



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

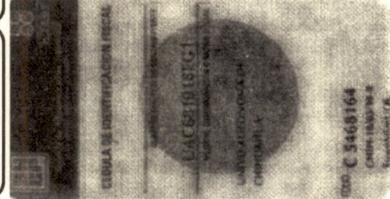
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

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-6250

DÍA	MES	AÑO
20	12	2019



** Importe de la cotización: \$4,680.00 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. 28936
 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	CONFIRMACION 139673/139674 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE CEPEDA/ANTONIO MARTINEZ/JOSE BORUNDA/RENE GONZ	4,680.00	4,680.00
				
** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **				
** NOTA ** SOLICITUD 28936				
			SubTotal:	4,680.00
			(-) Retenc.:	0.00
			% Descuento:	0.00
			IVA:	0.00
			% Anticipo:	
			TOTAL PESOS:	4,680.00

ERVACIONES CONFIRMACION 139673/139674 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE CEPEDA/ANTONIO MARTINEZ/JOSE BORUNDA/RENE GONZ ALEZ 03-05DIC 15390 ASISTE A REUNION DE TRABAJO NUEVO MODELO EDUCATIVO

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

PROVEEDOR


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

10-1/2
1803

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

\$ 4,680.00
Casa grande 7498
1800
1803
4
46

461 527 2
MO. 28936

AFECTAR
PRESUPUESTO FACULTAD

Fecha: 28-nov-19
No. Empleado: 7714

Nombre: M.A. JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA
Puesto: SECRETARIO ACADEMICO
Asignación: SECRETARIA ACADEMICA
Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Avión Terrestre Público Auto UACH X Auto Particular

Solicita: Alimentos 4,000 Taxi Gasolina 600 Hospedaje X Otros 600
Núm noches de hotel 1

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas:

Numero de acompañantes: 3

Salida: Fecha: 04-dic-19 hora: Medio día
Regreso: Fecha: 05-dic-19 hora: Por la tarde

Cuenta de transferencia: 1203611809 Banco: BBVA
Código Interbancaria Cel. Contacto

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

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A REUNION DE TRABAJO NUEVO MODELO EDUCATIVO UACH-DS, ACOMPAÑADO POR GESTORES DE LAS CARRERAS LOS MAESTROS SALAS, GONZALEZ Y BORUNDA

SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HABITACIONES DOBLES POR LA NOCHE DEL 4 DE DICIEMBRE EN EL HOTEL CASA GRANDE.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: [Signature] Nombre: [Signature]
SECRETARIO ADMINISTRATIVO: [Signature] Nombre: [Signature]
DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA: N/A Nombre: [Signature]
DIRECTOR ADMINISTRATIVO: [Signature] Nombre: [Signature]

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 6,300.00
CINCO 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.

Dado y Pagaré: Do 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 \$ 3,300.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih., a 28 día de NOVIEMBRE de 2019 mes año

Número empleado: 7714
Nombre: JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA
Finna: [Signature]

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Subclase presupuestal: SI
Afectos ponenciales: N/A
Por los Boletines de Aviso: N/A
Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-61-4803-527-000002

Vo.Bo. Contabilidad

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	04-dic	05-dic	Total
Alimentos	\$2,000.00	\$2,000.00	\$4,000.00
Gasolina	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$250.00	\$500.00
		Gran total	\$5,300.00



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

OFICIO/DA/1406/2019

Chihuahua, Chih., a 27 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 la reunión programada el día 4 de diciembre el año en curso, en la Sala de Capacitación de la Coordinación de Educación Continua, Abierta y a Distancia, en un horario de 15:00 a 19:00 horas.

Con el siguiente Plan de Trabajo:

- Revisión de competencias y desempeños de segundo, tercero y cuarto ciclo del Nuevo Modelo Educativo UACH-DS.
- Lineamientos para la presentación de la propuesta de Planes de Estudio.

Mucho agradeceré hacer extensiva la invitación a los Coordinadores de Carrera y/o Coordinadores Curriculares de la Facultad.

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. Herik Germán Valles Baca
Director Académico



DIRECCIÓN ACADÉMICA
Circuito 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



Cd. Juárez, Chih., a 28 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 DOBLE	JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA Y ANTONIO MARTINEZ SALAS	139673	MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2019	JUEVES 05 DE DICIEMBRE DEL 2019
1 HABITACIÓN DOBLE	JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO Y RENE ARMANDO GONZALEZ NAVA	139674	MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2019	JUEVES 05 DE DICIEMBRE 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	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.

