



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

CALLE ESCORZA No. 900
TELS. 442-0000 Y 442-0035 EXT. 6318
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000
MÉXICO

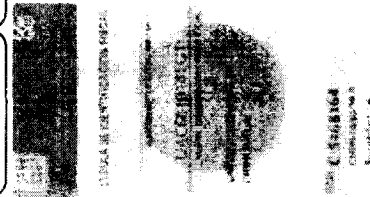
R.F.C. UAC 681018 EG1

**ORDEN DE PAGO
A-1569**


DÍA MES AÑO
20 05 2020

A: ** Importe de la cotización: \$2,388.00 con IVA
Proveedor: 007498
DEUTSCHE BANK MEX, S.A., INST. BANC. MULT
.DIV. F/1616
CALLE RICARDO MARGAIN ZOZAYA NO.565-A
DBM 121023-M10

REQUISICIÓN DE MATERIALES No. 9418
CARGO 4700-4712
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 391	RESERVACIÓN 146329 HOSPEDAJE/CASA GRANDE ANA PALACIOS 19-21.02.20 CUUWYC 16654 ASISTE A CAPACITACIO	2,388.00	2,388.00
				
<p>** En caso de que sus productos tengan no. de serie, plasmarlo en su factura **</p> <p>** NOTA ** SOLICITUD 9418</p>			SubTotal:	2,388.00
			(-) Retenc.:	0.00
			% Descuento:	0.00
			IVA:	0.00
			% Anticipo:	
			TOTAL PESOS:	2,388.00

OBSERVACIONES

RESERVACIÓN 146329 HOSPEDAJE/CASA GRANDE ANA PALACIOS 19-21.02.20 CUUWYC 16654 ASISTE A CAPACITACIO
N DE CURSO SPSS SEGUIMIENTO A EGRESADOS

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

PROVEEDOR


JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
M.C. FRANCISCO MÁRQUEZ SALCIDO
Director Administrativo



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Lugar:
Fecha:

Chihuahua, Chih
10.02.20

SOLICITUD DE RESERVACION

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

2,388
Caja
grande 3488
4700
9900
30

HOTEL CASA GRANDE

Att'n: LIC. SARAH MEDINA

E-mail: sarah.medina@hotelesprisma.com

Tel:

Por medio de la presente solicitamos la(s) siguiente(s) reservación(es).

Nombre del Huesped	Fecha de Entrada	Fecha de salida	Tipo de habitacion	No. De personas	Clave de Reservacion
ANA XITLALIC PALACIOS AYALA	19.02.20	21.02.20	SENCILLA	1	146329

2015 2017
200. 9910

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Lic. Sarah Medina

Forma de pago

La empresa se hace responsable por el pago de los siguientes conceptos:

Marcar con una X

<input checked="" type="checkbox"/>	Habitacion e impuestos
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos
<input type="checkbox"/>	Bar
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias

<input type="checkbox"/>	Lavanderia
<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
UAG681018EG1
CALLE ESCORZA #900
COL. CENTRO
CP 31000

Forma de Pago : Por definir
Metodo de pago: PPD
No. Cuenta
Cuenta Clabe
Banco

Enviar factura a la siguiente dirección:

fmartinez@uaach.mx

Atentamente:

M.C. FRANCISCO MÁRQUEZ SALCIDO
Director Administrativo

Nombre
Finanzas

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE**

Fecha: 12 Mayo 2020

No. Empleada: 24525

Nombre: ANA MILAELI PALACIOS AYALA

Puesto: DOCUMENTISTA DE EGRESADOS

Empleado: 4769

Centro Universitario: CENTRO UNIVERSITARIO PADRAL

Transporte: Autos Ferrocarril Pasajero Auto UAGT Auto Particular

Clase: Segunda 1ra Quinta Primera Reserva

Destino: CHIHUAHUA Extranjero

Numero de acompañantes: 0

Salida: Fecha: 13 DE FEBRERO 2020 Hora: 8:30AM

Regreso: Fecha: 21 DE FEBRERO 2020 Hora: 13:00 H.

Cuenta de Intercomunicación: 1502289466 Banco: BANCOMER

Cuenta Interbancaria: 012 167 01507289466 5 Cto. Contable: 127106102

JUSTIFICACION DEL VIAJE

OBJETIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A CAPACITACION DE CURSO PARA EL SECTOR PUBLICO A EGRESADOS CON DURACION DE 5 DIAS

FECHA DE NACIMIENTO Y NOMINACION: 13/07/1988

AL: ANA MILAELI PALACIOS AYALA

AUTORIZACION

INTERESADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE AREA

JEFE DE AREA DE VOUCHER

Nombre

Nombre

Nombre

Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBADO DESCUENTO VIA NOMINA

Recibi de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: 5 MIL PESOS

CON UNOS MIL DÍGITOS POR CADA UNO DE LOS SIGUIENTES: 00

Por concepto de gastos a comprobar en comision conferida y solicitada en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos que se realicen en la comision dentro de los siguientes 5 dias habiles al regreso del viaje y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Caja Unica.

Debo y Pague: De no comprobar los gastos de la comision conferida dentro de los siguientes 5 dias al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de: 5 MIL PESOS conforme a la legislación aplicable.

Fecha: 12 de MAYO de 2020

Numero empleado: 24525

Nombre: ANA MILAELI PALACIOS AYALA Firma: [Firma]

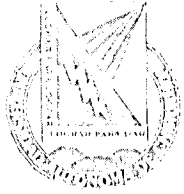
Observaciones: CON 3 MIL 400 PESOS 529 CERO 00/100

Así se le informa: _____

Por: [Firma] Director de Área

Por: [Firma] Jefe de Área de Comprobación

*Cese de fraude
1 de 2020*



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Hgo. Parral, Chihuahua a 12 de febrero del 2020
CAAd 42/2020

M.C. FRANCISCO MÁRQUEZ SALCIDO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA.

P R E S E N T E.-

Estimado Director, anteponiendo un cordial saludo y deseándole éxito en cada una de sus actividades, me permito solicitarle amablemente su apoyo para la gestión de viáticos por la cantidad de \$3316.00 pesos (Tres Mil trescientos dieciséis pesos 00/100 M.N.), para la Lic. Ana Xitlalic Palacios Ayala, que asistirá a la ciudad de Chihuahua a capacitación de curso SPSS de seguimiento de egresados con duración de 3 días saldrá el día 19 al 21 de febrero. se solicita de igual forma hospedaje cerca del campus I.

Esperando contar con su apoyo y agradeciendo de antemano sus finas atenciones, quedo de usted.

ATENTAMENTE:

"LUCHAR PARA LOGRAR, LOGRAR PARA DAR"



M.S.I. ROBERTO CARLOS ARANDA TOSTADO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO CENTRO UNIVERSITARIO PARRAL

143

CENTRO UNIVERSITARIO PARRAL
Carretera Federal Cuernavaca-Solichén Kilómetro 1
C.P. 32000, Col. Alamoscena
Telf. (629) 52 2 77 04
Hidalgo del Parral, Chih., México.
www.uach.mx

