



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-6090**


DÍA	MES	AÑO
10	12	2019

** Importe de la cotización: \$836.00 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. 28497
 CARGO 4800-4804
 FONDO : 1001



VASE FACTURARNOS A LA INSTITUCIÓN LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SEGÚN COTIZACIONES QUE NOS PROPORCIONARON EL DIA DE DEL

NTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002 391	CONFIRMACION 131190 HOSPEDAJE/CASA GRANDE VANESSA ESPARZA 01-04.09.19 85 ASISTE A CAPACITACION DE PR	836.00	836.00
				
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 28497</p>				
			SubTotal:	836.00
			(-) Retenc.:	0.00
			% Descuento:	0.00
			IVA:	0.00
			% Anticipo:	
			TOTAL PESOS:	836.00

SERVACIONES

CONFIRMACION 131190 HOSPEDAJE/CASA GRANDE VANESSA ESPARZA 01-04.09.19 85 ASISTE A CAPACITACION DE PR
GRAMA EDUCATIVO SPSS

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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

F 836
Casa grande 7497
4800
4804
6.
391

391 527 2
725 196
410 28497

Fecha: 22-ago-19
No. Empleado: 24979

Nombre: LIC. VANESSA JANETH ESPARZA RIVAS
Puesto: COORDINADORA SEGUIMIENTO DE EGRESADOS
Asignación: SECRETARIA DE EXTENSION Y DIFUSION
División, Coordinación o Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
Turnos: Año: _____ Trimestre Público: Auto UACH: _____ Auto Particular: _____
Sueldo: Alimentos: 1,200 Taxi: 1,100 Gasolin: _____ Hospedaje: Otras: 1000
Destino: CHIHUAHUA Escuelas: _____
Número de acompañantes: _____
Salida: Fecha: 01-sep-19 hora: _____ Medio día: _____
Regreso: Fecha: 04-sep-19 hora: _____ Por la tarde: _____
Cuenta de transferencia: 1010590702 Banco: BBVA
Código telefónico: _____ Col. Contacto: 568-169-02-76

Duración de la Comisión: _____
No. de días: 4

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CAPACITACION DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE LOS DIAS 2 Y 4 DE SEPTIEMBRE.
SE SOLICITA RECURSO PARA TRANSPORTE PUBLICO CJS-CHIH.CJS
SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HABITACION SENCILLA POR LAS NOCHES DEL 01-02-03 DE SEPTIEMBRE EN EL HOTEL CASA GRANDE!

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: [Firma] Nombre: _____
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA: [Firma] Nombre: _____
DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE ÁREA: N/A Nombre: _____
DIRECTOR ADMINISTRATIVO: _____ Nombre: _____

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 3,000.00
TRES MIL NOVECIENTOS 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 realizar el descuento por nómina de la cantidad de 3,000.00 conforme

Chihuahua, Chih. a 22 de AGOSTO de 2019 año

Número empleado: 24979
Nombre: VANESSA JANEITH ESPARZA RIVAS Firma: [Firma] Autorizo: [Firma]

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: SI
Adiudos pendientes: N/A
Por los Boletines de Avión: N/A
Por los Gastos a Comprobar: 1001-3-91-4804-527-000002

Vo. Do. Contabilidad

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	01-sep	02-sep	03-sep	04-sep	Total
Alimentos	\$200.00	\$400.00	\$400.00	\$200.00	\$1,200.00
Taxis	\$260.00	\$290.00	\$290.00	\$260.00	\$1,100.00
Transporte	\$800.00	\$0.00	\$0.00	\$800.00	\$1,600.00
				Gran total	\$ 3,900.00



Chihuahua, Chih. 20 de agosto de 2019

Coordinadores de Seguimiento de Egresados
Unidades Académicas
Universidad Autónoma de Chihuahua
Presento.


Con el objetivo de dar continuidad al programa Institucional de seguimiento de egresados, me permito citarlos a una "Capacitación del Programa Estadístico SPSS" impartido por el Dr. Jiménez catedrático universitario, dicha capacitación se desarrollará el lunes 2 y miércoles 4 de septiembre del año en curso en la Sala de Juntas de la Dirección de Extensión y Difusión Cultural con un horario de 09:00 a 12:00 horas.

El manejo de dicho programa estadístico, nos permitirá desarrollar el Estudio de Seguimiento de Egresados 2015-2017.

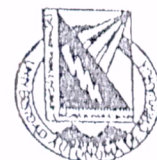
Como es bien sabido, la importancia del área de egresados dentro del quehacer Institucional es trascendental, por lo cual les pido su puntual asistencia para cumplir con la programación establecida y alcanzar los objetivos planteados en este proyecto institucional.

Esperando contar como siempre con su apoyo, me despido de ustedes enviándoles un cordial saludo.

