

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

Fecha: 16 de mayo de 2023

No. Empleado: [REDACTED]

Nombre: HUGO GONZALEZ PADILLA

Puesto: OPERADOR

Adscripción: BIENES PATRIMONIALES

Dirección, Coordinación ó Facultad: \_\_\_\_\_

Transporte: Aéreo \_\_\_\_\_ Terrestre Público \_\_\_\_\_ Auto UACH  Auto Particular \_\_\_\_\_

Solicita: Alimentos  Taxi \_\_\_\_\_ Gasolina  Hospedaje

Núm noches de hotel 3

Destino: CD JUÁREZ, CHIHUAHUA

Escalas: \_\_\_\_\_

Numero de acompañantes \_\_\_\_\_

Salida: Fecha: 18 DE MAYO DE 2023 hora: \_\_\_\_\_

Duración de la Comisión

Regreso: Fecha: 21 DE MAYO DE 2023 hora: \_\_\_\_\_

No. de días: 4

Cuenta de transferencia \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Clabe Interbancaria \_\_\_\_\_ Cel. Contacto \_\_\_\_\_

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

TRASLADO DE EQUIPOS REPRESENTATIVOS DE NUESTRA UNIVERSIDAD A CIUDAD JUÁREZ, CHIHUAHUA, A PARTICIPAR EN EL EVENTO MADRO REGIONAL DE ATLETISMO REGION 1 Y 2 SE SOLICITAN VIÁTICOS PARA ALIMENTACIÓN, CASSETAS, COMBUSTIBLE Y CUALQUIER IMPREVISTO. SE SOLICITA A DIR. ADMINISTRATIVA REALIZAR LA RESERVACIÓN DEL HOTEL VIAJARÁ HUGO GONZALEZ.

**AUTORIZACIÓN**

~~INTERESADO~~

HUGO GONZALEZ PADILLA

Nombre

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

Nombre

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA

LIC. VALENTIN TREVIZO RODRIGUEZ

Nombre

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. ALBERTO E. ESPINO DICKENS

Nombre

**RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA**

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 14,568.57

Son catorcemil quinientos sesenta y ocho pesos 57/100 MN

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 \$14,568.57 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 16 día de 5 mes de 2023 año

Número empleado: [REDACTED]

Nombre: Hugo Gonzalez Padilla Firma: \_\_\_\_\_

Autorizo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal **RECIBIDO** CODAFYR

2023

Adeudos pendientes 16 MAY 2023

**CON RECURSOS PROPIOS**

Por los Boletos de Avión: DIRECCION ADMINISTRATIVA

**DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES**

Por los Gastos a Comprobar: María Luisa Ontiveros

Vo.Bo. Contabilidad

**URGENTE**

Contab6758

3288



**SYMA JUAREZ**  
**SJU050328HK1**

TOMAS FERNANDEZ 7770, PARTIDO DOBLADO, JUAREZ

MEXICO, CHIHUAHUA MEXICO 32530

<b>Factura:</b>	<b>A00016051</b>	<b>F. Elaboracion:</b>	2023/05/23 08:55:36
<b>Folio Fiscal:</b>	<b>23561b61-327e-4e11-a6b9-a6e1ddb594e</b>	<b>F. Certificacion:</b>	2023/05/23 11:54:36
<b>Cliente:</b>	<b>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA</b>	<b>Ingreso</b>	<b>UAC681018EG1</b>
	CALLE ESCORZA 900, ZONA CENTRO		T000002369
	CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31000		MEXICO
<b>Regimen Fiscal Receptor:</b>	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	<b>Lugar Expedicion:</b>	32530
<b>Metodo Pago:</b>	PPD - Pago en parcialidades o diferido		
<b>Forma Pago:</b>	99 - Por definir		
<b>Regimen Fiscal Emisor:</b>	601 - General de Ley Personas Morales	<b>Exportacion:</b>	01
<b>Uso de CFDI:</b>	G03 - Gastos en general		

