

1107

Conta 6590

Hosp.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA			
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE			
NOMBRE: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS		ÁREA/U.A.: FCPYS DIRECCION	
FECHAS SALIDA: 16/02/2024		RETORNO: 17/02/2024	
EVENTO: ATENCION DE ASUNTOS PROPIOS DE LA FCPYS CAMPUS JUAREZ			
Puesto:	DIRECTOR	Fecha de elaboración:	08-feb-24
Transporte:	Terrestre	No. Empleado:	
	Aéreo	Auto UACH	Particular
Solicita:	Alimentos	Gasolina	Hospedaje X
	Taxi	Núm. noches de hotel	1
Destino:	JUAREZ	Escalas:	
Número de acompañantes			
Salida:	Fecha: 16-feb-24	Hora: Por la mañana	Duración de la comisión
Regreso:	Fecha: 17-feb-24	Hora: Por la tarde	No. de días: 2
Cuenta de transferencia		Banco	
Clabe Interbancaria		Cel. Contacto	
JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE			
MOTIVO DE LA COMISIÓN:			
SOLICITUD EN ALCANCE A LA SOLICITUD REALIZADA PARA EL DÍA 16 DE FEBRERO POR CAMBIOS EN AGENDA EN ATENCION DE ASUNTOS PROPIOS DE LA FCPYS EN CAMPUS JUAREZ			
SE SOLICITA HOSPEDAJE HABITACION SENCILLA EN HOTEL EL PASEO POR LA NOCHE DEL 16 DE FEBRERO			
AUTORIZACIÓN			
INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR Ó COORDINADOR / J. ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
M.A.P. MARIO DUARTE	M.C. MÓNICA MORENO	N/A	LIC. ALBERTO ESPINO
RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA			
Recibo de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$			
Con letra:			
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 \$			
Chihuahua, Chih. a	8	de	Febrero de 2024
	día	mes	año
Número empleado:		Firma:	
Nombre:	M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS		
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL			
Suficiencia presupuestal		UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA	
Adeudos pendientes		RECIBIDO	
Por los Boletas de Avión:		14:10 09 FEB 2024	
Por los Gastos a Comprobar:		Vo.Bo. Contabilidad	
VIA FOR 01	NO. de Revisión: 1	Fecha de Revisión: 23/03/2023	

AFECTAR PRESUPUESTO FACULTAD

DIRECCION ADMINISTRATIVA María Luisa Ontiveros



Ciudad Juárez, Chih., a 08 de Febrero del 2024.

**Hotel Suites El Paseo**

Presente. -

Por medio de la presente, me permito solicitar de la manera más atenta hospedaje y alimentos (no bebidas alcohólicas), quedando de la siguiente manera:

Tipo de habitación:	A nombre de:	N° de reservación:	Llegada:	Salida:
1 HABITACION SENCILLA	MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS	153305	VIERNES 16 DE FEBRERO DEL 2024	SABADO 17 DE FEBRERO DEL 2024

Sin otro particular por el momento, y agradeciendo sus finas atenciones a la presente, quedo de Usted.

Atentamente  
"Conocer Hacer Transformar"

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





**COMPANIA HOTELERA EL PASEO**  
 RFC: HPA9702079U5  
 Tipo de Comprobante: I - Ingreso  
 Lugar de Expedición: 32310  
 Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago: 99 - Por definir Folio: - 74820  
 Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido Fecha: 20/2/2024 13:53:09  
 Moneda: MXN - Peso Mexicano

Datos del cliente  
 Cliente: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 R.F.C.: UAC681018EG1 Uso CFDI: G03 - Gastos en general.  
 Domicilio: ESCORZA No. 900, CENTRO, C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90111800 - Cuartos de hotel	HABITACION JUNIOR SUITE 125 HOSPEDAJE 16 DE FEBRERO DEL 2024	1,205.36	0.00	002 - IVA - 96.43	1,205.36

Importe con letra:  
 MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	1,205.36
Impuestos Traslados	96.43
<b>Total</b>	<b>1,350.00</b>

CFDI Relacionado:  
 Tipo Relación: -  
 CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000509736957  
 Folio fiscal: 47B11A9C-92AA-4D12-B4CA-B6F972B15819  
 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236  
 Fecha y hora de certificación: Febrero 20 2024 - 13:53:11  
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI  
 egABJ971rq5oIEBDagtAkSw2V7xkeg4RwTPglOblvhb8GBOgVFUaTDA8u8BgzfcyOEs8do5eh1Vz9CzBp23AK49EKWvAS3BCVe+AshOFBGA4zD1OJ6LHiOY5tyrERu4jdC6sWQP9eqhJgTIOi9vd0Qgx6YWN0chXPhnSMh+kacltZP3S1wr5dbnsD+C8VnDcU3IdAje xxzJMg/OjB9J0jqr8tDslCmYIXIsFHAJNTw4xqK+KczCTGgZ5FU6NLL7B6nA4pJy8vv8qcwup7ebkt3WrDS2ExCmkRnQvxse8r49ny+jZBxwtCPxmEpijPRmldXW0weRO2g5TN6RGcG9/Q==

Sello del SAT  
 BWp+XafcxS/M/sbOf7JMR2sqV8EmueyXsHz99nryw2eui5LZL0H/UlzyZvNJYG1ONqWYOlyUgffH4tWG81uS6L+F72Bopujwl+JR SdRzkbUjji/zsk21IV2ERJF5wGsJU8K80ksHf/FBjsyt0OM1kzRyhf8mhi6z6QbB3/oB5ZeZjISrFO7/RGvgLt5XcgpHfBcY4beW rXPhf1TqxmQ/V5sSOxhylGdJchbdzuNSg9nsRkgoeCqEzRhtmwHx6jDYhCA4KzVf/nsd171eCXJL4Ubj76lFw800gplAObtjC3c SYlku2u4HmCQyWoiHi5KzHde9shd/e5IJZKi4s83Fw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
 ||1.1|47B11A9C-92AA-4D12-B4CA-B6F972B15819|2024-02-20T13:53:11|MA50810247C0|egABJ971rq5oIEBDagtAkSw2 V7xkeg4RwTPglOblvhb8GBOgVFUaTDA8u8BgzfcyOEs8do5eh1Vz9CzBp23AK49EKWvAS3BCVe+AshOFBGA4zD1OJ6LHiOY5tyr ERu4jdC6sWQP9eqhJgTIOi9vd0Qgx6YWN0chXPhnSMh+kacltZP3S1wr5dbnsD+C8VnDcU3IdAje xxzJMg/OjB9J0jqr8tDslCmY IXIsFHAJNTw4xqK+KczCTGgZ5FU6NLL7B6nA4pJy8vv8qcwup7ebkt3WrDS2ExCmkRnQvxse8r49ny+jZBxwtCPxmEpijPRmldXW 0weRO2g5TN6RGcG9/Q==|00001000000505142236|

Conta 6590



## 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

<b>Folio de validación:</b>	182563
<b>Nombre del proveedor:</b>	COMPAÑIA HOTELERA EL PASEO
<b>RFC:</b>	HPA9702079U5
<b>Fecha de validación de Factura:</b>	20/02/2024
<b>Importe:</b>	\$1,350.00

### Información de la Factura

<b>Folio Factura:</b>	74820
<b>Folio Fiscal:</b>	47B11A9C-92AA-4D12-B4CA-B6F972B15819
<b>Forma de Pago:</b>	Por definir
<b>RFC Emisor:</b>	HPA9702079U5