

Conta Hosp.

1106



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Conta 7217

NOMBRE: DRA. MARTHA AURELIA DENA ORNELAS ÁREA/U.A.: FCPYS SECRETARIA E INVESTIGACION Y POSGRADO

FECHAS SALIDA: 18/02/2024 RETORNO: 19/02/2024 EVENTO: REUNION CON GOBERNADORA

Puesto: SECRETARIA DE INVESTIGACION Y POSGRADO Fecha de elaboración: 07-feb-24 No. Empleado: [redacted]

Transporte: Aéreo [] Terrestre [] Público [] Auto [X] Hospedaje [X] Alimentos 2700 Taxi [] Gasolina 1000

Destino: CHIHUAHUA Escalas: []

Número de acompañantes: 2 Salida: Fecha: 18-feb-24 Hora: Por la tarde Duración de la comisión

Regreso: Fecha: 19-feb-24 Hora: Por la tarde No. de días: 1

Cuenta de transferencia: [redacted] Banco: BBVA Clabe Interbancaria: [redacted] Cel. Contacto: [redacted]

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

VIAJE A LA CIUDAD CHIHUAHUA PARA ASISTIR A REUNION CON LA GOBERNADORA EL DIA 19 DE FEBRERO A LAS 10:00AM, ACOMPAÑADA DE LOS DOCENTES DR. DANIEL ALBERTO SIERRA CARPIO # EMPLEADO [redacted] Y MAESTRO EMILIO ALBERTO LOPEZ REYES # EMPLEADO [redacted]

SE SOLICITA HOSPEDAJE, 1 HABITACION SENCILLA Y UNA DOBLE POR LA NOCHE DEL 18 DE FEBRERO

SE SOLICITA RECURSO DE \$700.00 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 variacion en precio.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: DRA. MARTHA DENA SECRETARIO ADMINISTRATIVO: M.C. MONICA MORENO DIRECTOR, COORDINADOR O COORDINADOR / J. ÁREA: N/A DIRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ALBERTO ESPINO

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 4,400.00

Con letra: Cuatro mil Cuatrocientos 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 \$ 4,400.00 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 7 día de febrero 2024

Número empleado: [redacted] Nombre: DRA. MARTHA AURELIA DENA ORNELAS UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA REGIBIDO 09 FEB 2024 Firma: [redacted] Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL DIRECCION ADMINISTRATIVA Maria Luisa Ontiveros

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	18-feb	19-feb	Total
Alimentos	\$ 1,350.00	\$ 1,350.00	\$ 2,700.00
Gasolina	\$ 1,000.00		\$ 1,000.00
Casetas	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 700.00
		Gran total	\$ 4,400.00



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a miércoles 07 de Febrero del 2024.

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	MARTHA AURELIA DENA ORNELAS	509151	DOMINGO 18 DE FEBRERO DEL 2024	LUNES 19 DE FEBRERO DEL 2024
1 HABITACIÓN DOBLE	DANIEL SIERRA CARPIO Y EMILIO ALBERTO LOPEZ REYES	509152	DOMINGO 18 DE FEBRERO DEL 2024	LUNES 19 DE FEBRERO DEL 2024

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
Secretaria 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

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





CASA GRANDE
Hotel Chihuahua

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

Information Folio

Folio Informativo

February, 19th 2024
19 de Febrero de 2024

<u>Guest</u>	<u>Numero AR</u>
Daniel Sierra , Mexico	Daniel Sierra Mexico

<u>Date</u>	<u>Description</u>
<i>Fecha</i>	<i>Descripcion</i>
18-02-24	Alimentos y Bebidas

Firma Huesped /Signature: _____

<u>Reservation</u>	<u>Reservacion</u>
<u>Folio Number</u>	<u>Numero de Folio</u>
<u>Membership</u>	<u>Membresia</u>
<u>Arrival</u>	<u>18-02-24</u>
	<u>Llegada</u>
<u>Departure</u>	<u>19-02-24</u>
	<u>Salida</u>
<u>Room</u>	<u>109</u>
	<u>Habitacion</u>
<u>Persons Ad/Ch</u>	<u>2/0</u>
	<u>Personas Ad/Ni</u>
<u>Cashier</u>	<u>EPONCE,SP</u>
	<u>Cajero</u>
<u>Amount</u>	<u>Montos</u>
	507.00
\$	507.00
	<u>Total</u>
\$	507.00
	<u>Saldo</u>

EMISOR: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES
Razón Social: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES
RFC: OMS131023NU1
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Dirección: CALLE BENITO JUAREZ No. Ext.1102 No. Int.PISO 48 Col.MONTERREY CENTRO MONTERREY NUEVO LEON C.P 64000
FACTURA CUUWYB - 4329
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000700943240
Fecha Emisión: 2024-02-19 09:48:28
No. Certificado SAT: 00001000000504041684
Folio (UUID): 0559C872-0541-4096-A65A-6DA660137DCF
Fecha de Certificación: 2024-02-19 10:48:31
Exportación: 01

