

Conta Hospedaje

RECIBIDO

18 ABR 2023

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA DIRECCION ADMINISTRATIVA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE
Maria Luisa Ontiveros

Fecha: 18-abr-23
 No. Empleado: [REDACTED]

Nombre: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLO
 Puesto: DIRECTOR
 Adscripción: DIRECCION 2602
 Direccion, Coordinacion ó Facultad: FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Solicita: Alimentos 1,800 Taxi Gasolina 1,000 Hospedaje Casetas 550
 Nóm noches de hotel 1
 Destino: CD JUAREZ CHIHUAHUA Escalas: _____
 Numero de acompañantes: _____

Salida: Fecha: 23-abr-23 hora: Por la mañana
 Regreso: Fecha: 24-abr-23 hora: Por la tarde

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

Duración de la Comisión
 No. de días: 1

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

ASISTENCIA A CD JUAREZ DEL 23 AL 24 DE ABRIL PARA ATENCION DE LA LIC. ADRIANA ORTEGA ENCARGADA DE LAMEI Y EL EMBAJADOR EDUARDO ROLDAN CON MOTIVO DE REUNION CON PERSONAL DE LA ORGANIZACION INTERNACIONAL DE LAS MIGRACIONES (OIM) SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HOTEL EL PASEO, HABITACION DOBLE POR LAS NOCHE DEL 23 DE ABRIL.

AUTORIZACIÓN

~~INTERESADO~~
 M.A. MARIO DUARTE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
[Firma]
 M.C. MONICA MORENO

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE
 ÁREA
 N/A

~~DIRECTOR ADMINISTRATIVO~~
[Firma]
 LIC. ALBERTO ESPINO

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 3,250.00
 TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/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 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 18 de ABRIL de 2023
 día mes año
 Número empleado: [REDACTED]
 Nombre: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS Firma: [Firma]

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal SI
 Adudos pendientes N/A
 Por los Boletes de Avión: N/A
 Por los Gastos a Comprobar: 1489U-UACH23-4801-37501

Vo.Bo. Contabilidad

Conta: 5533

CÁLCULO VIÁTICOS

| Días | 23-abr | 24-abr |
|-----------|-------------------|--------------------|
| Alimentos | \$ 800.00 | \$ 800.00 |
| Casetas | \$ 325.00 | \$ 325.00 |
| Gasolina | \$ 1,000.00 | |
| Hospedaje | | |
| Total | \$ 2,125.00 | \$ 1,125.00 |
| | Gran total | \$ 3,250.00 |



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a martes 18 de Abril 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 | 143297 | DOMINGO 23 DE ABRIL DEL 2023 | LUNES 24 DE ABRIL 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
Secretaria Administrativa
Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales





Erika Rocio Alonso Gutierrez <[REDACTED]>

Solicitud de viaticos

1 mensaje

BRENDAROSALIA ACOSTAMARTEL <[REDACTED]>

18 de abril de 2023, 13:43

Para: Erika Rocio Alonso Gutierrez <[REDACTED]>

Ericka buenas tardes!!

Te saludo esperando te encuentres muy bien, en el presente correo anexo tres solicitudes de viáticos, las cuales corresponden al Director Mario Duarte, quien viaja a cd Juárez, con motivo de reunión con personal de la Organización Internacional de las migraciones (OIM), del Secretario Académico M.A. Javier de la Rosa, quien viaja a Chihuahua para atender asuntos propios de la secretaría en el campus chihuahua, y del Coordinador de Biblioteca, quien viaja a cd chihuahua, a reunión de consejo consultivo.

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

Saludos.



M. A. Brenda R. Acosta M.
Asesor(a) Académico

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

+uach

- ☎ 0561502028 Ext 3205
- ✉ brcosta@uach.mx
- 📍 Campus Juárez, Av. Heróles Duarte
No. 7000A PROYAP C.P. 32310
Ciudad Juárez, Chih., México

3 adjuntos

- JAVIER DE LA ROSA 26 Y 27 DE ABRIL.pdf**
1386K
- MARIO DUARTE 23 Y 24 DE ABRIL.pdf**
1286K
- ENRIQUE SALAZAR 27 Y 28 DE ABRIL.pdf**
1932K



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
Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio: - 68077
Fecha: 27/4/2023 11:34:47

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, HABITACION SENCILLA 118 HOSPEDAJE DE EL DIA 23 DE ABRIL 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: 3F351412-A2AA-4082-B95B-33858F703693
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Abril 27 2023 - 12:34:49

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

PBeMeNdpDENmOmY0KbmfgoxSTN1SijaC+9HixSgCStKBvwmDzFynglx8OAPnuf7Vn1Ce2WaOStGXXdwTkeba
8A2cEtYyYyatZ0LfwlTA+Vo6Vbl8bbrP1nc7fsFnZxlrMkyKH6a2crDt1gqNmj/Et326z8paphb5mgDTkDnku
750ASAKst2NV0q/j+t8NKuhvJQRQOB7QypGglcUDHf18hdx8gTh9snnBGqjW5IGM6n+FS0Ed/yyZwSueOAuHp
vLUM0yJf5eKk+FP6NvmoUeZaQIKDS7KPJOe0bplKgZezZt3tGZZnwdE9NW2LpcvNI63M4j530wU25qTCHtHQ==

Sello del SAT

maJXmt2+mdueieixOb/mOSxZaCSlhZxIRHMDmOGkKtycFN/JtPZfWNkB+ErUq9+gvnGBJMyX2lyYBtU
64Y3s8XjBsFSX3xJRrwmUJS9IAmm+klvART0gNP/yYSi60aZ58Ur5nCsSN/aFS500w544VqqrUzJ5cEx
fE9Z/T/MktGoLMRv6esfz8OB1PJYMIl6VTSYPNMSGSpqg+0lyADoq4+ChBB0AUeCSMd64dAO2SKkCRQn
f7vu/bAAxZtVU5L6qF+k93o5cvMkp4heo/EoJOfAuObm8B4USH/MKFUE3UAlljDttowUrF8urrD+Vu
IQ5/8GFPDagPezSepfkR4A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|3F351412-A2AA-4082-B95B-33858F703693|2023-04-27T12:34:49|MAS0810247C0|PBeMeNdpDENmOmY0KbmfgoxSTN1SijaC+9HixSgCStKBvwmDzFynglx8OAPnuf7Vn1Ce2WaOStGXXdwTkeba8A2cEtYyYyatZ0LfwlTA+Vo6Vbl8bbrP1nc7fsFnZxlrMkyKH6a2crDt1gqNmj/Et326z8paphb5mgDTkDnku750ASAKst2NV0q/j+t8NKuhvJQRQOB7QypGglcUDHf18hdx8gTh9snnBGqjW5IGM6n+FS0Ed/yyZwSueOAuHpvLUM0yJf5eKk+FP6NvmoUeZaQIKDS7KPJOe0bplKgZezZt3tGZZnwdE9NW2LpcvNI63M4j530wU25qTCHtHQ==|00001000000505142236||

Conta 5533



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: | 144920 |
| Nombre del proveedor: | COMPAÑIA HOTELERA EL PASEO |
| RFC: | HPA9702079U5 |
| Fecha de validación de Factura: | 28/04/2023 |
| Importe: | \$1,230.00 |

Información de la Factura

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| Folio Factura: | 68077 |
| Folio Fiscal: | 3F351412-A2AA-4082-B95B-33858F703693 |
| Forma de Pago: | Por definir |
| RFC Emisor: | HPA9702079U5 |