

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

cuenta: 0477.

3117

Hospedaje
Cuenta

Fecha: 08-may-23
 No. Empleado: [REDACTED]

Nombre: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS
 Puesto: DIRECTOR
 Adscripción: DIRECCIÓN
 Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo _____ Terrestre Público _____ Auto UACH X Auto Particular _____
 Solicita: Alimentos 1,600 Taxi _____ Gasolina 1,000 Hospedaje X Otros 650
 Destino: CD. JUÁREZ, CHIHUAHUA Escalas: _____
 Número de acompañantes: _____

Salida: Fecha: 19-may-23 hora: Por la mañana
 Regreso: Fecha: 20-may-23 hora: Por la tarde

Cuenta de transferencia: [REDACTED] Banco: SANTANDER
 Clabe Interbancaria: [REDACTED] Cel. Contacto: _____

Duración de la Comisión
 No. de días: 2

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A FCPYS JUÁREZ, ATENCIÓN DE ASUNTOS VARIOS EN LA FACULTAD LOS DÍAS 19 Y 20 DE MAYO

SE SOLICITA HOSPEDAJE POR LA NOCHE DEL 19 DE MAYO HABITACIÓN SENCILLA HOTEL EL PASEO

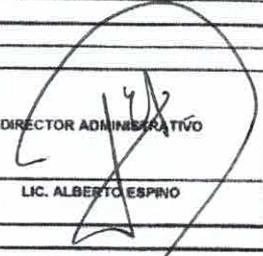
AUTORIZACIÓN



SECRETARIA ADMINISTRATIVA
M.S. MONICA MORENO

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE
ÁREA

N/A



DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LIC. ALBERTO ESPINO

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 3,250.00
 TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100

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 Caja Única.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de 3,250.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih a _____ de MAYO de 2023
 día _____ mes _____ año _____

Número empleado: [REDACTED]
 Nombre: MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS Firma: [REDACTED]

GK

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: SI
 Aduos pendientes: N/A
 Por los Boletos de Avión: N/A
 Por los Gastos a Comprobar: _____

Vo.Bo. Contabilidad

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	19-may	20-may	Total
Alimentos	\$ 800.00	\$ 800.00	\$ 1,600.00
Gasolina	\$ 1,000.00	\$ -	\$ 1,000.00
Otros	\$ 325.00	\$ 325.00	\$ 650.00
Gran total			\$ 3,250.00



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a lunes 08 de Mayo del 2023

Hotel Suites El Paseo

Presente. –

Por medio de este conducto, me permito solicitarle de la manera más atenta únicamente tarifa convenio UACH de hospedaje, quedando de la siguiente manera.

Tipo de Habitación	A nombre de:	N° de reservación	Llegada	Salida
1 HABITACIÓN SENCILLA	MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS	143743	VIERNES 19 DE MAYO DEL 2023	SABADO 20 DE MAYO DEL 2023

Sin otro particular por el momento y agradeciendo de antemano las atenciones, quedo a sus órdenes.

Atentamente

“ Luchar para lograr, Lograr para dar ”

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





UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Erika Rocio Alonso Gutierrez <[REDACTED]>

Viáticos director 19-20 mayo

1 mensaje

BRENDAROSALIA ACOSTAMARTEL <[REDACTED]>

8 de mayo de 2023, 10:47

Para: Erika Rocio Alonso Gutierrez <[REDACTED]>

Buenos días

Te saludo esperando te encuentres bien, anexo en el presente correo, solicitud de viáticos para el Director Mario Duarte, los días 19 y 20 de mayo.

De antemano gracias por el apoyo, quedo a la orden y atenta a tus comentarios.

Saludos y excelente día.



