

Hotel.

Conta: 6412

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 17-mar-23
 No. Empleado: [REDACTED]

Nombre: ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
 Puesto: DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 Adscripción: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 Dirección, Coordinación ó Facultad: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular
 Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje
 N° noches de hotel 1

Destino: CIUDAD JUÁREZ, CHIHUAHUA Escalas: NO

Numero de acompañantes: _____

Salida: Fecha: 28-mar-23 hora: N/A Duración de la Comisión: _____
 Regreso: Fecha: 29-mar-23 hora: N/A No. de días: 2

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

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

REVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO EN INSTALACIONES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

AUTORIZACIÓN

<u>[Signature]</u> INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA	<u>[Signature]</u> DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LIC. ALBERTO E. ESPINO DICKENS	Nombre	Nombre	LIC. ALBERTO E. ESPINO D.

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,308.00

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 \$ 2,308.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih a 17 día de 3 mes de 2023 año

Número empleado: [REDACTED] Nombre: ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS Firma: [Signature]
Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal: _____
 Adeudos pendientes: _____
 Por los Boleto de Avión: _____
 Por los Gatos a Comprobar: _____

Vo.Bo Contabilidad

OPERADO
2023
CON RECURSOS PROPIOS

Conta. 6412



COMPAÑIA HOTELERA LUCERNA
HLU890901H49

PASEO DE LOS HEROES 10902-SN, ZONA URBANA RIO TIJUANA,
TIJUANA

TIJUANA, BAJA CALIFORNIA MEXICO 83270, Tel: 6622595200

Factura:	J000019091	F. Elaboracion:	2023/05/17 14:19:15
Folio Fiscal:	7705dfae-70d7-4099-9841-ee2a5cf38244	F. Certificacion:	2023/05/17 15:18:57
Cliente:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA CALLE ESCORZA #900, ZONA CENTRO CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31000	Ingreso	UAC681018EG1 CLI0752 MEXICO
Regimen Fiscal Receptor:	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	Lugar Expedicion:	83270
Metodo Pago:	PPD - Pago en parcialidades o diferido	Exportacion:	01
Forma Pago:	99 - Por definir		
Regimen Fiscal Emisor:	601 - General de Ley Personas Morales		
Uso de CFDI:	G03 - Gastos en general		

ClaveProdServ	Descripcion	Unidad	Objeto Impuesto	Impuesto	Tipo Factor	Tasa/Cuota	Cantidad	Precio Unitario	Importe
90111801	RENTA HABITACION ROM		02	002	Tasa	0.160000	1	1,350.00	1,350.00
				003	Tasa	0.041600			
90101501	DESAYUNO INCLUIDO	E48	02	002	Tasa	0.160000	1	258.63	258.63



Moneda: MXN

Subtotal: 1,608.63
 ISH 4.16%: 56.16
 002 - IVA 16%: 257.38
TOTAL: \$ 1,922.17

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

(UN MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 17/100 M.N.)

CFDI Relacionado: dcb87e93-3ee3-4d4d-a161-80b65b0091be
Tipo de Relacion: 04 - Sustitucion de los CFDI previos

HUESPED : ESPINO ALBERTO ELOY
LLEGADA : 21/03/2023
SALIDA : 22/03/2023
FOLIO : 329907
HABITACION : 214
RESERVACION : 442227

TESORERIA
 REVISADO
 23 MAY 2023
 ISABEL FLORES

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
 19 MAYO 2023
 DEPTO. DE CONTABILIDAD

Para efectos fiscales de pago
 Este documento es una representacion impresa de un CFDI

Certificado de Sello Digital: 00001000000505371328

Certificado del SAT: 00001000000509846663

Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT

||1.1|7705dfae-70d7-4099-9841-ee2a5cf38244|2023-05-17T15:18:57|DIFJP400T5zsFBEBix9DXhV/kpMjwU64tPA9wg
 33a82nCGUJzrsLLupHa6grt8cb+hbXw8T5dZmd9JISRQLcdWnB YPoqPa+oomEULbu4xeO0Y4Q3oUY4HVLhvYJThZBk0epies6Dsx
 |18Nr4HRUSiSUocBEv3tSZtmcTyHVC0ppm2XADyEmTXRV8x+4bi xsWMIKSqftZ5Jqwy81342pcg8xeUyX856OR8IEg4Dm8UOsbdK+
 yLA/X8Zjo7CUKp3Q/RgVK40S49yqkO4Lv+V44ZP2dzhWHGGo2W s8bxHdmtC9xiRR+D9/dECb4WI4dhmrCznUQEu5d2/XtyD7Rbb2



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: 145397
Nombre del proveedor: COMPAÑIA HOTELERA LUCERNA
RFC: HLU890901H49
Fecha de validación de Factura: 17/05/2023
Importe: \$1,922.17

Información de la Factura

Folio Factura: 19091
Folio Fiscal: 7705dfae-70d7-4099-9841-ee2a5cf38244
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: HLU890901H49

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS