

Conta  
- Hosp.

5534

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	
NOMBRE: MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA	ÁREA/U.A.: SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
FECHAS SALIDA: 11/09/2024    RETORNO: 12/09/2024	EVENTO: ANIVERSARIO FCPYS
Puesto: SECRETARIA ADMINISTRATIVA	Fecha de elaboración: 28-ago-24
Transporte: <u>Terrestre</u>	No. Empleado: _____
Solicita: <u>Alimentos 1600</u> <u>Taxi</u>	Auto UACH: <u>X</u> Particular _____
	Gasolina <u>1000</u> Hospedaje <u>X</u>
	Núm. noches de hotel <u>1</u>
Destino: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA	Escalas: _____
Número de acompañantes _____	
Salida: Fecha: <u>11-sep-24</u> Hora: <u>Por la mañana</u>	Duración de la comisión _____
Regreso: Fecha: <u>12-sep-24</u> Hora: <u>Por la tarde</u>	<u>2</u>
Cuenta de transferencia _____	Banco <u>BBVA</u>
Clabe Interbancaria _____	Cel. Contacto _____
JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE	
MOTIVO DE LA COMISIÓN:	
ASISTENCIA A PRESENTACIÓN DE LIBRO POR ANIVERSARIO 55 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES A LLEVARSE A CABO EL DÍA 11 SEPTIEMBRE EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA A LAS 7 DE LA TARDE, ACOMPAÑADA DE LA SRIA DE POSGRADO LA DRA. MARTHA DENA	
SE SOLICITA RECURSO POR 650.00 PARA PAGO DE PEAJE CARRETERA CJS-CUU-CJS	
SE SOLICITA HABITACIÓN DOBLE EN EL HOTEL FIESTA INN POR LA NOCHE DEL 11 DE SEPTIEMBRE MÓNICA MORENO Y MARTHA DENA	
AUTORIZACIÓN	
INTERESADO <u>M.A. MÓNICA MORENO</u>	SECRETARIO ADMINISTRATIVO <u>M.C. MÓNICA MORENO</u>
DIRECTOR, COORDINADOR O JEFE COORDINADOR / J. ÁREA <u>N/A</u>	DIRECTOR ADMINISTRATIVO <u>LIC. ALBERTO ESPINO</u>
RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NÓMINA	
Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE:	\$ 3,250.00
Con letra: TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 MN	
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	\$ 3,250.00
Chihuahua, Chih. a _____ 28 de AGOSTO de 2024	
Número empleado: _____	Firma: <u>Mónica Moreno</u>
Nombre: <u>M.A. MÓNICA MORENO</u>	<u>M.A. MÓNICA MORENO</u>
APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL	
Suficiencia presupuestal _____	
Adeudos pendientes _____	
Por los Boletos de Aviación: _____	
Por los Gastos a Comprobar: _____	
VIA FOR 01	Vo.Bo. Contabilidad

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
**RECIBIDO**  
Fecha de Revisión: 23/03/2023

30 AGO 2024  
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
María Luisa Ontiveros

Conta 15528

**CÁLCULO VIÁTICOS**

Días	11-sep	12-sep	Total
Gasolina	\$ -	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Alimentos	\$ 800.00	\$ 800.00	\$ 1,600.00
Casetas	\$ 325.00	\$ 325.00	\$ 650.00
		<b>Gran total</b>	\$ 3,250.00



Lugar: Ciudad Juarez, Chih  
Fecha: 28/08/2024

**SOLICITUD DE RESERVACIÓN**  
**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

**HOTEL FIESTA INN ORTIZ MENA**

Att'n: Tania Ortiz

E-mail:

Tel:

Por medio de la presente solicitamos la(s) siguiente(s) reservación(es).

