNzaZ9G19Z56mZBjnfj7VvVRLzKC7MdfcMT8m4CL3IIEbcTWigOjy+kr1ETxsfFqcx7lqYMXSIsd2O+wY+R4ABm+xeOBODGI707uG9wF19JsUvbDhK4E4IPQr5JLrZqN5iDeIY9KIGv+G3lJhct0UjyQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

11.111AAD57FC-BAFC-4C31-AF01-71EE2F2B6B4CIWed Nov 13 12:23:37 CST
 2019ISAD110722MQAtoSllbkrOAN2cvh2fSHcs2X9hsyRHbPUUwllpTVKG/yElaT+cltkirP8mgU0/ZMMLEQtoKuaQuCyMxpV+qalCwvU9EILkS50QPylOxLmwglHwFzRFYn720W35e+K2As3XfZMnemVni6OIPeGkMspkvjwR6KJlpxs0:YMEYfAKwEjJGldmDPVTFVVIxnlHwJm2pcbY73cZ5wI47jg1BWBlolcjqrsOoHKiIUMWKO47LIVOPw0YMHwXQNTbp17aZOSeItJrsuYgI0sa5S3gg8BIYUqB2Bw9WuXmvzOkXvHAwVzTJDC0Yx2RweOxvjVXKjEBWE8Zs0YNAGCQ==1000010000004026361111



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

RECIBIDO

09 DIC 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



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: 137253 Noches/Nights: 1 Habitación/Room: 109
 Tipo Glia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNSE
 Llegada/Arrival: 12-11-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,170.00 MXN
 Salida/Departure: 13-11-19 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Cajero/Clerk: XDAVILA SP

Grupo / Group: _____

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

Nombre/Name: Diaz Unzueta, Eloy

Direccion/Address: _____

C.P./Zip: _____

Ciudad/City: _____ Estado/State: DF 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 huésped / Guest signature:

La negociacion responde unicamente por las perdida que los huéspedes 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 ofrecermne 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 Dols 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's 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 usa to the TV controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00 posos.

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 06 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	Nombre de:	N° de Reservación	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN DOBLE	ELOY DIAZ UNZULTA Y YESIKA REYES ACOSTA	137253	MARTES 12 DE NOVIEMBRE DEL 2019	MIÉRCOLES 13 DE NOVIEMBRE DEL 2019

Tarifa según convenio \$937.00 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
Tutoría/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 type="checkbox"/>	0122	Cupon	<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 en presarial:

- 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.
- En el caso anterior, la información que se ordena de contacto 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.

Adicionalmente, 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 Limón**
Correo electrónico: **buzon.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