ClaveProdServ	Descripcion	Unidad	Objeto Impuesto	Impuesto	Tipo Factor	Tasa/Cuota	Cantidad	Precio Unitario	Importe
90111501	HAB HABITACIONES ROOM REVENUE	E48	02	002	Tasa	0.080000	1	1,550.00	1,550.00
				003	Tasa	0.041600			

Fecha de llegada: 2023/05/18 Fecha de salida: 2023/05/19 Nombre del hoesped: HUGO GONZALEZ



**Moneda:** MXN

<b>Subtotal:</b>	1,550.00
<b>ISH 4.16%:</b>	64.48
<b>002 - IVA 8%:</b>	124.00
<b>TOTAL:</b>	<b>1,738.48</b>



( UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N. )

Para efectos fiscales de pago

Este documento es una representacion impresa de un CFDI

**Certificado de Sello Digital:** 00001000000503347339

**Certificado del SAT:** 00001000000509846663

**Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT**

||1.1|23561b61-327e-4e11-a6b9-a6e1ddb594e|2023-05-23T11:54:36|W1N/LDyjsa/avA4n7qOKBeXeOwugxRt5XjhVJky8+mxHVQsqyL3pSuL49v63N7JvcYJCThVvX+BRqhHF86IMVcQr5l1ejY1UWxvjTx30umhi94glPfrIZTk5aqDt1OgqAojSxB3pc|11B6d+GtqT9qJ2LWF3GIqRtqTip4vZ5CoEMB90d8C5FGFO4egq6QN+orkHogUz4CeQ10NmT2wSzu5MAMBy8yvyVMV2qRmczQ7KWvtRVMuX5GLR1QL2ox6L9uyrRAHb6FufuSHWn2lJaLuMRK+vc7vXxodqYN6FpVB1ce1gh6F/C2s2303hZYSX28e1wu6y3mkl4FmBq8Ng==|00001000000509846663||

**Sello Digital del CFDI**

W1N/LDyjsa/avA4n7qOKBeXeOwugxRt5XjhVJky8+mxHVQsqyL3pSuL49v63N7JvcYJCThVvX+BRqhHF86IMVcQr5l1ejY1UWxvjTx30umhi94glPfrIZTk5aqDt1OgqAojSxB3pc11B6d+GtqT9qJ2LWF3GIqRtqTip4vZ5CoEMB90d8C5FGFO4egq6QN+orkHogUz4CeQ10NmT2wSzu5MAMBy8yvyVMV2qRmczQ7KWvtRVMuX5GLR1QL2ox6L9uyrRAHb6FufuSHWn2lJaLuMRK+vc7vXxodqYN6FpVB1ce1gh6F/C2s2303hZYSX28e1wu6y3mkl4FmBq8Ng==

**Sello del SAT**

mkjnmcbXx0ujev7BaD6kq2oVTwjL4E5was25d8h0MZenggy0y4qpShN2xifl28xTA+eYNPYTS+TyPCx2MHT3db2MFMCIvWLeRrUmwX0E/FT+fZYAUcWEGr73XygGK0Wp+wtl7XTOM43j/cU/XKRM eG233CXV/27n4VUcbSHFHHOYtPzP+cxZIpG2IuYe+VICedaKY

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**

26 MAYO 2023

DEPTO. DE CONTABILIDAD  
**OPERADO**

2023  
**CON RECURSOS PROPIOS**

Conta 6758



## 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:** 145533  
**Nombre del proveedor:** SYMA JUAREZ  
**RFC:** SJU050328HK1  
**Fecha de validación de Factura:** 23/05/2023  
**Importe:** \$1,738.48

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 16051  
**Folio Fiscal:** 23561b61-327e-4c11-a6b9-a6e1ddb594e  
**Forma de Pago:** Por definir  
**RFC Emisor:** SJU050328HK1

