



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C. UAC 681018 EG1

CALLE ESCORZA No. 900  
TELS. 439-15-00 Y 439-15-32  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000  
MÉXICO

**ORDEN DE PAGO**  
**A-3543 14**

DÍA MES AÑO

**11 2022**



A: **\*\* Importe de la cotización: \$3,582.00 con iva**  
Proveedor: 007498  
FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616  
CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A  
DBM 121023-M10

REQUISICIÓN DE MATERIALES No. 20300  
CARGO 4800-4803  
FONDO : 1001

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

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	527 000002	461 HOTEL CASA GRANDE, FACT. 13633, HOSPEDAJE PARA JAVIER DE LA ROSA, MONICA MORENO, MARCO RODRIGUEZ, OMAR BARRAZ A Y LUIS MTZ, 08-09 NOV., ASISTEN A REUNIÓN CON PERSONAL DE LA FCPYS EXTENSIÓN CHIHUAHUA PARA PRESENTACIÓN DE SECRETARIOS.	3,582.00	3,582.00
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** N° CONTRATO:SL79 - HOSPEDAJE. NO. SOLICITUD 20300</p>			<p>SubTotal: 3,582.00</p> <p>IVA: 0.00</p> <p>% Descuento: 0.00</p> <p>(-) Retenc. I.S.R: 0.00</p> <p>% Anticipo: 0.00</p> <p>TOTAL PESOS: 3,582.00</p>	

**TESORERIA**  
**APALIA**  
07 DIC 2022  
**LEVISIBO**  
CESAR FLORES

OBSERVACIONES: HOTEL CASA GRANDE, FACT. 13633, HOSPEDAJE PARA JAVIER DE LA ROSA, MONICA MORENO, MARCO RODRIGUEZ, OMAR BARRAZA Y LUIS MTZ, 08-09 NOV., ASISTEN A REUNIÓN CON PERSONAL DE LA FCPYS EXTENSIÓN CHIHUAHUA PARA PRESENTACIÓN

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

PROVEEDOR

Fecha de Rev.: 19/10/2022  
No. de Rev.: 1  
ADQ FOR 02

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
LIC. ALBAYRIS UNZUETA MAYNEZ



5541

Cherco alimentos 4803

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 28-oct-22

No. Empleado: 12184

Nombre: M.A. JAVIER ROLANDO DE LA ROSA CAMPOS

Puesto: SECRETARIO ACADÉMICO

Adscripción: SECRETARIA ACADÉMICA

Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo        Terrestre Público        Auto UACH X Auto Particular       

Solicita: Alimentos 3,600 Taxi        Gasolina 1,000 Hospedaje X Otros 600  
Núm noches de hotel 1

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas:       

Numero de acompañantes       

Salida: Fecha: 09-nov-22 hora: Por la mañana

Duración de la Comisión  
No. de días: 2

Regreso: Fecha: 10-nov-22 hora: Por la tarde

Cuenta de transferencia: 2944386906 Banco: BBVA

Clabe Interbancaria: 012-150-029-443-869-060 Cel. Contacto:       

### JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CHIHUAHUA A REUNIÓN CON PERSONAL DE LA FCPYS EXTENSIÓN CHIHUAHUA PARA PRESENTACIÓN DE SECRETARIOS, ACOMPAÑADO POR EL SECRETARIO DE EXTENSIÓN INTRO MARCO RODRIGUEZ

SE SOLICITA HOSPEDAJE HABITACIÓN DOBLE POR LA NOCHE DEL 9 NOVIEMBRE EN EL HOTEL CASA GRANDE

### AUTORIZACIÓN

INTERESADO  
[Firma]  
M.A. JAVIER DE LA ROSA

SECRETARIO ADMINISTRATIVO  
N/A  
Nombre

DIRECTOR COORDINADOR Ó JEFE AREA  
[Firma]  
M.A.P. MARIO BUARTE BUSTILLOS

DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
[Firma]  
LIC. ALBERTO ESPINO

2000

### RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 5,200.00  
CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100

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 5,200.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 28 de OCTUBRE de 2022  
día mes año

Número empleado: 12184

Nombre: JAVIER ROLANDO DE LA ROSA CAMPOS Firma: [Firma]

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
RECEPCION CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal SI

Adeudos pendientes N/A

Por los Boletos de Avión: N/A

Por los Gastos a Comprobar: 1001-4-61-4803-627-000004

[Firma] Vo.Bo. Contabilidad

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Checkar alimentos

Fecha: 28-oct-22

No. Empleado: 22076

Nombre: M.C. MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA

Puesto: SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Adscripción: SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo \_\_\_\_\_ Terrestre Público \_\_\_\_\_ Auto UACH  Auto Particular \_\_\_\_\_

