



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

**ORDEN DE PAGO
A-6252**

DÍA	MES	AÑO
20	12	2019

** Importe de la cotización: \$204.00 con iva
Proveedor: 7497

OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y REST. S
A P I DE CV
CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.605
OMS 131023-NU1

REQUISICIÓN DE
MATERIALES No.
29181

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 124640 HOSPEDAJE/CASA GRANDE BRENDA ACOSTA/ /IRASEMA ALBA 25-26.06.19 2555 ASISTE A 3RD E	204.00	204.00

TESORERIA
RECIBIDA
20 DIC 2019
CESAR FLORES

** En caso de que sus productos tengan no. de serie,
plasmarlo en su factura **

** NOTA **

SOLICITUD 29181

SubTotal: 204.00
(-) Retenc.: 0.00
% Descuento: 0.00
IVA: 0.00
% Anticipo: 0.00
TOTAL PESOS: 204.00

ERVACIONES

CONFIRMACION 124640 HOSPEDAJE/CASA GRANDE BRENDA ACOSTA/IRASEMA ALBA 25-26.06.19 2555 ASISTE A 3RD E

ENGLISH TRAINING

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

PROVEEDOR

Fecha de Rev.: 06/10/2017
No. de Rev.: 0
ADQ FOR 02

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

M.C. FRANCISCO MÁRQUEZ SALCIDO
Director Administrativo

461 5272

NO. 29181

\$ 204-

Casa grande 7197

4800

48033.

255 461

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 21-Jun-10
No. Empleado: 15587

Nombre: M.A. BRENDA ROSALIA ACOSTA MARTEL
Puesto: COORD. IDIOMAS
Adscripción: SECRETARIA ACADEMICA
Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular

Solicita: Alimentos 1,500 Taxi Gasolina 000 Hospedaje X Otros 500
Núm. noches de hotel: 1

Destino: CHIHUAHUA Escalas: _____
Número de acompañantes: 1

Salida: Fecha: 25-Jun-10 hora: Por la tarde
Regreso: Fecha: 26-Jun-10 hora: Por la tarde

Cuenta de transferencia: 1414782178 Banco: BBVA
Clabe Interbancaria: _____ Cel. Contacto: 658-310-60-75

Duración de la Comisión	
No. de días:	<u>2</u>

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A 3RD ENGLISH TRAINING ACOMPAÑADA POR LA MAESTRA IRASEMA ALBA EN DIA 25 DE JUNIO

SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HABITACION DOBLE POR LA NOCHE DEL 25 DE JUNIO EN 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 VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,900.00
DOS MIL NOVECIENTOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Por concepto de gastos a comprobar en comisión conferida y solicitada en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos que se realicen en la comisión dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Caja Única.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ 2,900.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 21 de JUNIO de 2010
día mes año

Número empleado: 15587
Nombre: BRENDA ROSALIA ACOSTA MARTEL
Firma: 
Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: SI
Además pendientes: N/A
Por los Boletos de Avión: N/A
Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-81-4603-527-00002

Vo.Bo. Contabilidad

URGENTE

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	25-jun	26-jun	Total
Alimentos	\$500.00	\$1,100.00	\$1,600.00
Gasolina	\$0.00	\$800.00	\$800.00
Otros	\$250.00	\$250.00	\$500.00
		Gran total	\$ 2,900.00

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 DOBLE	BRENDA ACOSTA E IRASEMA ALBA VALDEZ	124640	MARTES 25 DE JUNIO DEL 2019	MIÉRCOLES 26 DE JUNIO 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	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"/>	0122	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 restaurant/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:

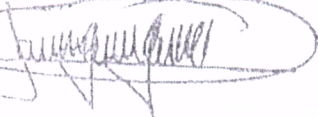
Razón o denominación social: **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA**
R.F.C.: **UAC68101BEG1**
Dirección: **ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.**

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**

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

Atentamente



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



SECRETARÍA ADMINISTRATIVA





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

15/06/2019

Chihuahua, Chih., 17 de Junio de 2019
CI/206/2019

Dr. Abraham Paniagua Vázquez
Director de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Universidad Autónoma de Chihuahua
Presente. -

Por este medio me permito enviarle un cordial saludo y aprovecho para hacer de su conocimiento que el 26 de junio del presente, se llevará a cabo la capacitación que la Dirección Académica, a través del Centro de Idiomas ofrece semestralmente a los docentes de inglés de nuestra universidad. Por lo que hago extensiva una cordial invitación a los profesores mencionados, adscritos a la facultad a su digno cargo.

El evento "3rd English Academic Training 2019" tiene el firme propósito de mantener a los docentes de inglés como segunda lengua actualizados, este año está enfocado al nuevo modelo educativo y a las competencias transversales del idioma inglés incluidas aquellas que son de áreas específicas del conocimiento impartidas en el idioma mencionado.

