



# 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 MARQUEZ SALCIDO  
Director Administrativo



## 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
		<b>Gran total</b>	<b>\$ 2,900.00</b>

**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:

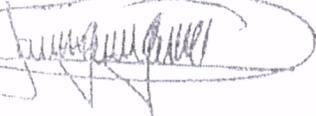
Razón o denominación social: **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA**  
R.F.C.: **UAC68101BEG1**  
Dirección: **ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.**

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

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 La Rotonda #120 Col. Central  
Chibuchua, Chibuchua CR 71100  
Tel: (506) 2330000 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%	214.00
Subtotal	424.00
Total	424.00

Atas: \_\_\_\_\_  
Id: \_\_\_\_\_

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