

Conta Hospedaje

Fiesta Inn Ortiz Meno

Conta 16228

7442

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

14 NOV 2023



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: **JAVIER ROLANDO DE LA ROSA CAMPOS** ÁREA/U.A.: FCPYS SECRETARÍA ACADEMICA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

FECHAS SALIDA: 23/11/2023 RETORNO: 25/11/2023
EVENTO: Atención de asuntos académicos en **campus chihuahua**

Puesto: **SECRETARIO ACADEMICO** Fecha de elaboración: **09-nov-23**
Transporte: Terrestre No. Empleado:

Solicita: Aéreo Público Auto X
Alimentos 1700 Taxi Gasolina 1000 Particular
Hospedaje X

Destino: **CHIHUAHUA** Escalas: 2
Número de acompañantes: 0

Salida: Fecha: **23-nov-23** Hora: Por la mañana
Duración de la comisión

Regreso: Fecha: **25-nov-23** Hora: Por la tarde
No. de días: 3

Cuenta de transferencia: Banco BBVA
Clabe Interbancaria: Cel. Contacto: _____

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

ASISTENCIA A CD CHIHUAHUA PARA ATENCION DE ASUNTOS PROPIOS DE LA SECRETARIA ACADEMICA
SE SOLICITA RECURSO DE \$650.00 PESOS PARA EL PAGO DE PEAJE JUAREZ-CHIHUAHUA Y CHIHUAHUA-JUAREZ

El recurso de gasolina obedece a un estimado, calculando 50 litros por el precio de gasolina, tomado en cuenta a \$21.00 pesos, derivado de la posible variación en precio.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR Ó COORDINADOR / J. ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
		N/A	
M.A. JAVIER R. DE LA ROSA	M.C. MÓNICA MORENO	Nombre	LIC. ALBERTO ESPINO

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ **3,850.00**

Con letra: Tres mil trescientos cincuenta 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 Cajas Únicas.

Debo y pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ **3,350.00** conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 9 de **NOVIEMBRE** de 2023
día mes año

Número empleado: Firma:

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

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____
Adeudos pendientes _____
Por los Boletos de Aviación: _____
Por los Gastos a Comprobar: _____

Vo.Bo. Contabilidad

CÁLCULO VIÁTICOS

Días		23-nov	24-nov	25-nov	Total
Alimentos		\$ 700.00	\$ 600.00	\$ 400.00	\$ 1,700.00
Gasolina				\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Casetas		\$ 325.00		\$ 325.00	\$ 650.00
Gran total					\$ 3,350.00



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a jueves 09 de Noviembre del 2023.

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	JAVIER DE LA ROSA CAMPOS	262502	JUEVES 23 DE NOVIEMBRE DEL 2023	SABADO 25 DE NOVIEMBRE DEL 2023

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.

Servicios	Sí	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	Sí	%
IVA	X	16%
ISH	X	3%
Descuentos		
Comisiones		

Formas de pago	Sí	Datos	Formas de pago	Sí	Datos
Transferencia electrónica de fondos	<input checked="" type="checkbox"/>		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:

revisión de facturas/cobranza:
Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
ACOSTA MARTEL
R.F.C.: UAC681018EG1
buzon.facturas.4800@uach.mx
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.
616 88 88 EXT. 3005

Datos de contacto para

Nombre: BRENDA

Correo electrónico:

Teléfono: 01 (656)

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
Secretaría Administrativa
Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

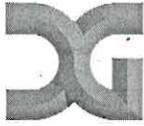


SECRETARIA
ADMINISTRATIVA

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n.
Campus 1, Ciudad Universitaria, Chihuahua, Chih.
Tel.(614) 2382030

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612. Col. Anillo Envolvente PRONAF
C.P. 32315 Apartado postal: 1528 Ciudad Juárez, Chihuahua
Tel. (656)6168888





CASA GRANDE
CHIHUAHUA

EMISOR		FACTURA CUUWYB - 22573	
Razón Social:	FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616	Tipo Comprobante:	I - Ingreso
RFC:	DBM121023M10	Certificado:	00001000000507006117
Régimen Fiscal:	601 - General de Ley Personas Morales	Fecha Emisión:	2023-11-25 08:20:29
Dirección:	AVENIDA (AV.) BELISARIO DOMINGUEZ No. Ext.2725 PTE No. Int.PISO PH Col.OBISPADO MONTERREY Nuevo Leon C.P 64060	No. Certificado SAT:	00001000000504041684
		Folio (UUID):	AF4FFB48-FA4F-4D6B-A36C-555CC921FED2
		Fecha de Certificación:	2023-11-25 09:20:31
		Exportación:	01

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	Régimen Fiscal:	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Código Postal:	31000		