Solicita: Alimentos 3,600 Taxi \_\_\_\_\_ Gasolina 1,000 Hospedaje  Otros 600  
Núm noches de hotel 1

Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA Escalas: \_\_\_\_\_

Numero de acompañantes: \_\_\_\_\_

Salida: Fecha: 09-nov-22 hora: Por la mañana

Duración de la Comisión

Regreso: Fecha: 10-nov-22 hora: Por la tarde

No. de días: 2

Cuenta de transferencia: 2881283731 Banco: BBVA

Ciabe Interbancaria: 012-164-028-812-837-319 Cel. Contacto: \_\_\_\_\_

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CHIHUAHUA A REUNIÓN CON PERSONAL DE LA FCPYS EXTENSIÓN CHIHUAHUA PARA PRESENTACIÓN DE SECRETARIOS, ACOMPAÑADO POR EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN MTRD. OMAR BARRAZA Y EL SECRETARIO DE POSGRADO EL MTRD LUIS MARTÍNEZ

SE SOLICITA HOSPEDAJE HABITACIÓN DOBLE POR LA NOCHE DEL 9 NOVIEMBRE EN EL HOTEL CASA GRANDE

3,260

AUTORIZACIÓN

INTERESADO  
*[Signature]*  
M.C. MÓNICA MORENO

SECRETARIO ADMINISTRATIVO  
N/A  
Nombre

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE  
AREA  
*[Signature]*  
M.A.P. MARIO DUARTE BUSTILLOS

DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
*[Signature]*  
LIC. ALBERTO ESPINO

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 5,200.00  
CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100

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 5,200.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 28 de OCTUBRE de 2022  
día mes año

Número empleado: 22076  
Nombre: MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA

Firma: *[Signature]*  
Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal SI

Adeudos pendientes N/A

Por los Boletos de Avión: N/A

Por los Gastos a Comprobar: 1001-5-11-4806-527-000002

RECIBIDO  
28 OCT 2022  
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
Maria Luisa Ontiveros

Vo.Bo. Contabilidad



---

## Partida presupuestal

---

**MONICAIVONNE MORENOGARCIA** <mimoreno@uach.mx>

14 de noviembre de 2022, 9:47

Para: Norlyn Daniela Estrada Gallegos <ndgallegos@uach.mx>, BRENDAROSALIA ACOSTAMARTEL  
<bracosta@uach.mx>

Buen día,

Por este medio hago de su conocimiento que se solicita que el hospedaje generado por los viáticos a nombre del Mtro. Javier De la Rosa y de la Mtra. Mónica Moreno por los días 8 y 9 de noviembre, se aplique a la cuenta presupuestal:

1001-4-61-4803-527-000002

Esto debido a que el hotel realizó una sola factura por todos los hospedajes.

Quedo a la orden.

--  
*M.C. Mónica I. Moreno García*  
*Secretaria Administrativa*  
*Facultad de Ciencias Políticas y Sociales*  
*Campus Juárez*  
*656-616-88-88 ext 3005*



Fwd: Correccion en carta Garantía UACH/Fac. Ciencias Políticas y Sociales Recibidos



**MONICAIVONNE MORENOGARCIA**

para Enka, mi

lun, 7 nov, 10:23 (hace 7 días)

Buen día por este medio notifico que de acuerdo a la fecha de toma de del Sr. Rector para mañana 8 de noviembre a las 10:30 am, se ha tenido que modificar la reservación previ para la noche del 9 de noviembre, a la noche del 6 de noviembre; misma que se soporta con la solicitud de viáticos para los secretarios de esta facultad enviada la semana pasad:

Quedo a la orden,



**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 Reservación	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	MONICA MORENO GARCIA	235906	MARTES 08 DE NOVIEMBRE DEL 2022	MIERCOLES 09 DE NOVIEMBRE DEL 2022
1 HABITACION DOBLE	JAVIER DE LA ROSA CAMPOS Y MARCO RODRIGUEZ BORDALLO	235907	MARTES 08 DE NOVIEMBRE DEL 2022	MIERCOLES 09 DE NOVIEMBRE DEL 2022
1 HABITACION DOBLE	LUIS FCO. MARTINEZ RUIZ Y OMAR BARRAZA BARRON	235908	MARTES 08 DE NOVIEMBRE DEL 2022	MIERCOLES 09 DE NOVIEMBRE DEL 2022

Tarifa en \$995 más impuestos  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.

