

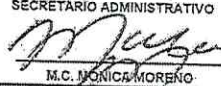
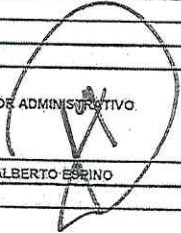

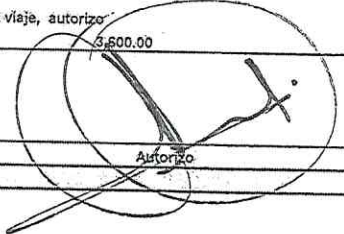


- Conta Hosp.

5455

		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: 03/09/2024 RETORNO: 05/09/2024		EVENTO: ATENCIÓN DE ASUNTOS, PROPIOS DE LA FACULTAD EN CAMPUS JUÁREZ	
Puesto: DIRECTOR	Fecha de elaboración: 29-ago-24		No. Empleado:
Transporte: <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> Público	Auto UACH <input checked="" type="checkbox"/> Particular		Auto <input checked="" type="checkbox"/>
Solicita: Alimento \$ 1,750.00 Taxi	Gasolina \$ 1,200.00	Hospedaje	x
Destino: JUAREZ	Escalas:		Núm. noches de hotel 2
Número de acompañantes	Fecha: 03-sep-24		Hora: Por la mañana
Salida:	Fecha: 05-sep-24		Hora: Por la tarde
Regreso:	Banco SANTANDER		Cel. Contacto
Cuenta de transferencia	Cuenta de transferencia		Cel. Contacto
Clabe Interbancaria	JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE		
MOTIVO DE LA COMISIÓN:			
VIAJE A CD JUAREZ PARA ATENCION DE ASUNTOS, PROPIOS DE LA FACULTAD EN CAMPUS JUAREZ			
SE SOLICITA HABITACION SENCILLA, EN HOTEL EL PASEO, POR LAS NOCHES DEL 03 Y 04 DE SEPTIEMBRE			
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	N/A DIRECTOR, COORDINADOR O COORDINADOR / J. ÁREA M.A.P. MARIO DUARTE	 DIRECTOR ADMINISTRATIVO LIC. ALBERTO ESPINO
RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA			
Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE:		\$	3,600.00
Con letra: Tres mil seiscientos 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			
		\$	3,600.00
Chihuahua, Chih. a	29	de	AGOSTO
	día		de
			2024
			año
Número empleado:	Firma: 		 Autorizo
Nombre: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS	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: 23/09/2023	

Conta 14561

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
 13 de 29 AGO 2024
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 Maria Luisa Ontiveros

CÁLCULO VIÁTICOS

Días	03-sep	04-sep	05-sep	Total
Alimentos	\$ 450.00	\$ 850.00	\$ 450.00	\$ 1,750.00
Gasolina	\$ 1,200.00	\$ -		\$ 1,200.00
Casetas	\$ 325.00		\$ 325.00	\$ 650.00
Hospedaje				\$ -
Gran total				\$ 3,600.00



Ciudad Juárez, Chih., a 29 de Agosto del 2024.

Hotel Suítes El Paseo
Presente. -

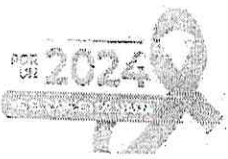
Por medio de la presente, me permito solicitar de la manera más atenta hospedaje y alimentos (no bebidas alcohólicas), quedando de la siguiente manera:

Tipo de habitación:	A nombre de:	N° de reservación:	Llegada:	Salida:
1 HABITACION SENCILLA	MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS	156098	MARTES, 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2024	JUEVES, 05 DE SEPTIEMBRE 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 Ivonne Moreno García
Secretaría Administrativa
Universidad Autónoma de Chihuahua.
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



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

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Envolvente PRONAF
C.P. 32315 Apartado Postal: 1526, Juárez, Chihuahua.
Teléfonos: (656) 616.8888 / (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: - 77871
Fecha: 5/9/2024 10:36:42

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: 2.00, E48 - Unidad de servicio, HOSPEDAJE 03 Y 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2024, 1,205.35, 2,410.70

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Subtotal (2,410.70), ISH (96.43), IVA (192.86), Total (2,699.99)

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000509736957
Folio fiscal: 94F174F6-928A-45BA-A563-139FE54E6513
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000709182898
Fecha y hora de certificación: Septiembre 5 2024 - 11:36:45

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

dl482whAowThdHsFEq+wNldXYfx6OfQZdpG12OCZlcpP60HOpwDisU7webCuo/EB1DvFSy8Otcx89NjccRbBY2mjpscl4/tGCRW0L2apx56PU4smfOE027pKdLzDEVWT9XUCkQ/1eeQzPgg2lpCV+1BN/LkvNoyUT7QNFCHHpwG/Kn6iJa+aVXYvbofei96hRUilYl1fmw6xeRG3MgvzN9nPRPne/ujmtZ6tDAKX80Laf4u3iAbxh1umCGaAGQjKqedo8lhmsbfm4dxd099qNzjhxeV0QlHoLmPFsnYyVEcvJmfsNgXRrRaj+LxQyVctM5D/4TqLXdpeAO2dn/+IQ==

Sello del SAT

Amqq5zcXKWj9ChUA+fGTLG3kZLC3bcAd+9keKxLHQ/liyPWXigw2HGzTBvYAkIhkLlyZybFXHoyw1Pt6sW6mSBmNdahrVUpmdYfMxEBKtc53azQu+8GSUUKvwuK+1pvWMn/MOEdPuWirgPsmP8oTVKRzUWtOdnG1TPSj8Tyuv0mkXjB7Oc2KQkBMhUjZq2lkr9rwwc/vgDlfaBhea/10yLErIpw13PCX2hea6a3K89oWLnBr6KDMcwu4Afh9SIYgBzZp3p/mxPUI8Q409kd4Gt1iA3mCn1rYaD/BYJUG17kpfioXmKRZM266bBeY0P9Vvih2PVMVPEB3UEGL8A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|94F174F6-928A-45BA-A563-139FE54E6513|2024-09-05T11:36:45|MAS0810247C0|dl482whAowThdHsFEq+wNldXYfx6OfQZdpG12OCZlcpP60HOpwDisU7webCuo/EB1DvFSy8Otcx89NjccRbBY2mjpscl4/tGCRW0L2apx56PU4smfOE027pKdLzDEVWT9XUCkQ/1eeQzPgg2lpCV+1BN/LkvNoyUT7QNFCHHpwG/Kn6iJa+aVXYvbofei96hRUilYl1fmw6xeRG3MgvzN9nPRPne/ujmtZ6tDAKX80Laf4u3iAbxh1umCGaAGQjKqedo8lhmsbfm4dxd099qNzjhxeV0QlHoLmPFsnYyVEcvJmfsNgXRrRaj+LxQyVctM5D/4TqLXdpeAO2dn/+IQ==|00001000000709182898||

Conta. 14561



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: 207437
Nombre del proveedor: COMPAÑIA HOTELERA EL PASEO
RFC: HPA9702079U5
Fecha de validación de Factura: 05/09/2024
Importe: \$2,699.99

Información de la Factura

Folio Factura: 77871
Folio Fiscal: 94F174F6-928A-45BA-A563-139FE54E6513
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: HPA9702079U5