



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

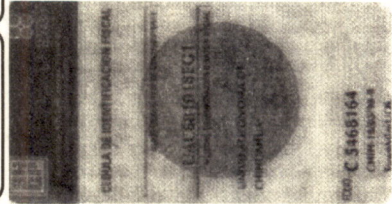
R.F.C. UAC 681018 EG1

ORDEN DE PAGO
A-6249


DÍA	MES	AÑO
20	12	2019

** Importe de la cotización: \$693.10 con iva
Proveedor: 007497
OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S
A P I DE CV
CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.605
OMS 131023-NU1

REQUISICIÓN DE
MATERIALES No.
28935
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	693.10	693.10
				
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 28935</p>			<p>SubTotal: 693.10 (-) Retenc.: 0.00 % Descuento: 0.00 IVA: 0.00 % Anticipo:</p>	<p>TOTAL PESOS: 693.10</p>

ERVACIONES
CONFIRMACION 139673/139674 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE CEPEDA/ANTONIO MARTINEZ/JOSE BORUNDA/RENE GONZ
ALEZ 03-05DIC 5203 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

23

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

\$ 693.10

casa grande 7497

4800

4803

3. 461

461 5272
MO 28935

Nombre: M.A. JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA Fecha: 28-nov-19
 Puesto: SECRETARIO ACADEMICO No. Empleado: 7714
 Adscripción: SECRETARIA ACADEMICA
 Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
 Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Gajetas: Alimentos 4,000 Taxi Gasolina 800 Hospedaje Otros 500
 Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: Núm noches de hotel 1
 Número de acompañantes: 3
 Salida: Fecha: 04-dic-19 hora: Medio día
 Regreso: Fecha: 05-dic-19 hora: Por la tarde
 Cuenta de transferencia: 1203011800 Banco: BBVA
 Clabe Interbancaria: Cel. Contacto:

Dirección de In. Contabil:
 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 BAÍAS, 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:
 SECRETARIO ADMINISTRATIVO: [Signature] Nombre:
 DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA: N/A Nombre:
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO: [Signature] Nombre:

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibi 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, no 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: 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 6,300.00 conforme a la legislación aplicable

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

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

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

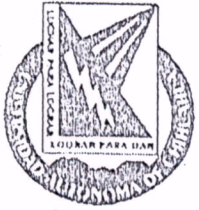
Solicitud presupuestal: SI
 Adicional por gastos: N/A
 Por los Boletines de Avión: N/A
 Por los Cheques a Comprobar: 1001-4-61-4803-527-000002

Ve.Bo. Contabilidad

SECRETARIA ACADEMICA

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
Círculo 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 Ulmón

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



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) 2782030

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) 616 8888 / (656) 616 5404



UACH
CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
ENCUENTRO MARCO TRANSACCIONAL



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

Viáticos 4 dic srio académico

MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>

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

28 de noviembre de 2019, 10:37

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



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

**AFECTAR
PRESUPUESTO FACULTAD**

Cd. Juárez, Chihuahua a 03 de Diciere
Asunto: Extensión
DIF

Pm

Kan

*extensión
de
fecha*

M.C. Francisco Márquez Salcido
Director Administrativo
Presente. -

Por medio de la presente reciba un cordial y atento saludo, así mismo hago de su conocimiento que se asignó al C. JOSE ISMAEL CEPEDA CEPEDA para que el día de mañana 04 de diciembre, se presente temprano para resolver asuntos pendientes en la extensión Chihuahua, por lo tanto solicito una noche más de hospedaje.

Por su apoyo y atención al presente, quedo de Usted.

ATENTAMENTE
"Conocer, Hacer, Transformar"

Dr. Abraham Paniagua Vázquez
Director

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la UACH.



DIRECCIÓN





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	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 Ilimón
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



SECRETARÍA
ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.
Tel: (614) 2327030

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) 6165404





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih., diciembre 02 de 2019
OFICIO:RU/ANIV UACH/290C/2019

DR. ABRAHAM PANIAGUA VÁZQUEZ
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Presente.

Por este conducto reciba un cordial saludo y al mismo tiempo, le comento que en el marco del LXV Aniversario de nuestra Universidad Autónoma de Chihuahua, Radio Universidad solicita su apoyo para entrevistar a empleados de esa Facultad a su digno cargo, destacados en sus labores y con una amplia trayectoria en la UACH.

No omito mencionar que serán empleados que usted designe. excepto secretarios de área.

Las entrevistas iniciarán el próximo miércoles 04 de diciembre de 2019, motivo por el cual, esperamos su respuesta a la brevedad posible.

