



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-6251

DÍA	MES	AÑO
20	12	2019

** Importe de la cotización: \$166.99 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. 29178
CARGO 4800-4803
FONDO : 1001

RVASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE OS PROPORCIONARON EL DIA DE DEL

ANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002 461	RESERVACIÓN 133807 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE BORUNDA 29-30.09.19 95 ASISTE A REUNION DE TRABAJO CON	166.99	166.99
				
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 29178</p>			<p>SubTotal: 166.99 (-) Retenc.: 0.00 % Descuento: 0.00 IVA: 0.00 % Anticipo: TOTAL PESOS: 166.99</p>	

SERVACIONES

RESERVACIÓN 133807 HOSPEDAJE/CASA GRANDE JOSE BORUNDA 29-30.09.19 95 ASISTE A REUNION DE TRABAJO CON ASESORAS DE MODELO EDUCATIVO

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

PROVEEDOR

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

461 527 2

NOG. 29178

\$ 166.99

Casa grande 7497

4800

4803 1.

461

NOG. 26422
461 527 2

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: No. Empleado:

Nombre: DR. JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO

Puesto: DOCENTE

Adscripción: SECCION TESIS ACADÉMICA

Dirección, Carrera y/o Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo Transporte Público Auto UACH Auto Particular

Salida: Alambres Taxi Gasolina Hospedaje Otros

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: Nóm. Noches de hotel:

Número de acompañantes: _____

Salida: Fecha: 29-sep-19 hora: Por la tarde Duración de la Comisión: _____

Regreso: Fecha: 30-sep-19 hora: Por la tarde No. de días:

Cuenta de Embarcación: _____ Banca: _____

Clase de embarcación: _____ Col. Contacto: _____

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A REUNIÓN DE TRABAJO CON ASISTENTES DEL MODELO EDUCATIVO 30 SEP 2019

SE SOLICITA SOLO HOSPEDAJE EN HABITACION SENCILLA POR LA NOCHE DEL 29 DE SEPTIEMBRE EN HOTEL CASA GRANDE

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: [Firma] Nombre: _____

SECRETARIO ADMINISTRATIVO: [Firma] Nombre: _____

DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE ÁREA: _____ N/A Nombre: _____

DIRECTOR ADMINISTRATIVO: [Firma] Nombre: _____

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibo de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ _____

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 realizar el descuento por nómina de la cantidad de _____ conforme

Calendón: Chihuahua 27 día de SEPTIEMBRE mes de 2019 año

Número empleado: 3484

Nombre: JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO Firma: [Firma] Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Subsidio presupuestal: SI

Adelanto pendientes: N/A

Por la Rubrica de Asignación: N/A

Número de Cuenta de Comodato: 1001-4-01-4803-627-000002

Ver Hoja Contabilidad

Acuse de Validación de Factura

facturas@uach.mx <facturas@uach.mx>
Para: nora.cano@hotelesprisma.com

16 de diciembre de 2019, 8:12



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: *16/12/2019*

Importe: \$ *166.99*

Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *94DD8339-8DA1-45C9-A9FA-B353C3F5C323*

Forma de Pago: *99*

RFC Emisor: *OMS131023NU1*

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



CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

EMISOR	FACTURA CUUWYS - 95
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: 2019-12-10 11:56:29
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): 94DD8339-8DA1-45C9-A9FA-B353C3F5C323
	Fecha de Certificación: 2019-12-10 12:56:31
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

RECEPTOR	
Nombre:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RFC:	UAC681018EG1
Uso CFDI:	G03 - Gastos en general

CFDI RELACIONADOS	
Tipo Relación:	04 - Sustitución de los CFDI previos
UUID Relacionado:	A979A1E3-D474-4679-B3D8-5FCC16485D97

DATOS HUESPED			
Huesped:	Borunda, Jose Eduardo	Check In:	2019-09-29
Folio:	73434	Habitación:	9086
		Check Out:	2019-09-30
		Reservación:	

PRODUCTOS Y SERVICIOS									
Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90101500 - Establecimiento para comer y beber	OPE-CUUWYA73434 1572715930000	1	E48	Unidad de servicio	Alimentos y Bebidas	\$143.96	0.00	002 - IVA Base \$143.96 Tasa: 0.160000 Importe: \$23.03 Factor: Tasa	\$143.96
								Subtotal:	\$143.96
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	\$23.03
								Total Comprobante:	\$166.99
Importe con letra: CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N.									

Notas:	GHP FACTURA CANCELA Y SUSTITUYE A FACTURA CUUWYA12363	Total a Pagar:	\$166.99
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

aU8l4QIUHVURcoW0L3zyZka6LhvZ9D48CYNcW+h+BmjmcUdFAZfW3ly34GaoQfg2mryd5Uu663qxQ50ekb5Dg4hTfMg6ldp3VXDuYsx3W68/IQFI431CRQr6CIPKHau/r uAU+f1p0xmLH82VIZbuxCys51UY3QSRfk5/pqda9a/BN4aTZID78ohjWMCzZHwohp+IFtMwQ6x1530igUFEwyX9/nB3U7P8N/ovUgXNigb0IEGJOU/bVwNx4BwwhhHhte+g0v eeKafmKMGIUK3ZSRbHKTvX6G8JB8SgBoW/cO/vTmRAOQzT1kYgz3+rfmGMkkNOJ5IruDXNWJDYQ==

