



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

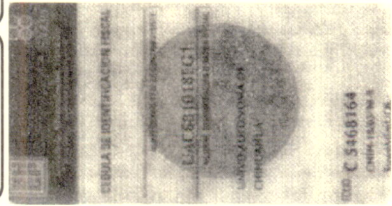
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

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-6092**


DÍA	MES	AÑO
10	12	2019



** Importe de la cotización: \$4,680.00 con iva
 Proveedor: 007498
 DEUTSCHE BANK MEX, S.A., INST.BANC. MULT
 .DIV.F/1616
 CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A
 DBM 121023-M10

REQUISICIÓN DE MATERIALES No. 28498
 CARGO 4800-4804
 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 391	CONFIRMACION 131190 HOSPEDAJE/CASA GRANDE VANESSA ESPARZ ZA 01-04.09.19 177 ASISTE A CAPACITACION DE P	4,680.00	4,680.00
				
** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **				
** NOTA ** SOLICITUD 28498				
			SubTotal:	4,680.00
			(-) Retenc.:	0.00
			% Descuento:	0.00
			IVA:	0.00
			% Anticipo:	
			TOTAL PESOS:	4,680.00

ERVACIONES
 CONFIRMACION 131190 HOSPEDAJE/CASA GRANDE VANESSA ESPARZA 01-04.09.19 177 ASISTE A CAPACITACION DE P
 ROGRAMA EDUCATIVO SPSS

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

Com. 4804
Hotel

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

\$ 1,600
casa grande 7198
1800
1804
7.
391

391 527 2
MO. 28498
PRESUPUESTO FACULTAD

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

Nombre: LIC. VANESSA JANETH ESPARZA RIVAS
Puesto: COORDINADORA SEGUIMIENTO DE EGRESADOS
Adscripción: SECRETARIA DE EXTENSION Y DIFUSION
Dirección, Coordinación o Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo Tren Público X Auto UACH Auto Particular

Solicitud: Alimentos 1,200 Taxi 1,100 Gasolina Hospedaje X Otros 1800
Destino: CHIHUAHUA Escuelas: 171
Número de acompañantes: 391

Salida: Fecha: 01-sep-19 hora: Medio día
Regreso: Fecha: 04-sep-19 hora: Por la tarde

Cuenta de transferencia: 1515599792 Banco: BBVA
Clave Interbancaria: 558-169-02-75

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

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CAPACITACION DEL PROGRAMA EDUCATIVO SP88 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: [Signature] Nombre: [Signature]
SECRETARIO ADMINISTRATIVO: [Signature] Nombre: [Signature]
DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE ÁREA: N/A Nombre: [Signature]
DIRECTOR ADMINISTRATIVO: [Signature] Nombre: [Signature]

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó 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 a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 22 de AGOSTO de 2019
Número empleado: 24979
Nombre: VANESSA JANETH ESPARZA RIVAS Firma: [Signature]
Autorizo: [Signature]

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: SÍ
Aduidos pendientes: N/A
Por los Boletos de Avión: N/A
Por los Gastos a Comprobar: 1001-3-91-4804-527-000002

Va. 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.

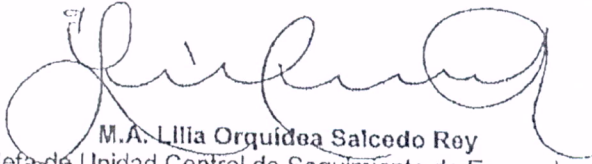
Con el objetivo de dar continuidad al programa Institucional de seguimiento de egresados, me permito citarlos a una **"Capacitación del Programa Estadístico SPSS"** impartido por el Dr. Jiménez catedrático universitario, dicha capacitación se desarrollará el **lunes 2 y miércoles 4 de septiembre del 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 Orquídea Salcedo Roy
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., México.
www.uach.mx/diex



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: 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. JESÚS GARCÍA GALAVIZ
Secretaría Administrativa
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