Agradeciendo de antemano sus finas atenciones, quedo de usted.

A T E N T A M E N T E
"LUCHAR PARA LOGRAR, LOGRAR PARA DAR"

Marco
ak

M.E.S. MARCO ANTONIO GUTIÉRREZ MENDOZA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RADIO UNIVERSIDAD

MAGM/mgcp

RADIO UNIVERSIDAD
Tels. +52(614) 439.1848
e-mail: buzonradiouniversidad@unch.mx
Circuito Universitario, Campus I, C.P. 31170
Chihuahua, Chih., México.
<http://ru.uach.mx>



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

JERONIMA ANTONIETA PEREZ <jeperez@uach.mx>

Cambio hospedaje Mtro. Cepeda.

MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>

3 de diciembre de 2019, 10:24

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

Buen día Jero,

Te envío cambio en carta garantía por hospedaje del Sr. académico el Mtro. Cepeda ya que hoy le notificó el director que acudiría el día de mañana a una entrevista en Radio universidad a las 8 am, así como a una reunión en Derecho a las 11 am, motivo por el cual se adelanta la salida a Chihuahua.

Gracias!

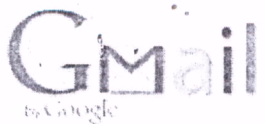
--

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



MX-4101N_20191203_105637.pdf

100K



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 17:40

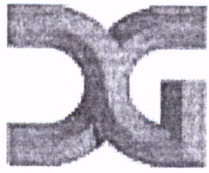
Subject: Acuse de Validación de Factura

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: *HOSPED - HAMPTON, CASA GRANDE, MICROTEL, CITY EXPR*RFC: *OMS131023-NU1*Fecha de validación de Factura: *10/12/2019*Importe: *\$ 804.01***Información de la Factura**Folio Factura: *N/A*Folio Fiscal: *72310568-EB95-47BC-86CD-5AD61F2DE03E*Forma de Pago: *99*RFC Emisor: *OMS131023NU1*



CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

EMISOR	FACTURA CUUWYC - 5203
Razón Social: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES S A P I DE CV	Tipo Comprobante: 1 - Ingreso
RFC: OMS131023NU1	Certificado: 00001000000501976705
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales	Fecha Emisión: 2019-12-05 09:28:54
Dirección: RICARDO MARGAIN ZOZAYA No. Ext.605 Col.SANTA ENGRACIA SAN PEDRO GARZA GARCIA NUEVO LEON C.P 66267	No. Certificado SAT: 00001000000402636111
	Folio (UUID): 72310568-EB95-47BC-86CD-5AD61F2DE03E
	Fecha de Certificación: 2019-12-05 10:28:56
SUCURSAL	
Nombre:	CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua OPER
Lugar de Expedición:	31160
Dirección:	Av. Tecnológico No. Ext.4702 Col. Las Granjas Chihuahua Chihuahua

CEPTOR	
Nombre:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA UAC681018EG1
Usó CFDI:	G03 - Gastos en general
Dirección:	Escorza 900 Col. Col. Centro C.P 31000 Chihuahua Chihuahua México

ATOS HUESPED			
Huesped:	Borunda, Jose Eduardo	Check In:	2019-12-03
Clave:	74843	Habitación:	108
		Check Out:	2019-12-05
		Reservación:	139674

PRODUCTOS Y SERVICIOS									
lave producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
0101500 - establecimiento para comer y beber	CUUWYC74843 1575559728000	1	E48	Unidad de servicio	Alimentos y Bebidas	\$693.11	0.00	002 - IVA Base:\$693.11 Tasa: 0.160000 Importe: \$110.9 Factor: Tasa	\$693.11
								Subtotal:	\$693.11
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	\$110.9
								Total Comprobante:	\$804.01

Importe con letra: OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 01/100 M.N.