**OPERADO**

2023

**CON RECURSOS PROPIOS**

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:implocal="http://www.sat.gob.mx/implocal"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" Version="4.0" Serie="A" Folio="16051" Fecha="2023-05-23T08:55:36"
Sello="W1N/LDyjsea/avA4n7qOKBeXeOwugxRt5XjhVJky8+mxHVQsqyL3pSul49v63N7JvcYJCThVVX+BRqhHF86IMVCqR5l1ejY1UwXvjTx30umhi94g1Pfr1ZTk5aqDt10gqAojSxB3pc11B6d+Gt
FormaPago="99" NoCertificado="0000100000503347339"
Certificado="MIIF7DCCA9SgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDMzNDczMzkwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbD8VVRPUk1EQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgwLU0VSVk1k
SubTotal="1550.00" Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="1738.48" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="32530"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd http://www.sat.gob.mx/implocal
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd">
<cfdi:Emisor Rfc="SJU050328HK1" Nombre="SYMA JUAREZ" RegimenFiscal="601"/>
<cfdi:Receptor Rfc="UAC681018EG1" Nombre="UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA" DomicilioFiscalReceptor="31000" RegimenFiscalReceptor="603"
UsoCFDI="G03"/>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="90111501" NoIdentificacion="410101" Cantidad="1.00" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="HAB HABITACIONES
ROOM REVENUE" ValorUnitario="1550.00" Importe="1550.00" ObjetoImp="02">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="1550.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.080000" Importe="124.00"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="124.00">
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="1550.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.080000" Importe="124.00"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<implocal:ImpuestosLocales version="1.0" TotaldeRetenciones="0.00" TotaldeTraslados="64.48">
<implocal:TrasladosLocales ImplocTrasladado="ISH" TasadeTraslado="4.16" Importe="64.48"/>
</implocal:ImpuestosLocales>
<tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="23561b61-327e-4c11-a6b9-a6e1ddbf594e"
FechaTimbrado="2023-05-23T11:54:36" RfcProvCertif="LS01306189R5"
SelloCFD="W1N/LDyjsea/avA4n7qOKBeXeOwugxRt5XjhVJky8+mxHVQsqyL3pSul49v63N7JvcYJCThVVX+BRqhHF86IMVCqR5l1ejY1UwXvjTx30umhi94g1Pfr1ZTk5aqDt10gqAojSxB3pc1
NoCertificadoSAT="0000100000509846663"
SelloSAT="mkjnmcbXx0ujev7BaD6kq2oVtwj14E5was25d8h0MZenggy0y4qpShN2x1f128xTA+eYNPYTS+TyPcx2MHT3db2MFMC1VwLeRrUmwX0E/FT+fZYUAUCwEGr73XyGK0Wp+wt17XTOM
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```

**OPERADO**

2023

**CON RECURSOS PROPIOS**



**FECHA:** 16 de mayo del 2023

**TIPO CONTRIBUYENTE** (Persona Moral o Persona Física) Persona Moral

Razón Social SYMA JUAREZ SA DE CV  
Razón Comercial Hotel Hampton Inn Cd. Juárez  
R.F.C. SJU050328HK1  
C.U.R.P.  
Calle TOMAS FERNANDEZ  
Número 7770  
Colonia PARTIDO DOBLADO  
Ciudad JUAREZ  
País MEXICO  
C.P. 32530  
Teléfono Representante Legal 656 227 17 00  
Teléfono Vendedor 656 375 38 13  
Contacto Representante Legal Ing. Jorge Alberto Hernández de Santiago  
Contacto Vendedor Lic. Luis Alberto Avila  
Correo Representante Legal [ahernandez@landstarhotels.com](mailto:ahernandez@landstarhotels.com)  
Correo Vendedor [lavila@landstarhotels.com](mailto:lavila@landstarhotels.com)

**DATOS DEL BANCO:**

Nombre de quien corresponde la Cuenta SYMA JUAREZ SA DE CV  
Banco Destino **BANORTE**  
Cuenta Banco Destino **1100935151**  
Clabe Interbancaria (18 dígitos) **072 164 01100935151 6**  
Sucursal Banco Destino 2987 CD JUAREZ PLAZA OLIVOS  
Calle Banco Destino (Opcional) TOMAS FERNANDEZ 8587 CAMPESTRE  
Ciudad Banco Destino (Opcional) CD. JUAREZ