El evento tendrá lugar *en el Hotel Sheraton de la ciudad de Chihuahua* próximo *miércoles 26 de junio de 2019 de 8:30 a 13:00 hrs.*

Sin otro particular de momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente.-
"Luchar para Lograr, Lograr para Dar"

Vo.Bo.
M.E.E. Herik Germán Valles Baca
Director Académico

M.E.E. Isaac González Granados
Coordinador del Centro de Idiomas

Ccp. M.A. José Ismael Cepeda Cepeda, Secretario Académico
Coordinadores de Inglés



COORDINACIÓN
DEL CENTRO UNIVERSITARIO
DE IDIOMAS

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.uaeh.mx



Acuse de Validación de Factura

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

27 de junio de 2019, 14:58



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: *27/06/2019*

Importe: *\$ 204.00*

Información de la Factura

Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *CB596271-C17C-C1CB-DD76-1569C4232945*

Forma de Pago: *99*

RFC Emisor: *OMS131023NU1*

[El texto citado está oculto]

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

19 DIC 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

EMISOR
Razón Social: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES S A P I DE CV
RFC: OMS131023NU1
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley/Personas Morales
Dirección: RICARDO MARGAIN ZOZAYA No. Ext.605 Col.SANTA ENGRACIA SAN PEDRO GARZA GARCIA NUEVO LEON C.P 66267

FACTURA CUUWY - 2555
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000408043485
Fecha Emisión: 2019-06-26 10:37:39
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): CB596271-C17C-01CB-DD76-1569C4232945

Fecha de Certificación: 2019-06-26 10:37:45
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
CFDI: G03 - Gastos en general
Dirección: Escorza 900 Col. Col. Centro C.P. 31000 Chihuahua Chihuahua México

DATOS HUESPED
Huesped: Acosta, Brenda
Check In: 2019-06-25
Folio: 67941
Habitación: 205
Check Out: 2019-06-26
Reservación: 124640

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
0101500 - Establecimiento para comer / beber	OPE- CUUWY067941 1561559855000	1	E48	Unidad de servicio	Alimentos y Bebidas	\$175.86	0.00	002 - IVA Base \$175.86 Tasa: 0.160000 Importe: \$28.14 Factor: Tasa	\$175.86
								Subtotal:	\$175.86
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	\$28.14
								Total Comprobante:	\$204.00

Importe con letra: DOSCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.

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

Total a Pagar: 204.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

J8pqsvYAYHG0tqAdRh8Pr8jvmMCBUSUI0Zmz+blb04lrG8jPITeSVrpQ3ObqC99fImPpHxxx+Js8mIda+uGuCZO4K9I6ea33kqJZ98EHZgS+oNEaxEloWnkCu8ut6pAC...

SELLO DIGITAL

DwpangRubOIBZ7cu4D9xuxGtsuHaZ8Xh656V+sN7QwssGTVGstdC6I2E1+GkythyocdTTMzh73NpmqzYdvf5DfCgagdaNIAPm1fLlxz80oogOyGwPIUHCbBmBFd5VQJle...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[1:11CB596271-C17C-C1CB-DD76-1569C4232945]Wed Jun 26 10:37:45 CDT 2019[SAD110722MQA]aUTU8pqsvYAYHG0tqAdRh8Pr8jvmMCBUSUI0Zmz+blb04lrG8jPITeSVrpQ3ObqC99fImPpHxxx+Js8mIda+uGuCZO4K9I6ea33kqJZ98EHZgS+oNEaxEloWnkCu8ut6pACRdP+blb11kIwhslmHhHmzGMZIRX7hGzv9gZDssrC3zXSgWxLUmC4L32bEB9N8thDj3GxtOwwT4BWJkw7PjRmlPpwp0+fs8te39yaEIVUJRudrkqEtajFEY0hxS11hkdbfLO+ZwIPB6f43dkxDqKohj4JT9owE1sN5AGTFzqOPqISNWpK+Bq4kC/OI2PMx2CcnxTTG6cwKLMqQ==1000010000004026361111



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

19 DIC 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
HOTEL CHIHUAHUA

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

Information Folio
Folio Informativo

June, 26th 2019
26 de Junio de 2019

<i>Guest</i>	<i>Numero AR</i>
Brenda Acosta , Mexico	Brenda Acosta Mexico

<i>Date</i>	<i>Description</i>
<i>Fecha</i>	<i>Descripcion</i>
25-06-19	Alimentos y Bebidas

Firma Huesped /Signature: _____

<i>Reservation</i>	<i>Reservacion</i>
<i>Folio Number</i>	<i>Numero de Folio</i>
<i>Membership</i>	<i>Membresia</i>
<i>Arrival</i>	25-06-19
	<i>Llegada</i>
<i>Departure</i>	26-06-19
	<i>Salida</i>
<i>Room</i>	205
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	2/0
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	XDAVILA,SP
	<i>Cajero</i>

<i>Amount</i>	<i>Montos</i>
	204.00
\$	204.00
	<i>Total</i>
\$	204.00
	<i>Saldo</i>



Cd. Juárez, Chih., a 21 de Junio 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 DOBLE	BRENDA ACOSTA E IRASEMA ALBA VALDEZ	124640	MARTES 25 DE JUNIO DEL 2019	MIÉRCOLES 26 DE JUNIO 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	
Allimentos 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

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

Atentamente

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



SECRETARIA
ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n
Campus 1, Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.
Tel: (614) 232030

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.
Tel: (656) 6168888 / (656) 6165404



U • A • CH
CIENCIAS
POLÍTICAS
Y SOCIALES
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Restaurante Casa Grande
Hotel Casa Grande Chibuchua
Calle Tecnológica #1201 Col. Tecnológica
Chibuchua, Chibuchua CR 71110
Tel: (506) 2330111 Fax: (506) 233 4444
COSTA RICA

4018 54.00/1 800.00
25 Jun 19 09:45 AM

Reserva de Palla	100.00
Reserva	30.00
IVA 14.14 IVA 14%	214.06
Subtotal	424.06
Total 14-ago	424.06

Atas: _____
Id: _____

Room/Room Number: 205
Name: Brenda Acosta
Signature: 