Atentamente,
"Luchar para lograr, lograr para dar"



M.A. Lilia Orquidea Salcedo Rey
Jefa de Unidad Central de Seguimiento de Egresados



UNIDAD CENTRAL
DE SEGUIMIENTO
DE EGRESADOS

DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL
UACH CAMPUS 1
Ciudad Universitaria S/N
Tel. 52(614) 439.1824
Chihuahua, Chih., Méjico.
www.uach.mx/dicx



Cd. Juárez, Chih., a 22 de Agosto 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	N° de Confirmación	A nombre de:	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	131190	VANESSA JANETH ESPARZA RIVAS	DOMINGO 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2019	MIÉRCOLES 04 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: buzón.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

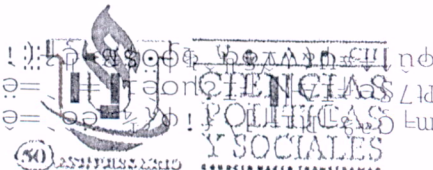
M.A. JESUS GARCIA GALAVIZ
Secretario Administrativo



SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
CAMPUS CHIHUAHUA
CAMPUS 1, CIUDAD UNIVERSITARIA CHIHUAHUA, CHIH.
Tel: (656) 2382070

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
CAMPUS JUÁREZ
CALLE HUNY, BOULEVARD 1200, ANEXO ENDOLENCE PROMEX
C.P.32315 Apartado postal: 1528 Juárez Chihuahua.
Tel: (656)6168888 / (656)6165404





Cd. Juárez, Chih., a 02 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	N° de Confirmación	A nombre de:	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	131190	VANESSA JANETH ESPARZA RIVAS	DOMINGO 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2019	JUEVES 05 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	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 restaurantes/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 AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C.: UAC681018E61

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

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

Atentamente

M. R. 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: (616) 616 1000

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envolverte PRONAF
C.P. 32315 Apartado postal: 1528 Juárez Chihuahua.
Tel: (656) 616 1000



U * A * CH
CIENCIAS
POLÍTICAS
Y SOCIALES

Acuse de Validación de Factura

1 mensaje

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

26 de noviembre de 2019, 10:30



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: *26/11/2019*

Importe: \$ *836.00*

Información de la Factura

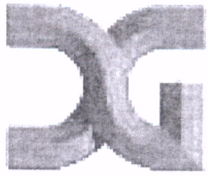
Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *173E7538-E42C-475D-A293-E6D04231EC16*

Forma de Pago: *99*

RFC Emisor: *OMS131023NU1*

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



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 CUUWYS - 85

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000501976705
Fecha Emisión: 2019-11-22 18:27:33
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): 173E7538-E42C-475D-A293-E6D04231EC16
Fecha de Certificación: 2019-11-22 19:27:35
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: F73D374C-4FBE-320E-47D8-D645CDB54EA2

DATOS HUESPED

Huesped: Esparza, Vanessa **Check In:** 2019-09-01 **Check Out:** 2019-09-05
Folio: 71309 **Habitación:** 9017 **Reservación:** 132495

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90101500 - Establecimiento para comer y beber	OPE- CUUWYA71309 1568049391000	1	E48	Unidad de servicio	Alimentos y Bebidas	\$720.69	0.00	002 - IVA Base:\$720.69 Tasa: 0.160000 Importe: \$115.31 Factor: Tasa	\$720.69

Subtotal: \$720.69
Descuento: 0.00
IVA (0.160000%): \$115.31
Total Comprobante: \$836.00
Total a Pagar: 836.00

Importe con letra: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

Notas: GHP GESTIÓN ESTE FOLIO SUSTITUYE Y CANCELA AL CUUWYA9778
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

fzLiBhmCid1LGOSFxxhJjaet1TcFjudW4JL9kc0wZkzKEiu6aybpWStiV8Zkm3NDkzdiqtNggQ69Z0o0U3u4qjeEX4nBd1DADA45VBMNChelMjDYihx6N79frPdWXF3zAtarTYEbHKAx5mias+uzMORINERJsfk74fGLVMJJJP2E6cB8oQekibFcnYKk4eHJJBkFzivtm5ud6fGK9+A3r/ctgh1EeouL2AILnxN2w+i8QEzq5XTJ9ZuT4DgQWhWmUEy/f5uZunSToKu91p9uEc5U9rB2d6LdMWcf5piDROj6AeWOiWfEY0dvd8rmwwiO/Rj9HYv9CxxLiVBw==