+uach

M. A. Brenda S. Acosta M.
Asesoría Contable

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

-  656758889 Ext: 3025
-  brs2023@uach.mx
-  Campus 22800, Av. Henry Dunant
400, Zona PICHAM, C.P. 31000
Ciudad Juárez, Chih., México

 **MX-4101N_20230508_115316.pdf**
1130K



COMPAÑIA HOTELERA EL PASEO

RFC: HPA9702079US

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 32310
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago: 99 - Por definir
Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Folio: - 68827
Fecha: 20/5/2023 09:58:40

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

Table with 5 columns: Cantidad, Clave Unidad SAT, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1.00, E48 - Unidad de servicio, hospedaje del 19 de mayo del 2023, 1,098.21, 1,098.21

Importe con letra: MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Subtotal (1,098.21), ISH (43.93), IVA (87.86), Total (1,230.00)

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000509736957
Folio fiscal: 2B6B6C7B-7D93-4771-A890-3619AD2E6C1C
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Mayo 20 2023 - 10:58:43

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

AgKMbpeZ1HzOuLEUabiqMN0XMdkSeWD+n3nz/AxHv24UlsyXftwef6/nD0qs937/y7K8Di2xaJ2ytl4e43yhLp
CsXEqdWaE74fSMuwwJb+5DqFH/6urdE1NwkaJde3lUyulLIZDIE9QvSgv6/pu1z3BHKZOewMdu0U95UYW4uXix
1ZXRcEsvKQNuwxgE19rW/zur450heNBjg6ChCLPbPyxrQ6oR4xi+tXYM42jlmnQEgfZmhGlpFcyJ8U2xp16DO
9ffwhqQ5+tWZjYrhPgL9YvoTVd+irfd5NWrLE/hVd+F2T6Myn/daav6h2poahBYIFADSO6yECPn26o9Nhhww==

Sello del SAT

m8U8sHUjDRyhWBxeRuIRM7ndMVitsBNJKEWlmbE3zkiT6U03g8oLWzgbA6kzzvNMEMVNWs/Q83rik6a
8xzCsx3wG9XHJjZtwvN49eY0MrojaKe3WnTEh9VPJfm9RBfyVDCfC51/iTjncG46LfqZNwt/r1zkZj
2xfSx4MOF415G92E48RDQW+ZpZAOs6pxYSO3IAdbGF3lvbP9MjPqJHa7VgT+3UoghVw1cfJvyNw60LS
sf36Uso7YeqlAIQ0WmYjvw6nUln55QllpDG0tc2t2AjU48GhuB8OBwWQA3rvZmi6+RpdMANqccyDXFNP
xiFghK5RR3W6oangpTrceQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|2B6B6C7B-7D93-4771-A890-3619AD2E6C1C|2023-05-20T10:58:43|MAS0810247C0|AgKM
bpeZ1HzOuLEUabiqMN0XMdkSeWD+n3nz/AxHv24UlsyXftwef6/nD0qs937/y7K8Di2xaJ2ytl4e43yh
LpCsXEqdWaE74fSMuwwJb+5DqFH/6urdE1NwkaJde3lUyulLIZDIE9QvSgv6/pu1z3BHKZOewMdu0U95
UYW4uXix1ZXRcEsvKQNuwxgE19rW/zur450heNBjg6ChCLPbPyxrQ6oR4xi+tXYM42jlmnQEgfZmhGlp
rFcyJ8U2xp16DO9ffwhqQ5+tWZjYrhPgL9YvoTVd+irfd5NWrLE/hVd+F2T6Myn/daav6h2poahBYIF
ADSO6yECPn26o9Nhhww==|00001000000505142236|

conta: 6477



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

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: 145475
Nombre del proveedor: COMPAÑIA HOTELERA EL PASEO
RFC: HPA9702079U5
Fecha de validación de Factura: 22/05/2023
Importe: \$1,230.00

Información de la Factura

Folio Factura: 68827
Folio Fiscal: 2B6B6C7B-7D93-4771-A890-3619AD2E6C1C
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: HPA9702079U5

COMPANIA HOTELERA EL PASEO