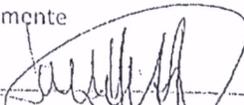
Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

Nombre: Lourdes Rentería Iimón
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



SECRETARÍA ADMINISTRATIVA



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

Viáticos 4 dic srio académico

MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>

28 de noviembre de 2019, 10:37

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

Buen día Jero,

Envío solicitud de viáticos para el secretario académico para el día 4 de diciembre, lo envío por aquí ya que se fueron hoy por nómina y apenas me dieron la solicitud.

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_20191128_110722.pdf

120K



Hotel Casa Grande CUUWY <recepcion.cuuwy@hotelesprisma.com>

Fwd: Acuse de Validación de Factura

1 mensaje

Mayra Cervantes De La Rosa <mayra.cervantes@hotelesprisma.com>
Para: Hotel Casa Grande CUUWY <recepcion.cuuwy@hotelesprisma.com>

12 de diciembre de 2019, 17:48



Mayra Cervantes De La Rosa
Ejecutiva de Ventas

M. mayra.cervantes@hotelesprisma.com
M. +52 (614) 394 2200
W. hotelesprisma.com



----- Forwarded message -----
De: <facturas@uach.mx>
Date: jue., 12 dic. 2019 a las 17:38
Subject: Acuse de Validación de Factura
To: <mayra.cervantes@hotelesprisma.com>



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

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: *10/12/2019*
Importe: *\$ 2,340.00*

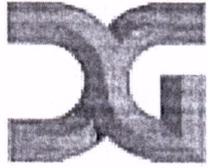
Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*
Folio Fiscal: *C0A99B7C-CFCE-46F6-866E-48CA1CC9D59E*
Forma de Pago: *99*
RFC Emisor: *DBM121023M10*

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

16 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 - 15389

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000405544432
Fecha Emisión: 2019-12-05 09:28:23
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): C0A99B7C-CFCE-46F6-866E-48CA1CC9D59E
Fecha de Certificación: 2019-12-05 10:28:25

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
Razón Social: UAC681018EG1
RFC: G03 - Gastos en general
Dirección: Escorza 900 Col. Col. Centro C.P 31000 Chihuahua Chihuahua México

DATOS HUESPED

Huesped: Borunda, Jose Eduardo **Check In:** 2019-12-03 **Check Out:** 2019-12-05
Folio: 74842 **Habitación:** 108 **Reservación:** 139674

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
30111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC74842 1575559700000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	1,950.00	0.00	002 - IVA Base: 1,950.00 Tasa: 0.160000 Importe: 312.00 Factor: Tasa	1,950.00
								Subtotal:	\$1,950.00
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	312.00
								ISH:	78.00
								Total Comprobante:	\$2,340.00

Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

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

Total a Pagar: 2,340.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

RiukrIS0uo+97WRcGn1192N3JyaXxKkgYOIMNho1MhlenUJNT9IYH9AybcaYXBBQToe0NCZCK3+9ptDZTQ4jQ+J8eekx8x31YMKpvnig/E1sc8wHxoc1PJo6GpyzdOjMRICvyOqwu9sqOsN3YDLcCct7HifS24+OvUxmDx93UQK8ZMCwG5Cg8MPDggnR5Is3spwalZbYnFSLhPqceEm2w7DSY0IJNV8jEIOPLoHA+BZTQmD7pAboOax3jKhv4G3+85VMcToc2Ye8L0iCCcRHD4eQxhtmiXC0itY9bitZOZDS2PxAoJLcQ+Mc2JXSHivDnkl1TRg5IG73SXGVPg==