Acuse de Validación de Factura

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

26 de noviembre de 2019, 10:33



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: *ALIMEN Y EXTR - HAMPTON, CASA GRANDE MOCROTEL, CYT*

RFC: *DBM121023-M10*

Fecha de validación de Factura: *26/11/2019*

Importe: \$ *4,680.00*

Información de la Factura

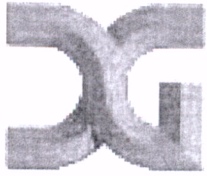
Folio Factura: *N/A*

Folio Fiscal: *7A2D140A-5C28-4625-9BAD-5F6648B44A28*

Forma de Pago: *99*

RFC Emisor: *DBM121023M10*

[El texto citado está oculto]



CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

EMISOR

Razón Social: DEUTSCHE BANK MEXICO, SA IBM DIV FIDUCIARIA F/1616
 RFC: DBM121023M10
 Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
 Dirección: Ricardo Margain Zozaya No. Ext.605 No. Int. Col. Santa Engracia San Pedro Garza Garcia Nuevo Leon C.P 66267

FACTURA CUUWYS - 177

Tipo Comprobante: I - Ingreso
 Certificado: 00001000000405544432
 Fecha Emisión: 2019-11-22 18:27:09
 No. Certificado SAT: 00001000000402636111
 Folio (UUID): 7A2D140A-5C28-4625-9BAD-5F6648B44A28
 Fecha de Certificación: 2019-11-22 19:27:12

SUCURSAL

Nombre: CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616
 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: 5D5EA444-3DCD-C720-3F1D-0AFE5E9A0FD4

DATOS HUESPED

Huesped: Esparza, Vanessa Check In: 2019-09-01 Check Out: 2019-09-05
 Folio: 71308 Habitación: 9017 Reservación: 132495

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE- CUUWYA71308 1568049338000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	3,900.00	0.00	002 - IVA Base: 3,900.00 Tasa: 0.160000	3,900.00

Importe: 624.00
 Factor: Tasa

Subtotal: \$3,900.00

Descuento: 0.00

IVA (0.160000%): 624.00

ISH: 156.00

Total Comprobante: \$4,680.00

Total a Pagar: 4,680.00

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Notas: GHP GESTIÓN ESTE FOLIO SUSTITUYE Y CANCELA AL CUUWYA6849
 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

QcX7oBvhhx/486FDd+ujhfpAqkgnUBfw7IG40mt3PclWhJNRSAAbM2XgyQ+vZ1MTsJnJqCwVvaxuPLFJyavqH3wxA2EH4v1FULjVgkSsy2lhYoMxzOYHjJAJH4CGS6WxrtY9iyruHzqziDvRhHVJnwG9z4rSvQvMXftfeaF2XYdRxs1iR0fmAkzIP1/2zrssIUeqWjx3117Bx6X03J/2g4gxnvhmwc7UkQ5X15pQ1nnczm/FEw6y9Gpd0msiEbAQJIT9e0cLXSdIX7sMnQ4pwtghvZuIK5+HQRofTYncBPaQa5vO7RXZlwFmEO5wFhM6Z33biANWXg2w==

SELLO DIGITAL

PUDjRTwrdGScXa0l8BJfMDrriDNLI39OMvLmG3llzQ2Y9F0dX1GuJwRBuHBBogicCANh9sGs7oLPWM66wZVr3MJqczLafvQm2K7SuiOhtUvNH1oXyOTWiEM0ofxBNjvPCJqz3+znBZuFW2yaY4kP8zPU6IHk+TdqVVXdPwzNW0QPEa8N8+DGsjrRGj9Xu2SmSDnnl97IMC+D7hgoBkuM9r6f5W3Z5hxlRSmNFky6ivGIT174QHlPnlammSgxZTggbfml3b5PUTzDAIj1cCiFpLiZVUYaCZb5WVVRknSGLZZR3o6WOKtMNdruDQItg8pdjHcyfnz1ubByA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