Servicio	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: MONICA MORENO GARCIA  
Correo electrónico: buzon.facturas.4800@uach.mx  
Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005  
Días de revisión: 2

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

**Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.**

Atentamente



M.C. Monica Ivonne Moreno García  
Secretaría Administrativa  
Universidad Autónoma de Chihuahua  
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



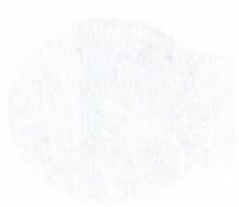
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES  
Campus Juárez  
Calle Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envolvente PRONAF  
C.P. 32315 Apartado Postal: 1528, Juárez, Chihuahua.  
Tel: (656) 616-8888 / (656) 616-54-04



### CÁLCULO VIÁTICOS

Días	09-nov	10-nov	Total
Alimentos	\$ 2,100.00	\$ 1,500.00	\$ 3,600.00
Gasolina	\$ -	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Otros	\$ 300.00	\$ 300.00	\$ 600.00
		<b>Gran total</b>	<b>\$ 5,200.00</b>

El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Compañía. Este documento no tiene validez legal y no debe ser utilizado como prueba en ningún proceso legal. Si usted necesita una copia de este documento, por favor contacte al departamento de Recursos Humanos de la Compañía.





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
 PARTIDAS PRESUPUESTALES DE EGRESOS DEL EJERCICIO 2022  
 4800 FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES  
 4803 SECRETARIA ACADEMICA  
 DE LA CUENTA: 527 SERVICIOS DE TRASLADO Y ESTANCIA  
 SUBCUENTA: 000002 VIATICOS; A SUBCUENTA: 000002 VIATICOS

PARTIDA PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	T. ORIGINAL	T. FINANCIERO	COMPROMETIDO	EJERCIDO	DISPONIBLE
1001 4 61 4803 527 000002VIATICOS		43,611.76	49,611.76	14,582.00	26,009.88	9,019.88
TOTALES		43,611.76	49,611.76	14,582.00	26,009.88	9,019.88



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 PARTIDAS PRESUPUESTALES DE EGRESOS DEL EJERCICIO 2022  
 4800 FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES  
 4806 SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
 DE LA CUENTA: 527 SERVICIOS DE TRASLADO Y ESTANCIA  
 SUBCUENTA: 000002 VIATICOS; A SUBCUENTA: 000002 VIATICOS

PARTIDA PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	T. ORIGINAL	T. FINANCIERO	COMPROMETIDO	EJERCIDO	DISPONIBLE
1001 5 11 4806 527 000002	VIATICOS	50,342.32	90,442.32	6,886.51	70,307.81	13,248.00
	TOTALES	50,342.32	90,442.32	6,886.51	70,307.81	13,248.00



Erika Rocio Alonso Gutierrez <eralonso@uach.mx>

**Ajuste según tabulador viáticos Mtro. De la Rosa y Mtra. Moreno**

1 mensaje

2 de noviembre de 2022, 11:27

MONICAIVONNE MORENOGARCIA <mimoreno@uach.mx>  
 Para: Erika Rocio Alonso Gutierrez <eralonso@uach.mx>

Buen día,

Por este medio se envía la corrección sobre tabulador de alimentos para las solicitudes que se encuentran en trámite en su departamento:

VIÁTICOS MTRO JAVIER DE LA ROSA Y MTRO MARCO RODRÍGUEZ:

Se contemplan 3 comidas por funcionario en el día 9 de noviembre ya que se trasladan ese día, para el día 10 de noviembre se contemplan 2 comidas ya que el desayuno se incluye en el hotel, quedando como sigue:

**CÁLCULO VIÁTICOS**

Días	09-nov	10-nov	Total
Alimentos	\$ 1,680.00	\$ 1,120.00	\$ 2,800.00
Gasolina	\$ -	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Otros	\$ 300.00	\$ 300.00	\$ 600.00
<b>Gran total</b>			<b>\$ 4,400.00</b>

VIÁTICOS MTRA MÓNICA MORENO, MTRO. OMAR BARRAZA Y MTRO. LUIS MARTÍNEZ:

Se contemplan 3 comidas por funcionario en el día 9 de noviembre ya que se trasladan ese día, para el día 10 de noviembre se contemplan 2 comidas ya que el desayuno se incluye en el hotel, quedando como sigue:

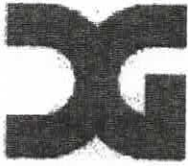
**CÁLCULO VIÁTICOS**

Días	09-nov	10-nov	Total
Alimentos	\$ 2,520.00	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00
Gasolina	\$ -	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Otros	\$ 300.00	\$ 300.00	\$ 600.00
<b>Gran total</b>			<b>\$ 5,800.00</b>

Quedo a la orden, para dudas y/o aclaraciones.

