



1,000.00

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
SOLICITUD DE GASTOS DE VIAJE

Fecha: lunes 11 de Junio del 2018

Nombre: **Dr. Carlos Alberto Castañón**

Puesto: Maestro tiempo completo

Departamento: Secretaria Académica

Transporte: Aéreo Camión Auto UACH Auto Particular

Destino: Chihuahua, Chih.

Fecha de Salida: viernes 15 de Junio del 2018

Fecha de Regreso: viernes 15 de Junio del 2018

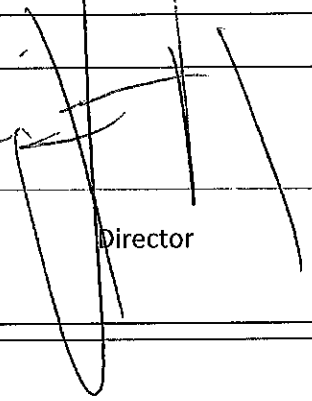
MOTIVO DEL VIAJE

Asistir a reunión informativa del Comité Institucional de Becas en punto de las 11:00 hrs. En sala de juntas de la Dirección de planeación y Desarrollo Institucional.


Firma del Interesado

AUTORIZACIÓN

Sr. Administrativo


Director

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR

RECIBI DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA (F.C.P. Y S.) LA CANTIDAD DE _____

POR CONCEPTO DE GASTOS EN COMISIÓN CONFERIDA, CON CHEQUE No. _____.

CD. JUÁREZ, CHIHUAHUA A _____ DE _____ DEL 20 _____.


FIRMA DEL INTERESADO

NOTA: DE NO COMPROBAR LOS GASTOS DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DÍAS AL REGRESO DEL VIAJE, SERÁN DESCONTADOS VÍA NOMINA.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Oficio No. 187/18 DPyFI

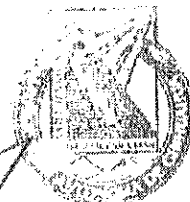
Chihuahua, Chih., al 08 de Junio del 2018.

DR. ABRAHAM PANIAGUA VAZQUEZ
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS
PRESENTE.-

Por medio del presente y de la manera más atenta, me permito solicitar su autorice al Dr. Carlos Alberto Castañon, profesor adscrito a su facultad asista a reunión informativa del Comité Institucional de Becas que se llevará a cabo el próximo viernes 15 de junio del presente a las 11:00 hrs., en la sala de juntas de la Dirección de Planeación y Desarrollo Institucional.

Sin más por el momento, y agradeciendo de antemano el apoyo que siempre nos brinda, me es grato despedirme con un cordial saludo.

ATENTAMENTE



M.A.P. EDEL OMAR MONTOYA MALDONADO
REPRESENTANTE INSTITUCIONAL DEL PROMEP

c.c.p. archivo.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
Campus Universitario I
Chihuahua, Chih., México
Tel. 52 (614) 439.1854
Fax 52 (614) 439.1815
dir.plan@uach.mx
www.uach.mx

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Formato de Comprobación de Gastos

Fecha 20 de Junio de 2018

No. De Empleado: 82783

Nombre: DR. CARLOS ALBERTO CASTAÑÓN

Puesto: DOCENTE

Adscripción: SECRETARIA ACADEMICA

COMPROBACION DE GASTOS

No. Factura	Nombre Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
AA2295848296	GOBIERNO DEL ESTADO				175.00
BA23649751008	GOBIERNO DEL ESTADO				66.00
BA4456439758	GOBIERNO DEL ESTADO				66.00
AA5305456754	GOBIERNO DEL ESTADO				175.00
CH2 6373	APPLEMEX SA DE CV		616.00		
TOTAL					1,098.00

LIQUIDACION DE GASTOS

Gastos a Comprobar Recibidos en Cheque No. _____ de Fecha: _____

Gastos comprobados en el Presente Formato \$

Diferencia a mi cargo Depositada en Caja Única \$

(Anexar Comprobante) Folio Caja Única: _____

Diferencia a mi Favor que Será Liquidada en los próx. 5 Días \$

*NOTA: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Única, será descontada a través de nómina, en la primera quincena más próxima a la fecha de la presente liquidación, por lo cual el interesado otorga su autorización.

Firma del Interesado

Firma del Director de Área

Recibió la Documentación

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Vo. Bo. Contabilidad

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

Usuarios Ordinarios

FEC151125BQ8

FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV

Régimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Versión: 3.3

FOLIO

C452052

FECHA

20/06/2018 11:54:12

Atribuyente o Razón Social:

UAC681018EG1
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Uso del CFDI: G03 Gastos en general

No. Certificado: 0000100000040242154

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Prod/Serv SAT	Descripción	Unidad SAT	Importe
93161700	AA2295848296 VILLA AHUMADA 2 N-S AUTOMOVIL	C62	\$175.00
93161700	AA5305456754 VILLA AHUMADA 5 S-N AUTOMOVIL	C62	\$175.00
93161700	BA23649751008 SACRAMENTO 2 N-S AUTOMOVIL	C62	\$66.00
93161700	BA4456439758 SACRAMENTO 4 S-N AUTOMOVIL	C62	\$66.00

TOTAL

\$482.00

CANTIDAD CON LETRA

CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MXN 00 /100

Moneda: MXN Peso Mexicano
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Forma de Pago: 01 Efectivo
Condiciones de Pago: Contado

PAGADO



Fecha de Timbrado:
20/06/2018 12:54:50 p. m.