DATOS HUESPED			
Huesped:	De la Rosa, Javier	Check In:	2023-11-23
Folio:	117377	Habitación:	126
		Check Out:	2023-11-25
		Reservación:	262502

PRODUCTOS Y SERVICIOS										
Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Objeto Impuesto	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE- CUUWYB1173 7725.11.2023 9:20:15	1.0	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	\$1,990.00	0.00	02	002 - IVA Base:\$1,990.00 Tasa: 0.16 Importe: \$318.40 Factor: Tasa	\$1,990.00
									Subtotal:	\$1,990.00
									Descuento:	0.00
									IVA (0.16):	\$318.40
									ISH:	\$79.60
Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.									Total Comprobante:	\$2,388.00

Método de Pago:	PPD - Pago en parcialidades o diferido	Total a Pagar:	\$2,388.00
Forma de Pago:	99 - Por definir		
Moneda:	MXN - Peso Mexicano		
RFC Proveedor Certificado	EFA100217SU5		

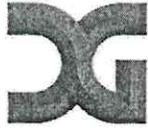
SELLO DIGITAL DEL CFDI
DmAVt5uSjWdGgRZEwTcf2YU9YxsgS/801AsSdqivk7hv+sia44vm8UI79b46WIOFjpYJybQqmmBgFN9OBIn6tCR1ZR0IUWys+c1pmkq+b04IDGtciSV9vXIHQTxfhQAOP8mrS3avR2kkvUhgqH40enBT5qPuBNZU8yT433jqQabK1raM6wmHgjB9he9mSgvlRhrU5sSB6lo/xULonv4F6x6HbmLEeCstbip5LZr742FuzPwaUaJl1B9qGnamyfGkPjOUkiWt5POu2HAfclz9FXFIAROgWng2LM8TIKl/A+PgNSvm73F0iAgQhtV84gC7e/zBURKIT3cP0zXOZw==

SELLO DIGITAL
Oh0KizziH7u+8pia9O00mXUC+b93gbTVpvoG5/r0OXK/M571RPYeP208Mfjm9JtD9lQf2LSzku6tMv3v8gsHQPzptP5QKGAiQgaGrXkhCcAlaByAPV3btm9t3ExzbEZsZJmp15/FhZzdPHELbMbJRiQ+VAPkdQb1mQc3f6+RFA/mFSaTDLEcP3elyXin5KRPVPbV9mwc8yi+Sq+lfZ0ey3yT0T5XppGQbpDTeazhD3Xr3LJkLkjpLyS5unRHZUrvZrcSqaH1YvczqC83IEkWhn7/28hriSwdqZCAjTgYQL67U/zJo00eC9RALUfyF8P6TRKGhEAEUbh8VKX2hw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
||1.1|AF4FFB48-FA4F-4D6B-A36C-555CC921FED2|AF4FFB48-FA4F-4D6B-A36C-555CC921FED2|2023-11-25T09:20:31|EFA100217SU5||DmAVt5uSjWdGgRZEwTcf2YU9YxsgS/801AsSdqivk7hv+sia44vm8UI79b46WIOFjpYJybQqmmBgFN9OBIn6tCR1ZR0IUWys+c1pmkq+b04IDGtciSV9vXIHQTxfhQAOP8mrS3avR2kkvUhgqH40enBT5qPuBNZU8yT433jqQabK1raM6wmHgjB9he9mSgvlRhrU5sSB6lo/xULonv4F6x6HbmLEeCstbip5LZr742FuzPwaUaJl1B9qGnamyfGkPjOUkiWt5POu2HAfclz9FXFIAROgWng2LM8TIKl/A+PgNSvm73F0iAgQhtV84gC7e/zBURKIT3cP0zXOZw==|00001000000504041684||



Canta 16228



CASA GRANDE
CHIHUAHUA

EMISOR	FACTURA CUUWYB - 22573
Razón Social: FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616	Tipo Comprobante: I - Ingreso
RFC: DBM121023M10	Certificado: 00001000000507006117
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales	Fecha Emisión: 2023-11-25 08:20:29
Dirección: AVENIDA (AV.) BELISARIO DOMINGUEZ No. Ext.2725 PTE No. Int.PISO PH Col.OBISPADO MONTERREY Nuevo Leon C.P 64060	No. Certificado SAT: 00001000000504041684
	Folio (UUID): AF4FFB48-FA4F-4D6B-A36C-555CC921FED2
	Fecha de Certificación: 2023-11-25 09:20:31
	Exportación: 01

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	Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Código Postal: 31000	

DATOS HUESPED		
Huesped: De la Rosa, Javier	Check In: 2023-11-23	Check Out: 2023-11-25
Folio: 117377	Habitación: 126	Reservación: 262502