SELLO DIGITAL

YKVRIFXID211deMpEu0y9VypQdbiLWoSqkFEIJQRDqpo1bSRwUCSmkgg6OJE8EvkjJGmUA27DPYNIeGhbD8NWdeHp2eQH30hwytmikSG0c/OlVWrlOltv9v2kinUbtPK8ZCJWwott1RUeWNUi0f5XfVksrms4PzZkdLgJltv4AHEWNO8BxLoKzvdNwmxh0x20qc9LogXM5oObsYgdjRwS9U4jmW9yZBGew52QnbbVUDeik8v0YtB7J6eKHJnBfnILWT2n2DFC9eHGRcaMkt2trFTb/uvAVHgF3MPMwljo4xAjY79NHMm2IIPVXDk4AIZYQSYyQQPxtQe/xg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.11C0A99B7C-CFCE-46F6-866E-48CA1CC9D59E|Thu Dec 05 10:28:25 CST
2019|SAD110722MQA|RiukrIS0uo+97WRcGn1192N3JyaXxKkgYOIMNho1MhlenUJNT9IYH9AybcaYXBBQToe0NCZCK3+9ptDZTQ4jQ+J8eekx8x31YMKpvnig/E1sc8wHxoc1PJo6GpyzdOjMRICvyOqwu9sqOsN3YDLcCct7HifS24+OvUxmDx93UQK8ZMCwG5Cg8MPDggnR5Is3spwalZbYnFSLhPqceEm2w7DSY0IJNV8jEIOPLoHA+BZTQmD7pAboOax3jKhv4G3+85VMcToc2Ye8L0iCCcRHD4eQxhtmiXC0itY9bitZOZDS2PxAoJLcQ+Mc2JXSHivDnkl1TRg5IG73SXGVPg==|00001000000402636111|



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

16 DIC 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

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

Information Folio

Folio Informativo

December, 5th 2019
5 de Diciembre de 2019

<i>Customer</i>	<i>Numero AR</i>	UAC681018EG1
<i>Huesped</i>		UACH
Jose Eduardo Borunda		Calle Escorza No. 900
, Mexico		Col. Centro
		Chihuahua CH 31000

maggie.becerra@outlook.com

<u>Date</u>	<u>Description</u>	<u>Descripcion</u>	<u>Amount</u>
<i>Fecha</i>			<i>Montos</i>
03-12-19	Habitaciones		975.00
03-12-19	Impuesto 16%		156.00
03-12-19	Impuesto Hospedaje 4%		39.00
04-12-19	Habitaciones		975.00
04-12-19	Impuesto 16%		156.00
04-12-19	Impuesto Hospedaje 4%		39.00

Reservation

Reservacion

Folio Number

Numero de Folio

Membership

Membresia

Arrival 03-12-19

Llegada

Departure 05-12-19

Salida

Room 108

Habitacion

Persons Ad/Ch 2/0

Personas Ad/Ni

Cashier MALDONADO,SP

Cajero

Amount

Montos

\$ 2,340.00

Total

\$ 2,340.00

Saldo

Firma Huesped /Signature: _____



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: 139874 Noches/Nights: _____ Habitación/Room: 108
Tipo Gtla./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: _____ Tipo Hab./Room Type: _____
Llegada/Arrival: 03-12-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos
Incluidos/RateTax Incl: _____
Salida/Departure: 05-12-19 Cod. Tarifa/Rate Code: _____ Cajero/Clerck: OMALDONADO,SP

Grupo / Group: _____

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

Nombre/Name: Borunda, Jose Eduardo / Gonzalez, Rene

Direccion/Address: _____

Ciudad/City: _____ Estado/State: _____ C.P./Zip: _____
Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____

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

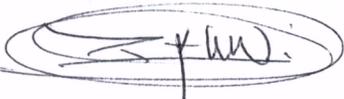
Membresia/Membership: _____

Compania/Company: _____

Razon Social: _____

Direccion Fiscal: _____

R.F.C: _____


Firma del huésped / 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.



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a 28 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 DOBLE	JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA Y ANTONIO MARTINEZ SALAS	139673	MARTES 03 DE DICIEMBRE DEL 2019	JUEVES 05 DE DICIEMBRE DEL 2019
1 HABITACIÓN DOBLE	JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO Y RENE ARMANDO GONZALEZ NAVA	139674	MARTES 03 DE DICIEMBRE DEL 2019	JUEVES 05 DE DICIEMBRE 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.

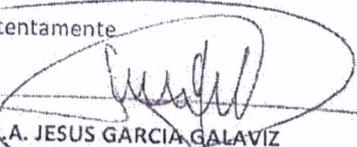
Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

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



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) 2382000

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.



UACH
CIENCIAS
POLÍTICAS
Y SOCIALES

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR



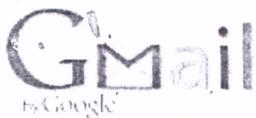
NOMBRE CEPEDA
CEPEDA
JOSE ISMAEL
DOMICILIO
C-FIERRO 1227
COL-BELLAVISTA 32130
JUAREZ, CHIH.

