

Conta Hosp.

conta 8836

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA	
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	
NOMBRE: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS	ÁREA/J.A.: FCPYS DIRECCION
FECHAS SALIDA: 15/04/2024 RETORNO: 22/04/2024	EVENTO: Asuntos propios de la facultad campus Juárez
Puesto: DIRECTOR	Fecha de elaboración: 10-abr-24
Transporte: Terrestre _____	No. Empleado: [REDACTED]
Solicita: Aéreo _____	Auto UACH x Particular _____
Alimentos \$ 5,600.00	Gasolina \$ 1,200.00 Hospedaje x
Destino: JUÁREZ	Núm. noches de hotel 7
Número de acompañantes _____	Escalás: _____
Salida: Fecha: 15-abr-24 Hora: Por la mañana	Duración de la comisión
Regreso: Fecha: 22-abr-24 Hora: Por la tarde	No. de días: 8
Cuenta de transferencia [REDACTED] Banco SANTANDER	
Clabe-Interbancaria [REDACTED] Cel. Contacto _____	
MOTIVO DE LA COMISIÓN:	JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE
VIAJE A CD JUAREZ CON MOTIVO DE ATENSION DE ASUNTOS PROPIOS DE LA FACULTAD, ASI COMO SEGUIMIENTO AL PROYECTO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO EN CAMPUS JUAREZ	
SE SOLICITA HOSPEDAJE, UNA HABITACION SENCILLA EN HOTEL EL PASEO POR LAS NOCHES DEL 15,16,17,18,19,20 Y 21 DE ABRIL	
SE SOLICITA RECURSO DE \$700.00 PESOS PARA EL PAGO DE PEAJE JUAREZ-CHIHUAHUA Y CHIHUAHUA-JUAREZ	
El recurso de combustible es un estimado, considerando la capacidad del vehiculo de 60 litros, por el precio de gasolina, tomado en cuenta a \$21.00 pesos.	
AUTORIZACIÓN	
INTERESADO M.A.P. MARIO DUARTE	SECRETARIO ADMINISTRATIVO M.C. MONICA MORENO
DIRECTOR, COORDINADOR O COORDINADOR / J. ÁREA N/A	DIRECTOR ADMINISTRATIVO LIC. ALBERTO ESPINO
RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VIA NOMINA	
Recibo de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE:	\$ 7,500.00
Con letra: Siete mil quinientos pesos 00/100 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 Cajas Únicas.	
Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ 7,500.00	
Chihuahua, Chih. a 10 de ABRIL de 2024	
Número empleado: [REDACTED]	Firma: [REDACTED]
Nombre: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS	Autorizo
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL	
Suficiencia presupuestal _____	
Adeudos pendientes _____	
Por los Boletos de Avión: _____	
Por los Gastos a Comprobar: _____	
VIA POR 01	Vo.Bo. Contabilidad

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
 11:24 10 ABR 2024
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 María Luisa Ontiveros



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a miércoles, 10 de Abril del 2024

Hotel Suites El Paseo
Presente. –

Por medio de este conducto, me permito solicitarle de la manera más atenta sea brindado hospedaje y alimentos (no incluye propina ni bebidas alcohólicas), quedando de la siguiente manera:

Tipo de Habitación	A nombre de:	N° de reservación	Llegada	Salida
1 HABITACION SENCILLA	MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS	153989	LUNES, 15 DE ABRIL DEL 2024	LUNES, 22 DE ABRIL DEL 2024

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



Modificación de reservación Recibidos



BRENDAROSALIA ACOSTAMARCEL

para Norlyn

Norlyn buenas tardes!

Te saludo esperando te encuentres bien, anexo en el presente correo carta garantía de hospedaje modificada a nombre del Director, se canceló la noche del 21 de abril, en ho De antemano gracias por el apoyo, quedo a la orden y atenta a tus comentarios.

Saludos!