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Objeto Impuesto	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYB1173 7725.11.2023 9:20:15	1.0	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	\$1,990.00	0.00	02	002 - IVA Base:\$1,990.00 Tasa: 0.16 Importe: \$318.40 Factor: Tasa	\$1,990.00
Subtotal:									\$1,990.00	
Descuento:									0.00	
IVA (0.16):									\$318.40	
ISH:									\$79.60	
Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.									Total Comprobante:	\$2,388.00

Método de Pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido	Total a Pagar: \$2,388.00
Forma de Pago: 99 - Por definir	
Moneda: MXN - Peso Mexicano	
RFC Proveedor Certificado: EFA100217SU5	

SELLO DIGITAL DEL CFDI

DmAVt5uSJWdGgRZEwTcf2YU9YxqsS/80IAsSdqjvk7hv+sia44vm8UI79b46WIOFjpYJybQqumBgFN9OBIn6tCR1ZR0IUWys+c1pmkq+b04IDGTciSV9vXIHQTXefhQAoP8mrS3avR2kkvUhgqH40enBT5qPuBNZU8yT433jqQabK1raM6wmHgjB9he9mSgvlRhrU5sSB6io/xULonv4F6x6HbmLEeCstbip5LZ/742FuzPwaUaJl1B9qGnamy/GkPjOUkiWt5POu2HAfCuz9FXFIAROgWng2LM8TIKl/A+PgNSvm73F0IAGQhIV84gC7e/zbURKIT3cP0zXOZw==

SELLO DIGITAL

Oh0KizziH7u+8pia9000mXUC+b93gbTVpvoG5/r0OXk/M571RPYeP206Mfjm9JID9jQZLSzfkU61Mv3v8gsHQPzplP5QKgAIQgaGrXkhCcAlaByAPV3btm9i3ExzbEZsZJmp15/FhZzdPHELbmbJRIQ+VAPkdCb1mQc3f6+RFA/mFSaTDLEcP3elyXin5KRPVpbfV9mwc6yi+Sq+IfZ0e3yT0T5XppGQbpDTeazhD3Xr3LJkLkPjLy55unRHZU/vzRcSqaH1YvczC83IEkWhN7/28hriSwdqZCAJtgyQL67UzJo00eC9RALUfyF8P6TRKGhEAEUbh8VKX2hw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|AF4FFB48-FA4F-4D6B-A36C-555CC921FED2|AF4FFB48-FA4F-4D6B-A36C-555CC921FED2|2023-11-25T09:20:31|EFA100217SU5||DmAVt5uSJWdGgRZEwTcf2YU9YxqsS/80IAsSdqjvk7hv+sia44vm8UI79b46WIOFjpYJybQqumBgFN9OBIn6tCR1ZR0IUWys+c1pmkq+b04IDGTciSV9vXIHQTXefhQAoP8mrS3avR2kkvUhgqH40enBT5qPuBNZU8yT433jqQabK1raM6wmHgjB9he9mSgvlRhrU5sSB6io/xULonv4F6x6HbmLEeCstbip5LZ/742FuzPwaUaJl1B9qGnamy/GkPjOUkiWt5POu2HAfCuz9FXFIAROgWng2LM8TIKl/A+PgNSvm73F0IAGQhIV84gC7e/zbURKIT3cP0zXOZw==|00001000000504041684||





CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

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

Information Folio
Folio Informativo
November, 25th 2023
25 de Noviembre de 2023

<i>Guest</i>	<i>Numero AR</i>
Javier De la Rosa , Mexico	Javier De la Rosa Mexico

<i>Date</i>	<i>Description</i>	<i>Amount</i>
<i>Fecha</i>	<i>Descripcion</i>	<i>Montos</i>
23-11-23	Habitaciones	995.00
23-11-23	Impuesto 16%	159.20
23-11-23	Impuesto Hospedaje 4%	39.80
24-11-23	Habitaciones	995.00
24-11-23	Impuesto 16%	159.20
24-11-23	Impuesto Hospedaje 4%	39.80

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>	23-11-23
	<i>Llegada</i>
<i>Departure</i>	25-11-23
	<i>Salida</i>
<i>Room</i>	126
	<i>Habitacion</i>
<i>Persons Ad/Ch</i>	2 / 0
	<i>Personas Ad/Ni</i>
<i>Cashier</i>	EPONCE,SP
	<i>Cajero</i>

<i>Amount</i>	<i>Montos</i>
\$	2,388.00
	<i>Total</i>
\$	2,388.00
	<i>Saldo</i>

DB



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:	262502	Noches/Nights:	2	Habitacion/Room:	126
Tipo Gtia./Resv Type:	DEFINITE	Huespedes/Guest:	2 / 0	Tipo Hab./Room Type:	DNS
Llegada/Arrival:	23-11-23	Deposito/Adv. Dep:	MXN	Tarifa Impuestos	
Salida/Departure:	25-11-23	Cod. Tarifa/Rate Code:	UACH	Incluidos/RateTax Incl:	
				Cajero/Clerck:	JHERNANDEZ.SP

Grupo / Group: _____

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

Nombre/Name: De la Rosa, Javier

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: 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 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.

