



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

SOLICITUD DE GASTOS DE VIAJE

Fecha: 16 de agosto del 2018

No. De Empleado: 20017, 8056

Nombre: M. A. GILDA ALEJANDRA HIPOLITO GOMEZ, M. A. ALEJANDRA PEREZ CARRANZA

Puesto: JEFE DE CONTROL ESCOLAR, ENCARGADA DE VIRTUAL

Departamento: SECRETARIA ACADEMICA

Transporte:  Aéreo  Camión  Auto UACH  Auto Particular

Destino: CHIHUAHUA, CHIH.

Fecha de Salida: 23 \_ de \_ AGOSTO del 2018\_

Fecha de Regreso: 25 \_ de \_ AGOSTO del 2018\_

**MOTIVO DEL VIAJE** VIATICOS A LA CIUDAD DE CHIHUAHUA PARA ASISTIR A CURSO DE "FORMADOR DE FORMADORES DE MANEJO DEL SISTEMA ESTRATEGICO DE GESTION ACADEMICA (SEGA), IMPARTIDO POR EL DR. VICTOR ALONSO DOMÍNGUEZ RÍOS, LOS DIAS 23 Y 24 DEL PRESENTE EN UN HORARIO DE LAS 15:00 A LAS 20:00 HRS. EN LAS INSTALACIOS DE CUDD

Firma del Interesado

Srto. Administrativo

Director

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR

RECIBIBI DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA (F.C.P. Y S.) LA CANTIDAD DE \_\_\_\_\_

POR CONCEPTO DE GASTOS EN COMISION CONFERIDA, CON CHEQUE No. \_\_\_\_\_.

CD. JUAREZ, CHIHUAHUA A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 20 \_\_\_\_\_.

FIRMA DEL INTERESADO

**NOTA:** DE NO COMPROBAR LOS GASTOS DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS AL REGRESO DEL VIAJE, SERAN DESCONTADOS VIA NOMINA.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih., a 14 de agosto de 2018

RH-3260/2018

**Dr. Abraham Paniagua Vázquez**  
**Director de la Facultad de Ciencias**  
**Políticas y Sociales**  
**Presente. –**

Por medio del presente le envío un saludo y asimismo me permito solicitar su apoyo con el fin de contar con la asistencia de dos personas a su cargo para tomar el curso "Formador de Formadores de Manejo del Sistema Estratégico de Gestión Académica (SEGA)" impartido por el Dr. Víctor Alonso Domínguez Ríos los días 23 y 24 de agosto en un horario de 15:00 a 20:00 horas, en las instalaciones del CUDD; para que a su vez, sean ellos quienes puedan impartir este mismo curso en futuras ocasiones; lo anterior con la finalidad de cumplir con la normatividad en torno a la detección de necesidades de capacitación.

Le pido de igual forma, confirmar el nombre y número de empleado de los asistentes en las siguientes extensiones: 2076 y/o 2112.

Sin otro particular por el momento, esperando su respuesta, quedo de Usted.

**Atentamente**  
**"Luchar para Lograr, Lograr para-Dar"**

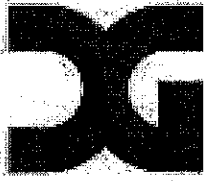
**Dr. Gerardo Ascencio Baca**  
**Jefe del Departamento de Recursos Humanos**



**DEPTO DE**  
**RECURSOS HUMANOS**

c.c.p. M.A. Jesús García Galaviz  
Secretario Administrativo

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
Departamento de Recursos Humanos  
Calle Escorza No. 900, Zona Centro  
C.P. 31000, Chihuahua, Chih.  
Tel. 52 (614) 439 15 31 y 439 15 00 Fax Ext 2024  
recursoshumanos@uach.mx www.uach.mx



**CASA GRANDE**  
Hotel Chihuahua

**EMISOR: RAOTURA CUUWYA 3224**

**Razón Social:** DEUTSCHE BANK MEXICO, SA IBM DIV FIDUCIARIA F/1616 **Tipo de Comprobante:** I - Ingreso  
**Certificado:** 00001000000405544432  
**RFC:** DBM121023M10 **Fecha de Emisión:** 2018-08-24 18:33:52  
**Régimen Fiscal:** 601 - General de Ley Personas Morales **No. Certificado SAT:** 00001000000402636111  
**Dirección:** Ricardo Margalín Zozaya No. Ext 605 No. Int Col. Santa Engracia San Pedro Garza García Nuevo Leon C.P 66267 **Folio (UUID):** BE87D416-FEC4-97C8-52AD-AD8D7F3BCA43  
**Fecha de Certificación:** 2018-08-24 18:33:57