**JORGE ALBERTO HERNANDEZ DE SANTIAGO**

REPRESENTANTE LEGAL (Nombre y firma)

**OPERADO**

2023

**CON RECURSOS PROPIOS**

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES  
SOLICITUD DE VEHICULO Y/O COMBUSTIBLE

FECHA DE LA SOLICITUD: 16+/05/2023

DEPENDENCIA SOLICITANTE: CODAFYR  
CLAVE PRESUPUESTAL DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

DATOS PARA SER INCORPORADOS POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

DESTINO	FECHA		DÍAS QUE PERNOCTARÁ	VEHÍCULO EN EL QUE VIAJARÁ (MARQUE X)			PLACAS VEHÍCULO	No. PERSONAS QUE VIAJAN
	SALIDA	REGRESO		NO. CILINDROS	PARTICULAR DE LA DEPENDENCIA	DE BIENES PATRIMONIALES		
Cd. Juárez, Chihuahua	18 DE MAYO DE 2023	21 DE MAYO DE 2023				X	23AZA10	

CORREO ELECTRONICO DEL SOLICITANTE: EBAYLON@UACH.MX

USO EXCLUSIVO DE DEPTO. DE BIENES PATRIMONIALES (DEJAR EN BLANCO)

KM A RECORRER	KM/LTO	LITROS A CONSUMIR	CAPACIDAD DEL TANQUE	PRECIO POR LITRO	IMPORTE DE GASOLINA ASIGNADA POR CODIGO	EFECTIVO O VALES EXTRA PARA COMPLEMENTAR EL VIAJE	OBSERVACIONES
1140	2.1	542.8571429		24	\$ 7,000.00	\$ 6,028.57	
					\$ 13,028.57		

AUTORIZÓ  
LIC. VALENTÍN TREVIÑO RODRÍGUEZ  
JEFE DEPTO. BIENES PATRIMONIALES

ELABORÓ:  
LIC. ENRIQUE SEÁNEZ BAYLÓN  
JEFE DE UNIDAD DE CONTROL DE INVENTARIOS



DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES

OPERADO  
2023  
CON RECURSOS PROPIOS

<b>RELACION DE VIATICOS</b>	
<b>Operador</b>	Hugo Gonzalez Padilla
<b>Destino</b>	Cd Juárez, Chihuahua
<b>Fecha</b>	18 AL 21 DE MAYO
<b>Motivo</b>	CODAFyR
<b>Personal Comisionado</b>	1
<b>Días de comisión</b>	4

<b>IMPORTE</b>	
<b>Hospedaje</b>	<b>Reseva Dir Administrativa</b>
Alimentación	3,360.00
Servicio de Taxis	-
Casetas	1,180.00
Gasolina	6,028.57
Otros (imprevistos)	4,000.00
<b>TOTAL VIÁTICOS</b>	<b>14,568.57</b>

Montos aproximados.

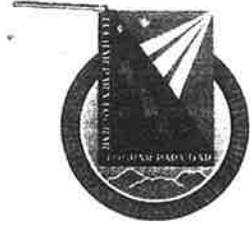


**DEPARTAMENTO  
DE BIENES  
PATRIMONIALES**

**OPERADO**

2023

**CON RECURSOS PROPIOS**



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
**CHIHUAHUA**

ES PERMISO AUTORIZADO

*[Handwritten signature]* 3273

863  
vidal

DDAFYR/DA/RC/066/2023  
Asunto: Solicitud de transporte  
Chihuahua, Chih; a 12 de mayo del 2023

**L.A.E. ELOY ALBERTO ESPINO DICKENS**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**  
**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**  
**P R E S E N T E.-**

Por este conducto, me permito informar que se llevará a cabo el evento **Macro Regional de Atletismo región 01 y 02**, convocado por el Consejo Nacional del Deporte de la Educación (CONDDE), mismo que se celebrará del **jueves 18 al domingo 21 de mayo del presente año, en la Ciudad de Juárez, Chihuahua** donde el Equipo Representativo de Atletismo de esta Universidad participará en su disciplina.