SELLO DIGITAL

GqS7HIALDhTPMqNjMMS8o9c9wFCLd5S3ITxLQ9kBlq7LFRsGuKycEeJjqp7tWNytrWBUSKwkoG5PkBGL7OVdh1mCLousv6uMvSG3M/6CNnwmIZAoDG2TpHwTgqS200nLbOsvbFyD43+50HLVXidS47SkQ+ccT8V/obXq2ay3w7mtPLk6A8QrAG6Upmu8RvDT14phvBGYBVPe+OEPZ2jfuCa9nplmJMHPwQ/1GunS6b/b79Ed5kivm4XcpUePWmNQRfcpKz8+vTkpxCPSDtqslL48YFXLvp04mb7lvczewnhmkskguCZ9hDrm4kbbYNUwR1wiFHgt5Jm9qeQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

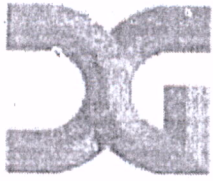
||1.1|173E7538-E42C-475D-A293-E6D04231EC16|Fri Nov 22 19:27:35 CST 2019|SAD110722MQA|fzLiBhmCid1LGOSFxxhJjaet1TcFjudW4JL9kc0wZkzKEiu6aybpWStiV8Zkm3NDkzdiqtNggQ69Z0o0U3u4qjeEX4nBd1DADA45VBMNChelMjDYihx6N79frPdWXF3zAtarTYEbHKAx5mias+uzMORINERJsfk74fGLVMJJJP2E6cB8oQekibFcnYKk4eHJJBkFzivtm5ud6fGK9+A3r/ctgh1EeouL2AILnxN2w+i8QEzq5XTJ9ZuT4DgQWhWmUEy/f5uZunSToKu91p9uEc5U9rB2d6LdMWcf5piDROj6AeWOiWfEY0dvd8rmwwiO/Rj9HYv9CxxLiVBw=|00001000000402636111



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

09 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 CUUWYA - 8778

Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000408043485
Fecha Emisión: 2019-09-09 13:17:47
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): F73D374C-4FBE-320E-47D8-D645CDB54EA2

Fecha de Certificación: 2019-09-09 13:17:49
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
Dirección: Escorza 900 Col. Col. Centro C.P. 31000 Chihuahua Chihuahua México

DATOS HUESPED

Huesped: Esparza, Vanessa
Check In: 2019-09-05
Check Out: 2019-09-09
Folio: 71309
Habitación: 9017
Reservación: 132495

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90101500 - Establecimiento para comer y beber	OPE-CUUWYA71309 1568049391000	1	E48	Unidad de servicio	Alimentos y Bebidas	\$720.69	0.00	002 - IVA Base: \$720.69 Tasa: 0.160000 Importe: \$115.31 Factor: Tasa	\$720.69
								Subtotal:	\$720.69
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	\$115.31
								Total Comprobante:	\$836.00

Importe con letra: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS 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: SAD110722MOA

Total a Pagar: 836.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

b8bYEhMpb4zuqM8tdpYTWPRStWn+uOYIMYRS+RhmS57kzhEGvg9ZYHwtnL0Jb7PMID9gV5dn617beMwKSkjgsJGbbYjyF3FCacjPiT:BDJueV:F82o6voRkpldv5q9AZs0Lx0koc:E5JIMASWSC1IADyUIIWLdL4S2uYoeUcJ7ZZp0canW7gkzaok0XbYB5sOWus/WbqMDZyM3NogAqI2pe/GiNmP9iB/wopiQ9K7kkuEUYwJVz1zgEHWwSBpbQbp0ASs4mr93SSg5zLXCcqdDGidretwu+sUa0nuADUIdRc3cnfbOgX3w4ycw0a01Q0Zi2zhA/zyDVg==

ELLO DIGITAL

bRdUlcTwXCE1x7AniKgrXov4opJVZGPrpCgK4zZ5J+SgNICFupig86j59fHVb+UyPy95VGobMz4/nPYmAT3o2d0kqGV+O8HM5GMSmY9gK6Ju0y637p/wUDPGKES3IENdSKe5Frcjhl23adFDY2EmDOjHlI9yKbcxjd2J6mlu5TbHNubk2crf4icolS95v9YPIRgyeeOnw8GBxN04AyFczWkKPiZbGqyEqq6pZU3il5rEOJVCzOLgIPwh/zhA5Z1YmwaoJvXiaJcVdSQ/07qnDFoioqMPZ+GKrljTCKhCPe/Bqb8Y6B6EvhA8d1YTsCmv9KJQKWAkIQrg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

11.11F73D374C-4FBE-320E-47D8-D645CDB54EA2IMon Sep 09 13:17:49 CDT
2019ISAD110722MOA1b8bYEhMpb4zuqM8tdpYTWPRStWn+uOYIMYRS+RhmS57kzhEGvg9ZYHwtnL0Jb7PMID9gV5dn617beMwKSkjgsJGbbYjyF3FCacjPiT:BDJueV:F82o6voRkpldv5q9AZs0Lx0koc:E5JIMASWSC1IADyUIIWLdL4S2uYoeUcJ7ZZp0canW7gkzaok0XbYB5sOWus/WbqMDZyM3NogAqI2pe/GiNmP9iB/wopiQ9K7kkuEUYwJVz1zgEHWwSBpbQbp0ASs4mr93SSg5zLXCcqdDGidretwu+sUa0nuADUIdRc3cnfbOgX3w4ycw0a01Q0Zi2zhA/zyDVg==1000010000004026361111