1 archivo adjunto • Analizado por Gmail





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Cd. Juárez, Chih., a miércoles, 10 de Abril del 2024

Hotel Suites El Paseo
Presente. –

Por medio de este conducto, me permito solicitarle de la manera más atenta sea brindado hospedaje y alimentos (no incluye propina ni bebidas alcohólicas), quedando de la siguiente manera:

Tipo de Habitación	A nombre de:	N° de reservación	Llegada	Salida
1 HABITACION SENCILLA	MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS	153989	LUNES, 15 DE ABRIL DEL 2024	DOMINGO, 21 DE ABRIL DEL 2024

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





COMPañIA 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: - 75836
 Fecha: 22/4/2024 11:21:38

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.

Cantidad	Clave Unidad SAT	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
6.00	E48 - Unidad de servicio	HABITACION SENCILLA 106 hospedaje del 15 al 20 de abril del 2024	1,205.36	7,232.16

Importe con letra:
 OCHO MIL CIENTOS PESOS 02/100 M.N.

Subtotal	7,232.16
ISH	289.29
IVA	578.57
Total	8,100.02

CFDI Relacionado:
 Tipo Relación: -
 CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000509736957
 Folio fiscal: 8F36F989-041A-404C-9573-DF9CAAB50084
 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
 Fecha y hora de certificación: Abril 22 2024 - 12:21:40

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI
 V4W/bY1twY76czFBqtVAF/VZzAmOjX7J/VaL53YwyFSLZiWe3HzqJ/GiumDZYNXb8d1gJA+bNe71ASEL2oW2aX
 omCf607+RkMxgluMhT2N4jJmX/whKYybrt5SIZLJUTUs7419rBvPH58w5Jk3IBXAFIDjf5EygHLLIX31mE5Sk
 jWtw4pXN7snOAbEAIxJo23i54SNrVhN1jRmhHzqZu20kKj3vt2iB5S89a9/AKg2iMXusDStSxctv6W0YJw7
 ihD9KPuktMN8CIHzovkt9PoJaCH/Lq+L3VSLmamiQQSU5bKnC6SbLDU3XcdicWMDuyCoxfd09x8lp3g0gYw==

Sello del SAT
 almj47BjgcQ+YGA8kNhT/fdf4Bsqx++/zeOkVaTVVUFgH4AsDs/V8xfYb0L1y09t/StwHfoQuL3PSISF
 KP2HUtgQEpwKbf9Uw13YgfiYgNlPwC1Rfyy1vtNpNsScb28B5603JCC52A7THz5BIJ9uwTl0cc+6NvtC
 AjaslvFGHlbg+EjipLV2ODWsmmem+6qtvNt5SM+9gCRo94x1+jvmRM1TcEus/RxWj3lBaF6Bnm6hojYg
 w6Nla7vSbzVcwerP5Ib22m1WKdqIEU9ntuLmbJ3xnOwLnL7W86ma8JcZfNXry11SDWUHAV/ir8L8nHI7
 o71262hzy8AYnt/QvHDPvA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.1|8F36F989-041A-404C-9573-DF9CAAB50084|2024-04-22T12:21:40|MAs0810247C0|V4WI
 bY1twY76czFBqtVAF/VZzAmOjX7J/VaL53YwyFSLZiWe3HzqJ/GiumDZYNXb8d1gJA+bNe71ASEL2oW2
 aXomCf607+RkMxgluMhT2N4jJmX/whKYybrt5SIZLJUTUs7419rBvPH58w5Jk3IBXAFIDjf5EygHLLI
 X31mE5SkjWtw4pXN7snOAbEAIxJo23i54SNrVhN1jRmhHzqZu20kKj3vt2iB5S89a9/AKg2iMXusDS
 tSxctv6W0YJw7ihD9KPuktMN8CIHzovkt9PoJaCH/Lq+L3VSLmamiQQSU5bKnC6SbLDU3XcdicWMDu
 yCoxfd09x8lp3g0gYw==|00001000000505142236||

conta 8836



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: 194025
Nombre del proveedor: COMPAÑIA HOTELERA EL PASEO
RFC: HPA9702079U5
Fecha de validación de Factura: 22/04/2024
Importe: \$8,100.02

Información de la Factura

Folio Factura: 75836
Folio Fiscal: 8F36F989-041A-404C-9573-DF9CAAB50084
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: HPA9702079U5