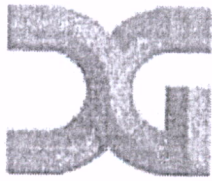
||1|1|7A2D140A-5C28-4625-9BAD-5F6648B44A28|Fri Nov 22 19:27:12 CST 2019|SAD110722MQA|QcX7oBvhhx/486FDd+ujhfpAqkgnUBfw7IG40mt3PclWhJNRSAAbM2XgyQ+vZ1MTsJnJqCwVvaxuPLFJyavqH3wxA2EH4v1FULjVgkSsy2lhYoMxzOYHjJAJH4CGS6WxrtY9iyruHzqziDvRhHVJnwG9z4rSvQvMXftfeaF2XYdRxs1iR0fmAkzIP1/2zrssIUeqWjx3117Bx6X03J/2g4gxnvhmwc7UkQ5X15pQ1nnczm/FEw6y9Gpd0msiEbAQJIT9e0cLXSdIX7sMnQ4pwtghvZuIK5+HQRofTYncBPaQa5vO7RXZlwFmEO5wFhM6Z33biANWXg2w==



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

09 DIC 2019

DIRECCION ADMINISTRATIVA



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

EMISOR

Razón Social: DEUTSCHE BANK MEXICO, SA IBM DIV FIDUCIARIA F/1616
 RFC: DBM121023M10
 Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
 Dirección: Ricardo Margain Zozaya No. Ext.605 No. Int. Col.Santa Engracia San Pedro Garza García Nuevo Leon C.P 66267

FACTURA CUUWYA - 6039

Tipo Comprobante: I - Ingreso
 Certificado: 00001000000405544432
 Fecha Emisión: 2019-09-09 13:17:03
 No. Certificado SAT: 00001000000402636111
 Folio (UUID): 5D5EA444-3DCD-C720-3F1D-0AFE5E9A0FD4
 Fecha de Certificación: 2019-09-09 13:17:05
SUCURSAL
 Nombre: CUUWY Casa Grande Chihuahua CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616
 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: 2019-09-10
 Folio: 71308 Habitación: 9017 Reservación: 132495

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYA71308 1568049338000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	3,900.00	0.00	002 - IVA Base: 3,900.00 Tasa: 0.160000 Importe: 624.00 Factor: Tasa	3,900.00
								Subtotal:	\$3,900.00
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	624.00
								ISH:	156.00
								Total Comprobante:	\$4,680.00

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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

SELLO DIGITAL DEL CFDI

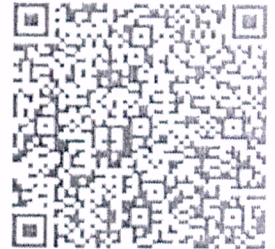
m82gUCCLNa6C7Ea6EY1ZysgGUEV7iwWHBz6WYajc37oGp1I5W0Vz1T8cpEJQKgpYVmpsfDjcgYEIPgFelucgRjxGWyySrdWsY8HK5nNv+NXef3d4LIV73ZpqcNcU17BIRutbJZAF+laEibrLiTarDukI9Jy4MV11+pGaPokeMYqTRaKiw5og3PNyAIOEV8Q4MOPrEYU96z6DVkPKmpmKCP2UTVH3rgYeltwI2XCRsvBJVtlpVIBCpZd2cpYplo7NqIKVOS/JPEgkXRuHuMiDmPoKivOm4U7IGZhdLTFZPjBZ0+sBEJLzICwk5RNVBDJu6k2a5xo6ECnIQ==

SELLO DIGITAL

m8JyXUzVJFXLU0buPeyZjvx9YMAI0RpUiryGZtBvLJBu1LHp3RVTvqaw8OQ+R4:LoMPjg6JPgEgRq6Fw6LSh35hVIA9JTRXbtVvz+RiWNuKz6B5rd+lJUQkizAYaYGYfNTpg9YH8PoVIAQ3r8/z93m/24sRa/1vAGXF3Gba4p6xsS+spR26c30EDjccvKzm9nFB0T7cM6W7eXlVnNnnGhe8RKDIzbP32xdtIHnzyVvwVehEBOKa9g49lrcu9axiEmIicPX2cfQJDKEm51355M91vRBuAs/Hd04/Oib0kFFKcgX17w4QZhdW6VMRLUR32POFw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