EDAD 51
SEXO H

FOLIO 0000006077471 - **AÑO DE REGISTRO** 1991 - 01
CLAVE DE ELECTOR CPCPISS9093008H2001
CURP CECI590930HCHPPS05
ESTADO 08 - **MUNICIPIO** 037
LOCALIDAD 0001 - **SECCION** 1440
EMISIÓN 2011 - **VIGENCIA/HASTA** 2021




FIRMA



Hotel Casa Grande CUUWY <recepcion.cuuwy@hotelesprisma.com>

Fwd: Acuse de Validación de Factura

1 mensaje

Mayra Cervantes De La Rosa <mayra.cervantes@hotelesprisma.com>
Para: Hotel Casa Grande CUUWY <recepcion.cuuwy@hotelesprisma.com>

12 de diciembre de 2019, 17:47



Mayra Cervantes De La Rosa
Ejecutiva de Ventas

M. mayra.cervantes@hotelesprisma.com
M. +52 (614) 394 2200
W. hotelesprisma.com

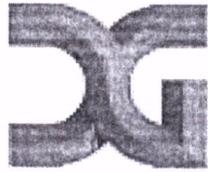
----- Forwarded message -----

De: <facturas@uach.mx>
Date: jue., 12 dic. 2019 a las 17:37
Subject: Acuse de Validación de Factura
To: <mayra.cervantes@hotelesprisma.com>

**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: *10/12/2019*Importe: *\$ 2,340.00***Información de la Factura**Folio Factura: *N/A*Folio Fiscal: *7D71E5F5-ABBD-4437-82FA-D98DCC324944*Forma de Pago: *99*RFC Emisor: *DBM121023M10*



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

EMISOR	FACTURA CUUWYC - 15390
Razón Social: DEUTSCHE BANK MEXICO, SA IBM DIV FIDUCIARIA F/1616	Tipo Comprobante: 1 - Ingreso
RFC: DBM121023M10	Certificado: 00001000000405544432
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales	Fecha Emisión: 2019-12-05 09:31:38
Dirección: Ricardo Margain Zozaya No. Ext.605 No. Int. Col.Santa Engracia San Pedro Garza Garcia Nuevo Leon C.P 66267	No. Certificado SAT: 00001000000402636111
	Folio (UUID): 7D71E5F5-ABBD-4437-82FA-D98DCC324944
	Fecha de Certificación: 2019-12-05 10:31:41
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:	Cepeda, Jose Ismael	Check In:	2019-12-03
Folio:	74844	Habitación:	109
		Check Out:	2019-12-05
		Reservación:	139673

PRODUCTOS Y SERVICIOS									
Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYC74844 1575559886000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	1,950.00	0.00	002 - IVA Base: 1,950.00 Tasa: 0.160000 Importe: 312.00 Factor: Tasa	1,950.00
								Subtotal:	\$1,950.00
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	312.00
								ISH:	78.00
								Total Comprobante:	\$2,340.00
Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.									

Método de Pago:	PPD - Pago en parcialidades o diferido	Total a Pagar:	2,340.00
Forma de Pago:	99 - Por definir		
Moneda:	MXN - Peso Mexicano		
Cambio:	1		
RFC Proveedor Certificado	SAD110722MQA		

SELLO DIGITAL DEL CFDI
IA3YGyCzHIAIArj1i1V6IUyDYBT4CUW1Ber+ufNxR9rGdG0WcDPW8MuU9adrAorTlIBRKsMzobqWmol/2c3vc773HqzPNqX0rRsTYQoYmId3Y6hRIVNMI7b6NCm0zJzY6ZSSr/FZx0RuDRZn2lVe4s7VBMMRv7G+G0mzZ1hkayS0LqBj2LQcJUldiStxl/5EbUBol+HrYQOUzPWX+KK1MylHsF1s/3sS0NPvUcjGQTMSP2Uzp+rtg52VxlyNH02Kd8FTmMmRETJYVJKlr17KQqP3glxzQrQl14qhQ2l66aKbccG6j+oGRXvYJhwRcEavEKEyveYnLw==