Versión:
1.1

Sello SAT:
aDlxX30IAawmDkCZryDwKIBDB3JQmvGGXwZUR7otzmlCeTnw3v0NNxTwrDlcOstBmXE4XpLWQYw1xQHk6KwySErkG
Vo3sKO+G19M0PE7E16SOKO7GeLxaym1JnUGN0IF2VIOEQ+pGJU8BxKaPRalfWjySTWQNHxErXPw=

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:

[[1.1]4d689e66-944c-40c8-b588-4558c8dc09b8]2018-06-20T12:54:50[e9Y]GAPF/OJkt+awI4CE355+2BJtq2DYalmyKxR4SzpMXH6HBsCeoQfseI57wmeO
DyHqJUvn6qT2qyUKn+s1ZjuyicNmH79KplXYT01CVUT39f8g9Okd1TKt03ELfdsRPZx3wpYgbJ9DwsGsnJBHko1M8diOWzu6gSctcdLbEhqcReFptWsbU
c0B1TWgosityAuNackRgD7OyGo1hdoW9ZXJWY5Kz4RK1ac4xRgPlo2SON7fvz5SxGJgR0ghBSxglWqCDLkQWvzIYu8njP9IDJ3IZOpaYotArAOFDhWJR
G4wObUnPlv29r/Ug3NINsp5VhVtnS7f4q93UYTXZEMVg==|00001000000306850881|]

Sello Digital del CFDI:

e9YJGAPF/OJkt+awI4CE355+2BJtq2DYalmyKxR4SzpMXH6HBsCeoQfseI57wmeODyHqJUvn6qT2qyUKn+s1ZjuyicNmH79KplXYT01CVUT39f8g9Okd1TKt03ELfdsRPZx3wpYgb
J9DwsGsnJBHko1M8diOWzu6gSctcdLbEhqcReFptWsbUc0B1TWgosityAuNackRgD7OyGo1hdoW9ZXJWY5Kz4RK1ac4xRgPlo2SON7fvz5SxGJgR0ghBSxglWqCDLkQWvzIYu
u8njP9IDJ3IZOpaYotArAOFDhWJRg4wObUnPlv29r/Ug3NINsp5VhVtnS7f4q93UYTXZEMVg==

No. Certificado SAT:
00001000000306850881

Folio Fiscal (UUID): 4d689e66-944c-40c8-b588-4558c8dc09b8

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
POLÍTICAS Y SOCIALES
TESORERÍA
VALIDACIÓN SAT

FECHA DE VERIFICACION: 20/06/18

VERIFICAR Y VALIDAR



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA	15 junio 2018	HORA	08:59:55
CASETA	VILLA	SENTIDO	NORTE-SUR
CLASE	AUTOMOVIL	CARRIL	2
TARIFA	\$175.00	MONEDA	PESOS



DETALLES DEL PAGO:

Efectivo	\$0.00
TOTAL MONTO RECAUDADO	\$175.00
<hr/>	
CAMBIO CLIENTE	\$0.00

FOLIO: AA2295848296

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponer al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA	15 junio 2018	HORA	10:27:17
CASETA	SACRAMENTO	SENTIDO	NORTE-SUR
CLASE	AUTOMOVIL	CARRIL	2
TARIFA	\$66.00	MONEDA	PESOS



DETALLES DEL PAGO:

Efectivo	\$0.00
TOTAL MONTO RECAUDADO	\$66.00
<hr/>	
CAMBIO CLIENTE	\$0.00

FOLIO: BA0005751008

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponer al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA	15 junio 2018	HORA	16:43:07
CASETA	VILLA	SENTIDO	SUR-NORTE
CLASE	AUTOMOVIL	CARRIL	5
TARIFA	\$175.00	MONEDA	PESOS



DETALLES DEL PAGO:

Efectivo	\$0.00
TOTAL MONTO RECAUDADO	\$175.00
<hr/>	
CAMBIO CLIENTE	\$0.00

FOLIO: AA5305456754

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponer al calor.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA	15 junio 2018	HORA	15:03:01
CASETA	SACRAMENTO	SENTIDO	SUR-NORTE
CLASE	AUTOMOVIL	CARRIL	4
TARIFA	\$66.00	MONEDA	PESOS



DETALLES DEL PAGO:

Efectivo	\$0.00
TOTAL MONTO RECAUDADO	\$66.00
<hr/>	
CAMBIO CLIENTE	\$0.00

FOLIO: BA4456439758

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponer al calor.