III-1I5D5EA444-3DCD-C720-3F1D-0AFE5E9A0FD4|Mon Sep 09 13:17:05 CDT
 2019|SAD110722MQA|m82gUCCLNa6C7Ea6EY1ZysgGUEV7iwWHBz6WYajc37oGp1I5W0Vz1T8cpEJQKgpYVmpsfDjcgYEIPgFelucgRjxGWyySrdWsY8HK5nNv+NXef3d4LIV73ZpqcNcU17BIRutbJZAF+laEibrLiTarDukI9Jy4MV11+pGaPokeMYqTRaKiw5og3PNyAIOEV8Q4MOPrEYU96z6DVkPKmpmKCP2UTVH3rgYeltwI2XCRsvBJVtlpVIBCpZd2cpYplo7NqIKVOS/JPEgkXRuHuMiDmPoKivOm4U7IGZhdLTFZPjBZ0+sBEJLzICwk5RNVBDJu6k2a5xo6ECnIQ=|100001000000402636111||





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

Customer **Numero AR 1000737** **UAC681018EG1**
Huesped **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA**
Vanessa Esparza **Escorza 900**
Juarez, Mexico **Col. Centro**
Chihuahua CH 31000

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

Date	Description	Amount
Fecha	Descripcion	Montos
01-09-19	Habitaciones	975.00
01-09-19	Impuesto 16%	156.00
01-09-19	Impuesto Hospedaje 4%	39.00
02-09-19	Habitaciones	975.00
02-09-19	Impuesto 16%	156.00
02-09-19	Impuesto Hospedaje 4%	39.00
03-09-19	Habitaciones	975.00
03-09-19	Impuesto 16%	156.00
03-09-19	Impuesto Hospedaje 4%	39.00
04-09-19	Habitaciones	975.00
04-09-19	Impuesto 16%	156.00
04-09-19	Impuesto Hospedaje 4%	39.00

\$ 4,680.00

Total

\$ 4,680.00

Saldo

Firma Huesped / Signature: _____



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,
31160 Chihuahua, Chih.
Tel. 01 (614) 439 4444

Tarjeta de Registro / Registration Card

Hora de Llegada / Check in Time 12:00hrs
Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs

Confirmacion Num./Confirmation: 131190 Noches/Nights: 3 Habitacion/Room: 155
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE
 Llegada/Arrival: 01-09-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos Incluidos/RateTax Incl: \$1,170.00 MXN
 Salida/Departure: 04-09-19 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Cajero/Clerck: JSANTILLAN,SP

Grupo / Group: _____

INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 975.00

Nombre/Name: Esparza, Vanessa

Direccion/Address: _____

C.P./Zip: _____

Ciudad/City: Juarez Estado/State: _____ Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____

Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleanos/Birthday: _____


Membresia/Membership: _____

Compania/Company: UACH

Razon Social: _____

Direccion Fiscal: _____

R.F.C: _____


Firma del huésped / Guest signature:

Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados en el contenido de este documento.

I agree with the terms and conditions writes within this document.

La negociacion responde unicamente por las perdidas que los huéspedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por parte de Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. Me doy por enterado del aviso de privacidad que me fue comunicado y que se encuentra a mi disposicion en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos personales sean utilizados para ofrecerme promociones y paquetes vacacionales, asi como que se transmitan a terceros para los mismos fines. Me comprometo a dar buen uso de los controles de TV y AA que se encuentran en la habitacion. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (incluyendo su habitacion) existe una penalizacion de \$100 Dlls con cargo directo a su cuenta quien no respeta esta politica.

The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and values stored in the security boxes, located in the Front Desk. This hotel responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to pay for all the services I receive from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have received The Privacy Notice which was given to me and can be found at the hotel front lobby. I authorize that my personal information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also given to third parties for the same purposes. I promise to give a good use to the TV controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00 pesos.