REFACTURADA





CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

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

Information Folio
Folio Informativo

September, 5th 2019
5 de Septiembre de 2019

<i>Guest</i>	<i>Numero AR</i>
Vanessa Esparza Juarez , Mexico	Vanessa Esparza Juarez Mexico

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Descripcion</i>
<i>Fecha</i>		
01-09-19	Alimentos y Bebidas	
02-09-19	Alimentos y Bebidas	
03-09-19	Alimentos y Bebidas	
04-09-19	Alimentos y Bebidas	

<i>Reservation</i>	<i>Reservacion</i>
<i>Folio Number</i>	<i>Numero de Folio</i>
<i>Membership</i>	<i>Membresia</i>
<i>Arrival</i>	<i>01-09-19</i>
	<i>Llegada</i>
<i>Departure</i>	<i>05-09-19</i>
	<i>Salida</i>
<i>Room</i>	<i>155</i>
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	<i>1 / 0</i>
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	<i>MALDONADO, SP</i>
	<i>Cajero</i>

<i>Amount</i>	<i>Montos</i>
	171.00
	227.00
	114.00
	324.00
\$	836.00
	<i>Total</i>
\$	836.00
	<i>Saldo</i>

Firma Huesped /Signature: _____



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	N° de Confirmación	A nombre de:	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	131190	VANESSA JANETH ESPARZA RIVAS	DOMINGO 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2019	JUEVES 05 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.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. JESÚS GARCÍA GALAVIZ
Secretario Administrativo
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



#hab. 155

Restaurante Casa Grande
Hotel Casa Grande Chihuahua
Avenida Tecnologico #4702 Col. Granjas
Chihuahua, Chihuahua CP. 31160
RFC: DMS131023MUI Tel: (614) 439 4444
554 SAUL GARCIA

CHK 11541 TEL 50/1 687 1
3 Sep'19 3:29 PM

1 Flautas de Res 98.00
1 Agua Embotellada 16.00
15.72 IVA 16% 114.00
Subtotal \$114.00
Total Due \$114.00

Propina/Tip: _____
Total: _____

#Habitacion/Room Number 155

Nombre/Name: Vanessa Espinoza

Firma/Signature: [Signature]

CHK 11541 TEL 50/1 687 1
2 Sep'19 3:29 PM

1 Flautas de Res 98.00
1 Agua Embotellada 16.00
15.72 IVA 16% 114.00
Subtotal \$114.00
Total Due \$114.00

Propina/Tip: _____
Total: _____

#Habitacion/Room Number 155

Nombre/Name: Vanessa Espinoza

Firma/Signature: [Signature]

CHK 11541 TEL 50/1 687 1
1 Sep'19 3:29 PM

1 Flautas de Res 98.00
1 Agua Embotellada 16.00
15.72 IVA 16% 114.00
Subtotal \$114.00
Total Due \$114.00

Propina/Tip: _____
Total: _____

#Habitacion/Room Number 155

Nombre/Name: Vanessa Espinoza

Firma/Signature: [Signature]

#

Restaurante Casa Grande
 Hotel Casa Grande Chihuahua
 Avenida Tecnológico #4702 Col. Granjas
 Chihuahua, Chihuahua CP. 31160
 RFC: OMS131023NUI Tel: (614) 439 4444
 554 SAUL GARCIA

CHK 11668 TBL 15/1 GST 1
 4 Sep '19 8:10 PM

1 Pastel de Zanahoria 56.00
 1 Chocolate Frio 32.00
 12.41 IVA 16% 90.00
 Subtotal \$90.00
Total Due \$90.00

Propina/Tip: _____
 Total: _____

#Habitacion/Room Number: 155

Nombre/Name: Vanessa Espora

Firma/Signature: [Signature]

Restaurante Casa Grande
 Hotel Casa Grande Chihuahua
 Avenida Tecnológico #4702 Col. Granjas
 Chihuahua, Chihuahua CP. 31160
 RFC: OMS131023NUI Tel: (614) 439 4444
 559 Jose Manuel Fonseca

CHK 11646 TBL 40/1 GST 1
 4 Sep '19 2:18 PM

1 Camarones al Gusto 199.00
 1 Limonada 35.00
 32.28 IVA 16% 234.00
 Subtotal \$234.00
Total Due \$234.00

Propina/Tip: _____
 Total: _____

#Habitacion/Room Number: 155

Nombre/Name: Vanessa Espora

Firma/Signature: [Signature]