M.C. Mónica I. Moreno García  
 Secretaria Administrativa  
 Facultad de Ciencias Políticas y Sociales  
 Campus Juárez  
 656-616-88-88 ext 3005





# CASA GRANDE

Hotel Chihuahua

### EMISOR / FACTURA

**Razón Social:** FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616  
**RFC:** DBM121023M10  
**Régimen Fiscal:** 601 - General de Ley Personas Morales  
**Dirección:** AVENIDA (AV.) BELISARIO DOMINGUEZ No. Ext.2725 PTE No. Int.PISO PH Col.OBISPADO MONTERREY Nuevo Leon C.P 64060

**Tipo Comprobante:** I - Ingreso  
**Certificado:** 00001000000507006117  
**Fecha Emisión:** 2022-11-09 08:09:07  
**No. Certificado SAT:** 00001000000504041684  
**Folio (UUID):** 4F2E6345-9607-4A0E-ABEC-76D55C82B1E1  
**Fecha de Certificación:** 2022-11-09 09:09:08

### 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

### DATOS HUésped

**Huésped:** Barraza, Omar  
**Folio:** 101363  
**Check In:** 2022-11-08  
**Habitación:** 105  
**Check Out:** 2022-11-09  
**Reservación:** 235908

### PRODUCTOS / SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel		1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	2,985.00	0.00	002 - IVA Base: 2,985.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$477.6 Factor: Tasa	2,985.00
								<b>Subtotal:</b>	\$2,985.00
								<b>Descuento:</b>	0.00
								<b>IVA (0.160000%):</b>	\$477.6
								<b>ISH:</b>	\$119.4
<b>Importe con letra:</b> TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.								<b>Total Comprobante:</b>	\$3,582.00

**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:** EFA100217SU5

**Total a Pagar:** 3,582.00

### SELLO DIGITAL DEL CFDI

W/Xe7JAns+vjuftf3bFkTcLvaLW+zCpmpZVzT5pAWp/ThooOKWn1CncJaApdhKHbUeCj2x22Glr1JaAXgpb90iagiJFRQ9VYcn1kAzM9hSSU8ZizrhSuM455hLgqkM/o78KICar10/Pvo9ZYyWEmCra9hOneOlbZFHaxnt2ymMv/KEaLs1CBxpyIF/yLJLgFy/DUEF6d3H82rLxm2nk2ZL2WYvntXjwA/12hcQk9WjFOhJKDTgZegOIQJep+PfqD5yapCj+SNJvDNN/zUp2Y2p34VrcZMXjlnZPBfY16wdvYw5FJS2d/VvZdNyTku20W/HqaqOQ==

### SELLO ORIGINAL

sJSEd3xnVnAOST5RDS8Ji6ouPkiCbQWgxanlnUyWhtJeT8G6E+121MBBDTz5W3R7m8PL1GulqkmPnxXpVwvc7a3y+W8VghEzhiHOh3FyAVBxmZtPAnRydEtCy+GrReAny+LE6R8fcBS2pZ3i9UubkCh+R3woS5dm5DB75OlrXM7zZiZUvje72MzzORsiOed3U26/Wi7iln5N8PWLce+Uip6wT7pLQWkUXLXSWn4DiyxDqbn+KNDz9xrAlk83mMG1KpbCemY-R&Vlodi2qmESHoMh0PqEva4XqXaT1jhn4Rkx1MOvNzZvxiVikGjin4V3Gdn5w3RasZQ==

### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL CFDI

II114F2E6345-9607-4A0E-ABEC-76D55C82B1E1Wed Nov 09 09:09:08 CST  
 2022IEFA100217SU5IIW/Xe7JAns+vjuftf3bFkTcLvaLW+zCpmpZVzT5pAWp/ThooOKWn1CncJaApdhKHbUeCj2x22Glr1JaAXgpb90iagiJFRQ9VYcn1kAzM9hSSU8ZizrhSuM455hLgqkM/o78KICar10/Pvo9ZYyWEmCra9hOneOlbZFHaxnt2ymMv/KEaLs1CBxpyIF/yLJLgFy/DUEF6d3H82rLxm2nk2ZL2WYvntXjwA/12hcQk9WjFOhJKDTgZegOIQJep+PfqD5yapCj+SNJvDNN/zUp2Y2p34VrcZMXjlnZPBfY16wdvYw5FJS2d/VvZdNyTku20W/HqaqOQ==I00001000000504041684II