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	
Allmentos 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:

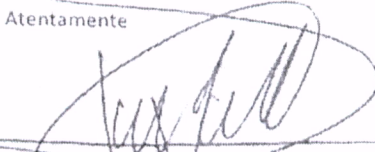
Nombre: Lourdes Rentería Ilimón

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. JESÚS GARCÍA GALAVIZ
Secretaría Administrativa
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



SECRETARIA ADMINISTRATIVA





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>Customer</i>	<i>Numero AR</i> 1000737	UAC681018EG1
<i>Huesped</i>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	
Vanessa Esparza	Escorza 900	
Juarez , Mexico	Col. Centro	
	Chihuahua CH 31000	

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Descripcion</i>	<i>Amount</i>	<i>Montos</i>
<i>Fecha</i>				
01-09-19	Habitaciones			975.00
01-09-19	Impuesto 16%			156.00
01-09-19	Impuesto Hospedaje 4%			39.00
02-09-19	Habitaciones			975.00
02-09-19	Impuesto 16%			156.00
02-09-19	Impuesto Hospedaje 4%			39.00
03-09-19	Habitaciones			975.00
03-09-19	Impuesto 16%			156.00
03-09-19	Impuesto Hospedaje 4%			39.00
04-09-19	Habitaciones			975.00
04-09-19	Impuesto 16%			156.00
04-09-19	Impuesto Hospedaje 4%			39.00

Reservation

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

\$ 4,680.00

Total

\$ 4,680.00

Saldo

Firma Huesped / Signature: _____



CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,
31160 Chihuahua, Chih.
Tel. 01 (614) 439 4444

Tarjeta de Registro / Registration Card

Hora de Llegada / Check in Time 12:00hrs
Hora de Salida / Check out Time 15:00hrs

Confirmacion Num./Confirmation: 131190 Noches/Nights: 3 Habitacion/Room: 155
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE
 Llegada/Arrival: 01-09-19 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos
 Incluidos/RateTax Incl: \$1,170.00 MXN
 Salida/Departure: 04-09-19 Cod. Tarifa/Rate Code: CONVENIO 4 Cajero/Clerck: JSANTILLAN,SP

Grupo / Group: _____

INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 975.00

Nombre/Name: Esparza, Vanessa

Direccion/Address: _____

C.P./Zip: _____

Ciudad/City: Juarez Estado/State: _____ Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: _____ E-Mail: _____

Pasaporte/Passport: _____ Fecha de Cumpleanos/Birthday: _____


Membresia/Membership: _____

Compania/Company: UACH

Razon Social: _____

Direccion Fiscal: _____

R.F.C: _____


 Firma del huesped / Guest signature:

Estoy de acuerdo con todos los terminos y condiciones expresados en el contenido de este documento.

I agree with the terms and conditions writes within this document.

La negociacion responde unicamente por las perdida que los huespedes pudieran sufrir en dinero y valores que depositen en la caja de seguridad, ubicadas en Recepcion, hasta por un monto de \$200 USD. Por este pagare me obligo a pagar todas las cantidades que resulten por los servicios que reciba por parte de Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. Me doy por enterado del aviso de privacidad que me fue comunicado y que se encuentra a mi disposicion en la recepcion del hotel, autorizo que mis datos personales sean utilizados para ofrecerme promociones y paquetes vacacionales, asi como que se transmitan a terceros para los mismos fines. Me comprometo a dar buen uso de los controles de TV y AA que se encuentran en la habitacion. Esta Propiedad es 100% Libre de Tabacco (incluyendo su habitacion) existe una penalizacion de \$100 Dlls con cargo directo a su cuenta quien no respete esta politica.

The business is responsible only for the loss the guest might suffer in the cash and values stored in the security boxes, located in the Front Desk. This hotel responsibility is limited to \$200 USD. With this voucher I unconditionally accept to pay for all the services I recieve from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have recieve The Privacy Notice wich was given to me and can be found at the hotel front lobby, I authorize that my personal information be used to inform me of promotions and vacation packages, and also given to third parties por the same purposes. I promise to give a good use to the TV controls and AA that are in the room I was assigned. Parking fee per day \$70.00 pesos.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ESPARZA
RIVAS
VANESSA JANETH
DOMICILIO
C GERMANIO 432
COL POSTAL 32140
JUAREZ, CHIH.

FECHA DE NACIMIENTO
19/03/1992
SEXO: M



CLAVE DE ELECTOR ESRVVN92031908M600

CURP: EARV920319MCHSVN00 AÑO DE REGISTRO 2010 01

ESTADO 08 MUNICIPIO 037 SECCIÓN 1484

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