Método de Pago:	PPD - Pago en parcialidades o diferido	Total a Pagar:	\$804.01
Forma de Pago:	99 - Por definir		
Moneda:	MXN - Peso Mexicano		
Tipo Cambio:	1		
CFEC Proveedor Certificado:	SAD110722MQA		

SELLO DIGITAL DEL CFDI

1z6CwNxaGCKK/V0IIRtdXXLTlUv2/nFIEF9S3n90WN4ts576P9BaUZPulsIW/LxHpFqNKDlnZcr4nNAM5QrFBbHZ62EkR8ZjoGRbag0NCew0hJCLUFVfqlmvcgKBgZ3tBz79690z3Q4gMcdulGr8yAza1s+4h631Yr2r0IXQMQUwFYXMDwqI96nM9yJR87sVI+IASVdFXZZwRUXFYzGSRjz4ID2pPvgUjskRS6JIPJ7PbgK4KVtcbEg3/qAVY9GVbiJVE5EwDuo9MjHv8SMuo62115nyibPIE+17K/JpPnELLeMOAwq8eb0Y7JLnACZyvszgk3+29a/nmBg==

SELLO DIGITAL

7mNulcCmZuelWGmvaUoDj+J0Wi6GdvGs9BAPgeh/ow1mwYvZet7pImxUzveWkhfjYvHbGxncRvK+SyeKAXTLWq92X2XyNYus0A3w3sIBm0sJ6rINFIjX/va/8GGLdmRa neoBoMLJZxuXf+6WzmOskeneAsNhaOn0qHR9klxhJfGRIEGkFic+8Gztq2r5cfbo+mMsm2VJnpPuBeEQCNnC6uJ2eSSZbpUlnPc3/PAJnKGva3YuxEL/YJkx7qJ50Wja1qvikKPJinEjy+15/OwySvkvdTSbPc/IJ0Au2/Q1jCIK2DvPmVujxG1GJ2XXQMAajtbGyDp4r56w==

ADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

1.1172310568-EB95-47BC-86CD-5AD61F2DE03E|Thu Dec 05 10:28:56 CST
19|SAD110722MQA|bh6CwNxaGCKK/V0IIRtdXXLTlUv2/nFIEF9S3n90WN4ts576P9BaUZPulsIW/LxHpFqNKDlnZcr4nNAM5QrFBbHZ62EkR8ZjoGRbag0NCew0hJCLUFVfqlmvcgKBgZ3tBz79690z3Q4gMcdulGr8yAza1s+4h631Yr2r0IXQMQUwFYXMDwqI96nM9yJR87sVI+IASVdFXZZwRUXFYzGSRjz4ID2pPvgUjskRS6JIPJ7PbgK4KVtcbEg3/qAVY9GVbiJVE5EwDuo9MjHv8SMuo62115nyibPIE+17K/JpPnELLeMOAwq8eb0Y7JLnACZyvszgk3+29a/nmBg==I000010000004026361111





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

<u>Guest</u>	<u>Numero AR</u>
Jose Eduardo Borunda , Mexico	Jose Eduardo Borunda Mexico

<u>Date</u>	<u>Description</u>	<u>Descripcion</u>
<i>Fecha</i>		
03-12-19	Alimentos y Bebidas	
04-12-19	Alimentos y Bebidas	

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>	<u>03-12-19</u>
	<i>Llegada</i>
<u>Departure</u>	<u>05-12-19</u>
	<i>Salida</i>
<u>Room</u>	<u>108</u>
	<i>Habitacion</i>
<u>Persons Ad/Ch</u>	<u>2 / 0</u>
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<u>Cashier</u>	<u>MALDONADO,SP</u>
	<i>Cajero</i>
<u>Amount</u>	<u>Montos</u>
	378.00
	426.00
	\$ 804.00
	<i>Total</i>
	\$ 804.00
	<i>Saldo</i>



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.

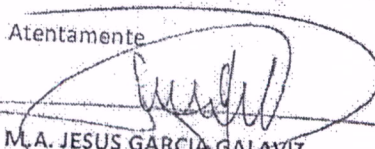
Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:

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

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Exterior



UACH
CIENCL

Restaurant Casa Grande
Hotel Casa Grande Chihuahua
Avenida Tecnológico #4702 Col. Granjas
Chihuahua, Chihuahua CP.31160
RFC: OMS131023NU1 Tel: (614) 439 4444
554 SAUL GARCIA

CHK 20057 TBL 31/1 GST 3
4 Dec'19 7:54 PM

1 Agua Mineral	35.00
1 Coca Cola Lata	35.00
2 Cafe Americano @ 32.00	64.00
1 Plato de Frutas	88.00
1 Crema Poblana	72.00
1 Club Sandwich	132.00
58.76 IVA 16%	426.00
Subtotal	\$426.00
Total Due	\$426.00

Propina/Tip: _____
Total: 426.00

#Habitacion/Room Number: 108, 109

Nombre/Name: [Signature]

Firma/Signature: _____

Faint, illegible text, possibly a receipt or document header.

Faint, illegible text, possibly a receipt or document header.

Faint, illegible text, possibly a receipt or document header.

378.00
1084109

[Signature]