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

**Folio de validación:** 132327  
**Nombre del proveedor:** FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616  
**RFC:** DBM121023M10  
**Fecha de validación de Factura:** 10/11/2022  
**Importe:** \$3,582.00

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 13633  
**Folio Fiscal:** 4F2E6345-9607-4A0E-ABEC-76D55C82B1E1  
**Forma de Pago:** Por definir  
**RFC Emisor:** DBM121023M10



**CASA GRANDE**  
HOTEL CHIHUAHUA

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

**Information Folio**  
**Folio Informativo**

November, 9th 2022  
9 de Noviembre de 2022

<b>Customer</b>	<b>Numero AR</b>	<b>UAC681018EG1</b>
<b>Huesped</b>		<b>UACH</b>
<b>Omar Barraza</b>		<b>Calle Escorza No. 900</b>
<b>, Mexico</b>		<b>Centro</b>
		<b>Chihuahua CH 31000</b>

rgonzale@uach.mx

<u>Date</u>	<u>Description</u>	<u>Amount</u>
<u>Fecha</u>	<u>Descripcion</u>	<u>Montos</u>
08-11-22	Impuesto 16%	159.20
08-11-22	Impuesto Hospedaje 4%	39.80
08-11-22	Impuesto 16%	159.20
08-11-22	Impuesto Hospedaje 4%	39.80
08-11-22	Habitaciones	2,985.00
08-11-22	Impuesto 16%	159.20
08-11-22	Impuesto Hospedaje 4%	39.80
		<b>\$ 3,582.00</b>
		<b>Total</b>
<b>Firma Huesped / Signature:</b>		<b>\$ 3,582.00</b>
		<b>Saldo</b>

**Reservation**  
**Reservacion**

**Folio Number**  
**Numero de Folio**

**Membership**  
**Membresia**

**Arrival** **08-11-22**  
**Llegada**

**Departure** **09-11-22**  
**Salida**

**Room** **105**  
**Habitacion**

**Persons Ad/Ch** **2/0**  
**Personas Ad/Ni**

**Cashier** **APEREZ,E**  
**Cajero**





**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*

Confirmación Num./Confirmation: <u>235908</u>	Noches/Nights: <u>1</u>	Habitación/Room: <u>105</u>
Tipo Gtia./Resv Type: <u>DEFINITE</u>	Huespedes/Guest: <u>2 / 0</u>	Tipo Hab./Room Type: <u>DNSE</u>
Llegada/Arrival: <u>08-11-22</u>	Deposito/Adv. Dep: <u>MXN</u>	Tarifa Impuestos Incluidos/RateTax Incl: <u>\$1,194.00 MXN</u>
Salida/Departure: <u>09-11-22</u>	Cod. Tarifa/Rate Code: <u>UACH</u>	Cajero/Clerck: <u>XDAVILA,E</u>

Grupo / Group: \_\_\_\_\_

INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: Barraza, Omar

Dirección/Address: \_\_\_\_\_

C.P./Zip: \_\_\_\_\_

Ciudad/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_ País/Country: MX

Teléfono/Telephone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Pasaporte/Passport: \_\_\_\_\_ Fecha de Cumpleaños/Birthday: \_\_\_\_\_

Membresía/Membership: \_\_\_\_\_

Compañía/Company: Fac.de Ciencias Pol y Sociales UACH

Razón Social: \_\_\_\_\_

Dirección 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 perdida 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 ofrecermne 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 Dls 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 receive from Deutsche Bank Mexico SA Inst. de Banca Multiple, Division Financiera F/1616. I have receive 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.