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.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a jueves 09 de Noviembre del 2023.

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	JAVIER DE LA ROSA CAMPOS	262502	JUEVES 23 DE NOVIEMBRE DEL 2023	SABADO 25 DE NOVIEMBRE DEL 2023

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.

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"/>		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:

revisión de facturas/cobranza:
Razón o denominación social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
ACOSTA MARTEL
R.F.C.: UAC681018EG1
buzon.facturas.4800@uach.mx
Dirección: ESCORSA N° 900, COL. CENTRO C.P.31000 CHIH., CHIH.
616 88 88 EXT. 3005

Datos de contacto para

Nombre: BRENDA

Correo electrónico:

Teléfono: 01 (656)

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
Secretaría Administrativa
Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales





MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DE LA ROSA
CAMPOS
JAVIER ROLANDO

SEXO H

DOMICILIO
[REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]

CURP [REDACTED]

AÑO DE REGISTRO

1999 02

FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]

SECCIÓN

1706

VALIDEZCA

2022 - 2032

[Handwritten signature]



This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:iedu="http://www.sat.gob.mx/iedu"
xmlns:cartaporte20="http://www.sat.gob.mx/CartaPorte20" xmlns:donat="http://www.sat.gob.mx/donat" xmlns:pago20="http://www.sat.gob.mx/Pagos20"
xmlns:ine="http://www.sat.gob.mx/ine" xmlns:implocal="http://www.sat.gob.mx/implocal" xmlns:nomina12="http://www.sat.gob.mx/nomina12"
xmlns:leyendasFisc="http://www.sat.gob.mx/leyendasFiscales" xmlns:cce11="http://www.sat.gob.mx/ComercioExterior11"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="4.0" Serie="CUUWYB" Folio="22573" Fecha="2023-11-25T08:20:29"
Sello="DmAVt5uSjWdGgRZEwTcf2YU9YxsqS/80IASdqivk7hv+sia44vm8UI79b46WIOFjpyJybQqumBgFN90BIn6tCR1ZR0IUWys+c1pmkq+b04iDGTciSV9vXIHQTXefhQAoP8mrS3avR2kkvUhq
FormaPago="99" NoCertificado="00001000000507006117"
Certificado="MIIGBjCCA+6gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDcwMDYxMTcwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDQDBDdBVVRPUk1EQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTEUMCWA1UECGw1U0VSvk1D
SubTotal="1990.00" Moneda="MXN" Total="2388.00" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="31160"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd http://www.sat.gob.mx/implocal
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd "
<cfdi:Emisor Rfc="DBM121023M10" Nombre="FIDEICOMISO IRREVOCABLE DB/1616" RegimenFiscal="601"/>
<cfdi:Receptor Rfc="UAC681018EG1" Nombre="UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA" DomicilioFiscalReceptor="31000" RegimenFiscalReceptor="603"
UsoCFDI="G03"/>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="90111800" NoIdentificacion="OPE-CUUWYB11737725.11.2023 9:20:15" Cantidad="1.0" ClaveUnidad="E48" Unidad="Unidad de
servicio" Descripcion="Hospedaje" ValorUnitario="1990.0" Importe="1990.00" ObjetoImp="02">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="1990.0" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="318.4"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="318.40">
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="1990.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="318.40"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<implocal:ImpuestosLocales version="1.0" TotaldeRetenciones="0" TotaldeTraslados="79.6">
<implocal:TrasladosLocales ImpLocTrasladado="ISH" TasadeTraslado="0.04" Importe="79.6"/>
</implocal:ImpuestosLocales>
<tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="AF4FFB48-FA4F-4D6B-A36C-555CC921FED2"
FechaTimbrado="2023-11-25T09:20:31" RfcProvCertif="EFA100217SU5"
SelloCFD="DmAVt5uSjWdGgRZEwTcf2YU9YxsqS/80IASdqivk7hv+sia44vm8UI79b46WIOFjpyJybQqumBgFN90BIn6tCR1ZR0IUWys+c1pmkq+b04iDGTciSV9vXIHQTXefhQAoP8mrS3avR
NoCertificadoSAT="00001000000504041684"
SelloSAT="0h0KizziH7u+8pia9000mXUC+b93gbTVpvoGS/r00Xk/MS71RPYeP208Mfjm9JtD9tjQf2LSzFku6tMv3v8gsHQpZptP5QKGAiQgaGrXkhCcAlaByAPV3btm9t3ExzbEZsZJmp15//F
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```