APPLEMEX, S.A. DE C.V.

Matriz

R.F.C.: APP0104096Z4

Municipio: CHIHUAHUA Ciudad: CHIHUAHUA Estado: CHIHUAHUA Colonia: LA CANTERA
 Codigo Postal: 31236 Tels.: 614 430 1000 al 05

www.applemex.com

Factura: CH2 6373

Subsidiaria
 BERNANDO DE BORJA No. 908 Col.: PARQUES DE SAN FELIPE
 Ciudad: CHIHUAHUA Estado: CHIHUAHUA Cod. Postal: 31203
 Tel.: 6144132982 Lugar de Expedición: 31236

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
 Folio Fiscal: 2508B53D-08D6-BC49-83CC-565EA0731097
 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000401041203
 No. Certificado Emisor: 00001000000404321576
 Fecha y Hora de Emision: 2018-06-20 11:41:52 P.M.
 Fecha y Hora de Certificacion: 2018-06-20T12:41:53

801 - General de Ley Personas Morales

CLIENTE

Razon Social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

R.F.C.: UAC681018EG1

Domicilio : ESCORZA 900

Colonia: CENTRO

PAGADO

Cod. Postal: 31000

Ciudad: CHIHUAHUA

Estado: Chihuahua

Clave de Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Un./Med	Descripción	Precio Unitario	Impuesto	Total
90101501 - Restaurantes		1.000	E48	Unidad de servicio	CONSUMO SEGUN TICKET 2340	531.03	002 - IVA Base: 531.030 Tasa: 0.160000 Importe: 84.970 Tipo Factor: Tasa	531.03

IMPORTE CON LETRA

*** (SEISCIENTOS DIECISEIS Pesos 00/100 M.N.) ***

TOTAL

SubTotal: 531.03
 Total Impuestos Traslados: 84.97
 Total Factura: 616.00

Forma de Pago	Método de Pago	Moneda
04 - Tarjeta de crédito	PUE - Pago en una sola exhibición	MXN - Peso Mexicano

Num. Cta. Pago: 9002 Uso CFDI : G03 - Gastos en general RFC Proveedor Certificado : SCD110105654

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION DE UN CFDI



Sello Digital del CFDI:

All3tn2Um8CHsyNd8nsz0Y0y+DwlAYZlJmxRynhUP8ayMykx0RPphdJkHCIECX5cpKd4uvlYTrhsly+N2plKTY37FmrLEimU1QyB8IE3xWPBZDL7HU+4puCmq8DqhQluUNZR5+fhpMdf3+xTebWPPK6k0IAMygcYJuzKD9pE2RHSGeMOV1U/CEheAwcb1ZXfFBVFAMfyQ7J55R2e4m0EA9a p8yA9obILCQm4RB01B2LUyyH9VG9vmu/moZSM4Kvcgc1STJyqMzYfQbUevLL7KNOpC+5Enqc+64/A04XZCaf3hhB//McKcveZ85x02z1Pcyug B7bU8B20SjXw==

Sello del SAT:

RSe6LIWA/z34D2YKJmJYI/6mNxgpd9vFxzOL0tBpITjw8+64yFQLpAwDEu7gYIglN5kq2r9FdVB2zM2gdfbdW1hUUBhL1xY4Stu0RSQse5ht1k +qpQaLuxrH7y1Rw3aj4zvsqSG2wkMAQPYcEndOTIHPb85j5cVfWd8yos8BmkBfs8w5w8FrU3q69HlucNCWJMI/MvGE5+Yoa0m8j8M95/3wOlr 3eZgPDvshqkhTxdInpXtdfgPoc9ZHEm+0G6DxkVObfMjlr7ISL9qUo6+VA56P76yLEPWrtW7UPuQAOAqJl5U33/8w1BH2PgYnJw5sYtbWL+ G32bh3AlJvQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: ||1.0|2508B53D-08D6-BC49-83CC-565EA0731097|2018-06-20T12:41:53|All3tn2Um8CHsyNd8nsz0Y0y+DwlAYZlJmxRynhUP8ayMykx0RPphdJkHCIECX5cpKd4uvlYTrhsly+N2plKTY37FmrLEimU1QyB8IE3xWPBZDL7HU+4puCmq8DqhQluUNZR5+fhpMdf3+xTebWPPK6k0IAMygcYJuzKD9pE2RHSGeMOV1U/CEheAwcb1ZXfFBVFAMfyQ7J55R2e4m0EA9a p8yA9obILCQm4RB01B2LUyyH9VG9vmu/moZSM4Kvcgc1STJyqMzYfQbUevLL7KNOpC+5Enqc+64/A04XZCaf3hhB//McKcveZ85x02z1PcyugB7bU8B20SjXw==|00001000000401041203||

[Handwritten Signature]



SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS EXTERNOSES
 POLÍTIAS Y SOCIAL
 TESORERÍA
 VALIDACIÓN

VERIFICACION:

20/06/18

[Handwritten Signature]