

OK DME - 0 -

4895

Conta Hosp.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA			
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE			
NOMBRE: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS		ÁREA/U.A.: FCPYS DIRECCION	
FECHAS SALIDA: 13/08/2024		RETORNO: 14/08/2024	
EVENTO: ATENCIÓN DE ASUNTOS PROPIOS DE LA FACULTAD EN CAMPUS JUÁREZ			
Puesto: DIRECTOR	Fecha de elaboración: 09-ago-24		No. Empleado:
Transporte: Terrestre <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/>	Auto <input checked="" type="checkbox"/>		Particular <input type="checkbox"/>
Solicita: Alimentos \$ 1,200.00	Terrestre <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/>	Aéreo UACH <input checked="" type="checkbox"/>	Gasolina \$ 1,000.00 Hospedaje <input checked="" type="checkbox"/>
Destino: JUAREZ	Núm. noches de hotel: 1		Escalas:
Número de acompañantes: Salida: Fecha: 13-ago-24	Hora: Por la mañana		Duración de la comisión
Regreso: Fecha: 14-ago-24	Hora: Por la tarde		No. de días: 1
Cuenta de transferencia: Banco SANTANDER	Clabe Interbancaria:		Cel. Contacto:
MOTIVO DE LA COMISIÓN:			
JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE			
VIAJE A CD JUAREZ PARA ATENCION DE ASUNTOS PROPIOS DE LA FACULTAD EN CAMPUS JUAREZ			
SE SOLICITA HABITACIÓN SENCILLA POR LA NOCHE DEL 13 DE AGOSTO			
SE SOLICITA RECURSO DE \$650.00 PESOS PARA EL PAGO DE PEAJE CHIHUAHUA-JUAREZ Y JUAREZ-CHIHUAHUA			
AUTORIZACIÓN			
INTERESADO M.A.P. MARIO DUARTE	SECRETARIO ADMINISTRATIVO M.C. MONICA MORENO	DIRECTOR, COORDINADOR O COORDINADOR / J. ÁREA N/A M.A.P. MARIO DUARTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO LIC. ALBERTO ESPINO
RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA			
Recibo de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE:		\$	2,850.00
Con letra: Dos mil ochocientos cincuenta 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 \$ 2,850.00			
Chihuahua, Chih. a 9 de AGOSTO de 2024			
Número empleado:	Nombre: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS		Firma:
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL			
Suficiencia presupuestal _____			
Adeudos pendientes _____			
Por los Boletos de Avión: _____			
Por los Gastos a Comprobar: _____			
VIA FOR 01	No. de Revisión: 1		Vo.Bo. Contabilidad Fecha de Revisión: 22/03/2023

Conta 13132

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

09 AGO 2024 12:36 pm

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontivero

CÁLCULO VIÁTICOS			
Días	13-ago	14-ago	Total
Alimentos	\$ 400.00	\$ 800.00	\$ 1,200.00
Gasolina		\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Casetas	\$ 325.00	\$ 325.00	\$ 650.00
Hospedaje			\$ -
		Gran total	\$ 2,850.00



Ciudad Juárez, Chih., a 09 de Agosto del 2024.

Hotel Suites El Paseo

Presente. -

Por medio de la presente, me permito solicitar de la manera más atenta hospedaje y alimentos (no 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	155708	MARTES, 13 DE AGOSTO DEL 2024	MIÉRCOLES, 14 DE AGOSTO DEL 2024

Sin otro particular por el momento, y agradeciendo sus finas atenciones a la presente, quedo de Usted.

Atentamente

"Conocer Hacer Transformar"

M.C. Mónica Iyonne Moreno García
Secretaría Administrativa
Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad, s/n
Campus 1 Ciudad Universitaria,
Teléfonos: 52(614) 238.2084
Chihuahua, Chih., Méx.
www.uaach.mx

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Henry Dunant No. 4642 Col. Anillo Envolvente PRONAF
C.P. 32315 Apartado Postal 1526, Juárez, Chihuahua.
Teléfonos: (656) 616.9886 / (656) 616.5404



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: - 77571
Fecha: 14/8/2024 13:26:50

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 122 hospedaje del 13 de agosto del 2024, 1,205.36, 1,205.36

Importe con letra: MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Subtotal (1,205.36), ISH (48.21), IVA (96.43), Total (1,350.00)

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000509736957
Folio fiscal: 52C41AA3-10A3-44CD-965F-8B1A86E4B54A
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Agosto 14 2024 - 14:26:52

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

tl7idBa09ocYEEYa+2GanFAafBC9wXvS8SgZbSQjsNf8WcMK5kHKacjKqsdw4HRw5Ipu81yLs3tma38REpEEWJbstSrCXymImBYPhDfbFpI6Fnahu12Sm6aHLPQ8nJ4Bnmp+faa800P6c9x+tAltNhtY9NL/RaNKJzhyH4psnEV/W8YcGKYWo8Fvrw9yOXK4IPZkhsqIeA5FTf6bPSOJyUFohUlg5IZ9cFAo3bx1xhT8emInmZUCaLY5AvilH7RJwBdsESdau8HTuTqXNAHQRLRhT/VSSVhf9urNt/ftd7f7cMlc35bZZKXmww5jdvRVwq5KHZ7Cg4T3MFPQy49A==

Sello del SAT

j4GkjZxY846GK3LrAOCfkx5aDqmNNvSoNwCfLdtAN92UKV2xDVCX+uko8HOIdzqQjH/j2+ZKwPuTNipFkHL8p6xUkC65xx3aaLCm2oQxOOovBKVCvDalDLhwDMrhu1z6cNSap3dEHKKTZDmTTqtq9a0fsmL1EY77Lf1GRRZ2X3xxU85BYAI9aVald58BilgArAkp9XzdRnTnalxenzcdxJpnUrCLSqUoQd0STc+ubTBIge04pHQXixy8wRtiDzRqUvR3n61ilmm7jIPnmDVNX4GaEi+jpcBMCeQoF2wqFFL0LNOLQ3utE9AQ54YS2dBQFdiYq4OY1vwft9ETg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|52C41AA3-10A3-44CD-965F-8B1A86E4B54A|2024-08-14T14:26:52|MAS0810247C0|tl7idBa09ocYEEYa+2GanFAafBC9wXvS8SgZbSQjsNf8WcMK5kHKacjKqsdw4HRw5Ipu81yLs3tma38REpEEWJbstSrCXymImBYPhDfbFpI6Fnahu12Sm6aHLPQ8nJ4Bnmp+faa800P6c9x+tAltNhtY9NL/RaNKJzhyH4psnEV/W8YcGKYWo8Fvrw9yOXK4IPZkhsqIeA5FTf6bPSOJyUFohUlg5IZ9cFAo3bx1xhT8emInmZUCaLY5AvilH7RJwBdsESdau8HTuTqXNAHQRLRhT/VSSVhf9urNt/ftd7f7cMlc35bZZKXmww5jdvRVwq5KHZ7Cg4T3MFPQy49A==|00001000000505142236||

Conta 13132.



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: 206772
Nombre del proveedor: COMPAÑIA HOTELERA EL PASEO
RFC: HPA9702079U5
Fecha de validación de Factura: 15/08/2024
Importe: \$1,350.00

Información de la Factura

Folio Factura: 77571
Folio Fiscal: 52C41AA3-10A3-44CD-965F-8B1A86E4B54A
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: HPA9702079U5