SELLO DIGITAL

gygzMZUKPSrJk5z/CMLIENJkpMap6gAWxwMEuEgRWENcWhrpEyCypbvGURsv2H+gj2W6hdiJM7EjApXenJzOER7r1eze7Ug5Iw/qpFTunHPvdAU/mOvOF4TYs3Z6U BAEshUfKkezeXSxzYsby7uzdl5LBYgrIHJ9TfqrMqPUWotsOTf6dfQPTp7G1SrSnTWB3xmRyRFvHMTbRiq4hZGPF5RMwa1kStdt6oQyx2TREIDpmJfN5a6LH5UCAD Q7A9P+KXlYluy0kSiq4gJvYdyXCrUQYifCxiGoJ3//gQuwnTuTSgh8wPFQvrbYJCI95Rmp9lWm20mcoUw2A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1|94DD8339-8DA1-45C9-A9FA-B353C3F5C323|Tue Dec 10 12:56:31 CST
2019|SAD110722MQA|aU8l4QIUHVURcoW0L3zyZka6LhvZ9D48CYNcW+h+BmjmcUdFAZfW3ly34GaoQfg2mryd5Uu663qxQ50ekb5Dg4hTfMg6ldp3VXDuYsx3W68/IQ FI431CRQr6CIPKHau/r uAU+f1p0xmLH82VIZbuxCys51UY3QSRfk5/pqda9a/BN4aTZID78ohjWMCzZHwohp+IFtMwQ6x1530igUFEwyX9/nB3U7P8N/ovUgXNigb0IEGJOU/b VwNx4BwwhhHhte+g0veekAfmKMGIUK3ZSRbHKTvX6G8JB8SgBoW/cO/vTmRAOQzT1kYgz3+rfmGMkkNOJ5IruDXNWJDYQ==|00001000000402636111|



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

19 DIC 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA

Restaurante Casa Grande
Hotel Casa Grande Chihuahua
Avenida Tecnológico #4702 Col. Granjas
Chihuahua, Chihuahua CP.31160
RFC: OMS131023NU1 Tel: (614) 439 4444
551 MARIO FLORES

CHK 13887 TBA 20/1 GST 1
30 Sep 10 1:38 PM

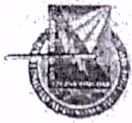
Club Sandwich	132.00
Coca Cola lata	35.00
23.03 IVA	167.00
Subtotal	\$167.00
Total Due	\$167.00

Propina/Tip: _____
Total: \$167.00

Habitacion/Room Number: 221

Nombre/Name: Jose E Borunda

Firma/Signature: *J Borunda*



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a 27 de Septiembre del 2019.

Hotel Casa Grande Chihuahua

A quien corresponda.

Por medio de la presente solicito una reservación para la(s) persona(s) que a continuación se indica:

Tipo de Habitación	A nombre de:	N° de Confirmación	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO	133807	DOMINGO 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2019	LUNES 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

Tarifa según convenio \$975 M.N. más impuestos. (Aplicarán cobro por No show)

Tarifa en MXN. USD

La empresa CUBRE los gastos marcados con X. Los gastos extras no cubiertos en esta carta deberán ser liquidados por el huésped antes de salir del hotel.

Servicios	SI	NO
Hospedaje	X	
Alimentos y bebidas	X	
Bebidas alcohólicas		X
Tintorería/lavandería		X
Larga distancia		X
Todos los gastos		X
Servicio a la habitación		X
Propina		X

Impuestos y otros	SI	%
IVA	X	16%
ISH	X	3%
Descuentos		
Comisiones		

Formas de pago	SI	Datos	Formas de pago	SI	Datos
Transferencia electrónica de fondos	<input checked="" type="checkbox"/>	0422	Cupón	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/>		Efectivo	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta virtual	<input type="checkbox"/>		Otros	<input type="checkbox"/>	
Cheque	<input type="checkbox"/>				

Condiciones de crédito empresarial:

- El plazo de crédito convenido es de 30 días posteriores a la salida del huésped del hotel o del consumo en restaurants/bar del hotel. Se considera que el plazo de crédito comienza a partir de la fecha de check-out del hotel. En caso de retrasos se establece un interés moratorio del 5% del valor factura.
- Para lo anterior, le informamos que la orden de compra a la que se encuentra asignada esta carta es la # _____.
- Los pagos de créditos comerciales serán en una sola exhibición y/o a través de transferencia electrónica o cheque.

Asimismo, le comunicamos que para que su factura sea liquidada se requiere nos sea entregado en:

- físico electrónico ambos, los siguientes requisitos:
- formato debidamente llenado y firmado por las personas enlistadas anteriormente.
- cupones / órdenes de compra / formato aerolínea
- factura cuyos datos coincidan con las especificaciones anteriores.
- Otros: _____

Los datos de facturación son los siguientes:

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

Datos de contacto para revisión de facturas/cobranza:
Nombre: Lourdes Rentería Limón
Correo electrónico: buzon.facturas.4300@uach.mx
Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005

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

Atentamente

M.A. JESUS GARCÍA GAVIZ
Secretario Administrativo
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