**RECEPTE**

**Nombre:** CUUWY Casa Grande Chihuahua - CUUWY Casa Grande Chihuahua F/1616  
**Lugar de Expedición:** 31160  
**Dirección:** Av. Tecnológico No. Ext.4702 COL.Las Granjas Chihuahua Chihuahua

**RECEPTOR**

**Nombre:** UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
**RFC:** UAC681018EG1  
**Uso CFDI:** G03 - Gastos en general  
**Dirección:** Escorza 900 Col. Col. Centro C.P 31000 Chihuahua Chihuahua México

**DATOS HUESPED**

**Huesped:** Hipolito, Gilda Alejandra **Check-In:** 2018-08-23 **Check-Out:** 2018-08-24  
**Folio:** 54594 **Habitación:** 201 **Reservación:** 102289

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111800 - Cuartos de hotel	OPE-CUUWYA54594 1535147373000	1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	\$937.00	\$0	002 - IVA Base: \$937.00 Tasa: 0.160000 Importe: \$149.92 Tipo Factor: Tasa	\$937.00
								<b>Subtotal:</b>	\$937.00
								<b>Descuento:</b>	\$0.00
								<b>IVA (0.160000%):</b>	\$149.92
								<b>ISH (4.00%):</b>	\$37.48
								<b>Total Comprobante:</b>	\$1,124.40

**Importe con Letra:** UN MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 40/100 M.N.

**Método de Pago:** PPD - Pago en parcialidades o diferido **Total a pagar:** \$1,124.40  
**Forma de Pago:** 99 - Por definir  
**Moneda:** MXN - Peso Mexicano  
**Tipo Cambio:** 1  
**RFC Proveedor Certificado:** SAD110722MQA

**SERIE DIGITAL DEL CFDI**

byjCXbEFURtmCFZ+QExI/FyPDMVvF6wLPPCKdNVcmNly3Bv+Xg+fgEGW-hxqriC6ZcKY1Z5G7xPJNIIQCsSuHhFGluLVx6YmBDEAM0AErybn6h4VCuqXFwyywbcZa23VWQPdgv74kl1ylyEav0UIH4Acda3PB41D471Eb7Zs4PaA67YQdODRn15VezgX4YArk8xDIPZ1eLghJ3vGuuCB81CclZICVIDOW844K3aqc0hizVWq3LpPqY+beXUxA+uwLx6pB3cvjYxB/BEyQncpDma+gayLk+z5nVTIUEFHxb+teH6zPLqnAKRNcnknWS0loBgESbXuG4MEpA==

**SERIE DIGITAL**

TmS1htJlJlQVva1Js3l5a+Oredhnic9Wg8bW8DCw2QqAwidID7WQ29IEdzkVW0SQ1K107gxnaqVYy6117/kulY8931PYnuaJWautlHlysx/CzzWjcoQgtFwlmolnq4T4OpLrMs7EVXwhvbk/nlorQ3C8XX5pML6QZG/AG9VWU0HgnHXafC+TY18BqGc/FEyI8+yus/+5ackQ-Ecd/nVIQin4Ke4bbXmcOAllguF8Rok9XigG9bNnE5IKlyuVIBkqHS8l4g73VHIDJl8JF9+VaEQ8208QTF/UHHTQovEXVHY6DdrANHLKeb5JsD8uxbMISAAP7XRNm2Pw==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1|1|BE87D416-FEC4-97C8-52AD-AD8D7F3BCA43|Fri Aug 24 18:33:57 CDT  
2018|SAD110722MQA|byjCXbEFURtmCFZ+QExI/FyPDMVvF6wLPPCKdNVcmNly3Bv+Xg+fgEGW-hxqriC6ZcKY1Z5G7xPJNIIQCsSuHhFGluLVx6YmBDEAM0AErybn6h4VCuqXFwyywbcZa23VWQPdgv74kl1ylyEav0UIH4Acda3PB41D471Eb7Zs4PaA67YQdODRn15VezgX4YArk8xDIPZ1eLghJ3vGuuCB81CclZICVIDOW844K3aqc0hizVWq3LpPqY+beXUxA+uwLx6pB3cvjYxB/BEyQncpDma+gayLk+z5nVTIUEFHxb+teH6zPLqnAKRNcnknWS0loBgESbXuG4MEpA==|00001000000402636111||