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
Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Código Postal: 31000
RFC: UAC681018EG1
Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS HUESPED
Huesped: Sierra, Daniel
Folio: 120447
Check In: 2024-02-18
Habitación: 109
Check Out: 2024-02-19
Reservación: 509152

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Objeto Impuesto	Impuesto	Importe
90101500 - Establecimientos para comer y beber	OPE-CUUWYB1204 4719.02.2024 10:46:43	1.0	E48	Unidad de servicio	Alimentos y Bebidas	\$437.07	0.00	02	002 - IVA Base:\$437.07 Tasa: 0.16 Importe: \$69.93 Factor: Tasa	\$437.07
Subtotal:										\$437.07
Descuento:										0.00
IVA (0.16):										\$69.93
Total Comprobante:										\$507.00

Importe con letra: QUINIENTOS SIETE PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido
Forma de Pago: 99 - Por definir
Moneda: MXN - Peso Mexicano
RFC Proveedor Certificado: EFA100217SU5
Total a Pagar: \$507.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

FAKOUHldhaxuWVQnbGzEcOTYm7op3m9ScxQy6ltUizcUsorZPI6ttRUQP3nZMNFdut98hTm1VWnsg9v4Fm+rRTBv+yc6FCYeRj2Nr5q3qk4+2LEzW6bxaS74f9gckdwiPmDqUbuBv8SjirekeNXUNU+kFX+ut5yE8PDl5LyScVwCfznDvU7wvE2TIRIC71T0cuZJkm+Y2oFFFiQ/ul0TSQXWZOrOOZiIXxEPNIRmKcaFhtW5a5+ntFySlsD0g8Xjr9YHeeq9vowka4gAJjRFE9WEZhuMqQeOpi7iYtol6U13/bKcfxsQY9Qk2KMIDOWTIA28444+qJQ2DZEHA==

SELLO DIGITAL

FccLWepDqlwrZ9cyp6+0YePoXi9C/1v3Cu4SNsv/1BHhB/+zmE7zHN8qSTIMHjNzmmID2koleZ3UqJb/V8ckY3oeKJwfZH336lagYMGQKNh20iUKcq8ouCYBY646XYEOURYBLTcl4x9XPekCkD0bF4GY/g3mgTZSoLl5Yr2gspmNjMj2NN7WkotMX72RkfkxmGfA1tUuaYpd8ACvKtIRP8SjGTz9MPXe9sVjaRsh0hTrGt6bjA1bCYkUuiTX98AS4ZiQvQAP6c2iYzraZz7rTUSlyNrf0dfj5oHqoTQOPgJAosouzqKlmyZGmx41M5ICsry4WJ4iU8hzcxA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|0559C872-0541-4096-A65A-6DA660137DCF|0559C872-0541-4096-A65A-6DA660137DCF|2024-02-19T10:48:31|EFA100217SU5||FAKOUHldhaxuWVQnbGzEcOTYm7op3m9ScxQy6ltUizcUsorZPI6ttRUQP3nZMNFdut98hTm1VWnsg9v4Fm+rRTBv+yc6FCYeRj2Nr5q3qk4+2LEzW6bxaS74f9gckdwiPmDqUbuBv8SjirekeNXUNU+kFX+ut5yE8PDl5LyScVwCfznDvU7wvE2TIRIC71T0cuZJkm+Y2oFFFiQ/ul0TSQXWZOrOOZiIXxEPNIRmKcaFhtW5a5+ntFySlsD0g8Xjr9YHeeq9vowka4gAJjRFE9WEZhuMqQeOpi7iYtol6U13/bKcfxsQY9Qk2KMIDOWTIA28444+qJQ2DZEHA==|00001000000504041684||



Conta 7217



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: 182568
Nombre del proveedor: OPERADORA MEXICO, SERVICIOS Y RESTAURANTES
RFC: OMS131023NU1
Fecha de validación de Factura: 20/02/2024
Importe: \$507.00

Información de la Factura

Folio Factura: 4329
Folio Fiscal: 0559C872-0541-4096-A65A-6DA660137DCF
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: OMS131023NU1

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

CHK 111691 TBL 21/1 GST 3
18 Feb'24 7:36 PM

1 TLAPENO	82.00
2 Club Sandwich @ 149.00	298.00
2 Coca Cola Lata @ 38.00	76.00
1 Agua Embotellada	16.00
1 Agua Mineral	35.00
69.93 IVA 16%	507.00
Subtotal	\$507.00
Total Due	\$507.00

Propina/Tip: _____

Total: _____

#Habitacion/Room Number: 109

Nombre/Name: Daniel Sierra

Firma/Signature: 