**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

Av. Tecnológico 4702, Las Granjas,  
31180 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: 235907 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 114  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 2 / 0 Tipo Hab./Room Type: DNSE  
 Llegada/Arrival: 08-11-22 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN  
 Salida/Departure: 09-11-22 Cod. Tarifa/Rate Code: UACH Incluidos/RateTax Incl: XDAVILA,E  
 Cajero/Clerck: XDAVILA,E

Grupo / Group: \_\_\_\_\_

INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: Rodriguez, Marco y Javier de la Rosa

Direccion/Address: \_\_\_\_\_

C.P./Zip: \_\_\_\_\_

Ciudad/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_ Pais/Country: MX

Telefono/Telephone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Pasaporte/Passport: \_\_\_\_\_ Fecha de Cumpleanos/Birthday: \_\_\_\_\_

Membresia/Membership: \_\_\_\_\_

Compania/Company: Fac.de Ciencias Pol y Sociales UACH

Razon Social: \_\_\_\_\_

Direccion Fiscal: \_\_\_\_\_

R.F.C: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

  
Firma del huesped / Guest signature:

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 ofrecermme 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.

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

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.

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



**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: 235906 Noches/Nights: 1 Habitacion/Room: 151  
 Tipo Gtia./Resv Type: DEFINITE Huespedes/Guest: 1 / 0 Tipo Hab./Room Type: SNSE  
 Llegada/Arrival: 08-11-22 Deposito/Adv. Dep: MXN Tarifa Impuestos \$1,194.00 MXN  
 Salida/Departure: 09-11-22 Cod. Tarifa/Rate Code: UACH Cajero/Clerck: XDAVILA,E

Grupo / Group: \_\_\_\_\_  
 INFO: Tarifa por noche mas impuestos / Rate per Night plus tax: 995.00

Nombre/Name: Moreno, Monica  
 Direccion/Address: \_\_\_\_\_  
 Ciudad/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_ Pais/Country: MX  
 Telefono/Telephone: 65666168888 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Pasaporte/Passport: \_\_\_\_\_ Fecha de Cumpleanos/Birthday: \_\_\_\_\_  
 Membresia/Membership: \_\_\_\_\_  
 Compania/Company: Fac.de Ciencias Pol y Sociales 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 resultan 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 ofreceme 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 Dls 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.



Cd. Juárez, Chih., a lunes 07 de Noviembre del 2022.

**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 Reservación	Llegada	Salida
1 HABITACION SENCILLA	MONICA MORENO GARCIA	235906	MARTES 08 DE NOVIEMBRE DEL 2022	MIERCOLES 09 DE NOVIEMBRE DEL 2022
1 HABITACION DOBLE	JAVIER DE LA ROSA CAMPOS Y MARCO RODRIGUEZ BORDALLO	235907	MARTES 08 DE NOVIEMBRE DEL 2022	MIERCOLES 09 DE NOVIEMBRE DEL 2022
1 HABITACION DOBLE	LUIS PCD. MARTINEZ RUIZ Y OMAR BARRAZA BARRON	235908	MARTES 08 DE NOVIEMBRE DEL 2022	MIERCOLES 09 DE NOVIEMBRE DEL 2022

151  
114  
105

Tarifa en \$995 más impuestos  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.

Gastos	Cubiertos	Extra
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	Cubiertos	Tarifa
IVA	X	16%
ISH	X	3%
Descuentos		
Comisiones		

Método de Pago	Seleccionado	Código	Opciones	Seleccionado
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: MONICA MORENO GARCIA  
 Correo electrónico: buzon.facturas.4800@uach.mx  
 Teléfono: 01 (656) 616 88 88 EXT.3005  
 Días de revisión: 2

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

**Nota: Favor de entregar la respectiva factura en el departamento de Dirección Administrativa de la UACH.**

Atentamente

M.C. Mónica Ivonne Moreno García  
 Secretaria Administrativa  
 Universidad Autónoma de Chihuahua  
 Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



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) 616-8888 / (656) 616-54-04

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE:  
MORENO  
GARCIA  
MONICA YONNE

DOMICILIO:  
CALLE CAROLINA ANGEL TRIAS 32668  
FRACCION FONAMIT  
JUAREZ, CHIH.

CLAVE ELECTOR: MRGMN89062108M000

ESTADO: 08

LOCALIDAD: 0001

ANNO DE REGISTRO: 2005 019

SECCION: 1799

MUNICIPIO: 097

EMISION: 2016, VENCIDA: 2025

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE:  
BARBAZ  
BARRON  
MANUEL OMAR

DOMICILIO:  
CALLE CAROLINA ANGEL TRIAS 32668  
FRACCION FONAMIT  
JUAREZ, CHIH.

CLAVE ELECTOR: BRBMM61103001900

ESTADO: 08

LOCALIDAD: 0001

ANNO DE REGISTRO: 2000 02

SECCION: 2004

MUNICIPIO: 097

EMISION: 2016, VENCIDA: 2025