SELLO DIGITAL
OASDMeQYunoPVAImjllUzIEoIFrcp5AJNOVFT268SemOmjQ1hCtnelKrX93cSaeoByxQ5zDINd1ND0tv2KVcoCuGXRmLtf1U8b8hk+IBrzJYede7IHCBIFVlgljFIEDI/llWjDDDIKRYRTIOkS1hE6/sgWqe631h2ptQpPhrNyqB37mtrDDRvxxVkJehJb+5P5ZhZpwYkiE2Tn5asw06algdWIY7HBYF5R4iaTCvSDE65mXegDXBewUzDZTlPBCtdPvEN9Ca5nZm0WlB4aeDXgtzph+IkES+hmlUdOJayOBPIEVSArRjofzZVp4Eo8F9C5IEGDUWoNZVUFmCc9g==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
ll1.117D71E5F5-ABBD-4437-82FA-D98DCC324944IThu Dec 05 10:31:41 CST
2019SAD110722MQAIA3YGyCzHIAIArj1i1V6IUyDYBT4CUW1Ber+ufNxR9rGdG0WcDPW8MuU9adrAorTlIBRKsMzobqWmol/2c3vc773HqzPNqX0rRsTYQoYmId3Y6hRIVNMI7b6NCm0zJzY6ZSSr/FZx0RuDRZn2lVe4s7VBMMRv7G+G0mzZ1hkayS0LqBj2LQcJUldiStxl/5EbUBol+HrYQOUzPWX+KK1MylHsF1s/3sS0NPvUcjGQTMSP2Uzp+rtg52VxlyNH02Kd8FTmMmRETJYVJKlr17KQqP3glxzQrQl14qhQ2l66aKbccG6j+oGRXvYJhwRcEavEKEyveYnLw==1000010000004026361111



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

1 6 DIC 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

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

Information Folio
Folio Informativo

December, 5th 2019
5 de Diciembre 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>
<i>Fecha</i>		
03-12-19	Habitaciones	
03-12-19	Impuesto 16%	
03-12-19	Impuesto Hospedaje 4%	
04-12-19	Habitaciones	
04-12-19	Impuesto 16%	
04-12-19	Impuesto Hospedaje 4%	

Reservation

Reservacion

Folio Number

Numero de Folio

Membership

Membresia

Arrival

03-12-19

Llegada

Departure

05-12-19

Salida

Room

109

Habitacion

Persons Ad/Ch

2/0

Personas Ad/Ni

Cashier

MALDONADO, SP

Cajero

Amount

Montos

\$ 2,340.00

Total

\$ 2,340.00

Saldo

Firma Huesped /Signature: _____



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: 139673 Noches/Nights: _____ Habitación/Room: 109
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: _____ Tipo Hab./Room Type: _____
 Llegada/Arrival: 03-12-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos Incluidos/Rate Tax Incl: _____
 Salida/Departure: 05-12-19 Cod. Tarifa/Rate Code: _____ Cajero/Clerck: OMALDONADO, SP

Grupo / Group: _____
 INFO: _____ Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: _____

Nombre/Name: Cepeda, Jose Ismael / Martinez, Antonio
 Direccion/Address: _____

Cludad/City: _____ Estado/State: _____ C.P./Zip: _____
 Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____
 Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleanos/Birthday: _____

Membresia/Membership: _____

Compania/Company: _____

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, ublcadas 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 receive from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have received The Privacy Notice which 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 for 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 written within this document.



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a 28 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 DOBLE	JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA Y ANTONIO MARTINEZ SALAS	139673	MARTES 03 DE DICIEMBRE DEL 2019	JUEVES 05 DE DICIEMBRE DEL 2019
1 HABITACIÓN DOBLE	JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO Y RENE ARMANDO GONZALEZ NAVA	139674	MARTES 03 DE DICIEMBRE DEL 2019	JUEVES 05 DE DICIEMBRE 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.

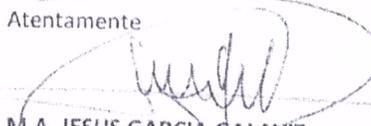
Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

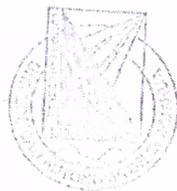
Nombre: Lourdes Rentería Limón
Correo electrónico: buzon.facturas.4800@uach.mx
Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005
Días de revisión: 2

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. JESUS GARCIA GALAVIZ
Secretario Administrativo
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.
Tel: 16141 2382030

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envoltante PRONAF
C.P. 32315 Apartado postal. 1528 Juárez Chihuahua.
Tel: 16560616888 / 16560616889