En alcance a lo anterior, solicito amablemente su autorización en facilitarnos **(1) camión de 40 plazas con chofer y gastos del mismo**, a fin de trasladar a deportistas y equipo necesario:

	<b>FECHA DE SALIDA: CHIHUAHUA, CHIH.</b>	<b>FECHA DE REGRESO: CHIHUAHUA, CHIH.</b>
<b>LUGAR:</b>	M.B.A.	M.B.A.
<b>DIA:</b>	18 /mayo /2023	21 /mayo /2023
<b>HORA:</b>	16:00 horas	18:00 horas Aproximadamente.

El coordinador y/o responsable será la M.A.P. Gabriela Domínguez Domínguez, Coordinadora de Equipos Representativos de la UACH, para cualquier duda o aclaración al celular [REDACTED]

**OPERADO**

2023

**CON RECURSOS PROPIOS**

**RECIBIDO**  
16 MAY 2023  
**BIENES PATRIMONIALES U.A.CH.**

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

**RECIBIDO**

08:30 16 MAY 2023

**DIRECCION ADMINISTRATIVA**

*María Luisa Ontiveros*



**COORDINACIÓN DE DEPORTES, ACTIVACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN**

**CAMPUS II**

Periférico de la Juventud y Circuito Universitario, C.P. 31125

Teléfono: 52 (614) 439 1875

Chihuahua, Chih., México

codafyr@uach.mx

www.uach.mx

**+uach**



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
**CHIHUAHUA**

Lugar: Chihuahua, Chih  
Fecha: 17/05/2023

**SOLICITUD DE RESERVACION  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

**HAMPTON BT HILTON**

Att'n: LUIS ÁVILA  
E-mail: [lavila@landstarhotels.com](mailto:lavila@landstarhotels.com)  
Tel: 656 375 3813

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
HUGO GONZALEZ	18/05/2023	19/05/2023	SENCILLA	1	92827093

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a. **Lic. Cristina Loya**

**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"/>	Lavanderia
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	Transportacion
<input checked="" type="checkbox"/>	Bar	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Largas Distancias	<input checked="" type="checkbox"/>	PROPINAS

**Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
UAC681018EG1  
CALLE ESCORZA #900  
COL. CENTRO  
CP 31000

Forma de Pago : **Por definir**  
Metodo de pago: **PPD**  
Regimen Fiscal: **603**

**Personas Morales con Fines no Lucrativos**

**Enviar factura a la siguiente dirección:**

██████████ y soporte físico en original por paquetería

Atentamente:

P.A.   
L.A.E. ALBRTO ELOY ESPINO DICKENS  
Director Administrativo



**DIRECCION  
ADMINISTRATIVA**

**OPERADO**

2023

**CON RECURSOS PROPIOS**

16051

GONZALEZ HUGO  
CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA  
000000 ,CHIHUAHUA, CH  
MEXICO

139/KXTY  
5/18/2023 3:56:00 PM  
5/19/2023

1/0  
77.50

UACH

PLAN DE TARIFAS: UAC  
HH #  
AL:  
Car:

MEXICO

TAX #:  
CONFIRMACION: 92827093

5/19/2023 Page: 1

5/18/2023	1292733	GUEST ROOM	\$1,550.00
5/18/2023	1292733	IVA	\$124.00
5/18/2023	1292733	IMP DE HOSPEDAJE	\$64.48
5/19/2023	1292955	Direct Bill - UACH	(\$1,738.48)
		**BALANCE**	\$0.00
		Estimated Currency Total	0.00 USD

CXC

344643 A OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT  
WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY  
LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED  
PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO  
PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF  
THESE CHARGES.

-1,738.48