Nombre del Huésped	Fecha de Entrada	Fecha de Salida	Tipo de Habitación	No. De Personas	Clave de Reservación
Monica Moreno y Martha Dena	11/09/2024	12/09/2024	Doble	2	861401081
Armando Esquinca Moreno y Omar Barraza	11/09/2024	12/09/2024	Doble	2	861401123
Marco Rodríguez	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396857
Samuel Garcia	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396902
Rene Gonzalez	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396952
Eduardo Borunda	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861397005
Eloy Diaz	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396504

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Tania Ortiz

La universidad se hace responsable por el pago de los siguientes conceptos, que se encuentran marcados con una X:

<input checked="" type="checkbox"/>	Habitacion e impuestos
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos
<input type="checkbox"/>	Bar
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias

<input type="checkbox"/>	Lavandería
<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
RFC: UAC681018EG1  
CALLE ESCORZA #900  
COL.: CENTRO  
CP: 31000

Forma de Pago : **Por definir**  
Metodo de pago: **PPD**  
Regimen Fiscal: **603**  
**Personas Morales con Fines No Lucrativos**

Enviar factura pdf y xml, además de la validación UACH a la siguiente dirección:

Y el soporte físico (TICKETS DE ALIMENTOS) en original por paquetería a las oficinas correspondientes

Atentamente:

**M.C. MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA**  
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA  
FAC. CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES



**SECRETARIA**  
**ADMINISTRATIVA**

## Aclaración viáticos 11-12 septiembre

1 mensaje

MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA <

Para: Norlyn Daniela Estrada Gallegos <

2 de septiembre de 2024, 7:42

Buen día,

Se envía el presente en seguimiento a los viáticos solicitados para los días 11-12 septiembre se envían los datos de los funcionarios que se indican en las solicitudes:

MONICA IVONNE MORENO GARCIA	
MANUEL OMAR BARRAZA BARRÓN	
MARCO ANTONIO RODRÍGUEZ BORDALLO	
MARTHA AURELIA DENA ORNELAS	
ARMANDO ESQUINCA MORENO	
SAMUEL GARCÍA SOTO	
RENE ARMANDO GONZALEZ NAVA	
JOSE EDUARDO BORUNDA ESCOBEDO	
ELOY DIAZ UNZUETA	

Quedo a la orden, para cualquier duda.

Saludos!



**uach**

**M. C. Mónica I. Moreno G.**  
Secretaría Administrativa

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



(656)6168888 Ext.3008



mimoreno@uach.mx



Campus Juárez, Av. Henry Dunant  
4612, ZONA PRONAF C.P.32315  
Ciudad Juárez, Chih., México

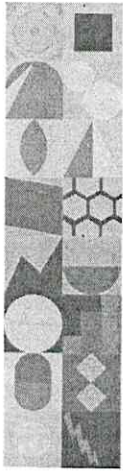


**Actualización de carta garantía hospedajes 11 sept**

1 mensaje

**MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA <**  
Para: Norlyn Daniela Estrada Gallegos <


10 de septiembre de 2024, 11:00



**M. C. Mónica I. Moreno G.**  
Secretaría Administrativa  
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



Campus Juárez, Av. Henry Dunant  
4612, ZONA PRONAF, C.P. 32315  
Ciudad Juárez, Chih., México

 **doc01172620240910115304.pdf**  
218K



Lugar: Ciudad Juárez, Chih  
Fecha: 10/09/2024

SOLICITUD DE RESERVACIÓN  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL FIESTA INN ORTIZ MENA

Att'n: Tania Ortiz  
E-mail:  
Tel:

Por medio de la presente solicitamos la(s) siguiente(s) reservación(es).

Nombre del Huésped	Fecha de Entrada	Fecha de Salida	Tipo de Habitación	No. De Personas	Clave de Reservación
Monica Moreno y Martha Dena	11/09/2024	12/09/2024	Doble	2	861401081
Armando Esquinca Moreno y Omar Barraza	11/09/2024	12/09/2024	Doble	2	861401123
Marco Rodriguez	11/09/2024	12/09/2024	Doble	2	861396857
Samuel Garcia	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396902
Eduardo Borunda	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861397005
Eloy Díaz	11/09/2024	12/09/2024	Sencilla	1	861396504

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Tania Ortiz

La universidad se hace responsable por el pago de los siguientes conceptos, que se encuentran marcados con una X:

<input checked="" type="checkbox"/>	Habitacion e impuestos
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentos
<input type="checkbox"/>	Bar
<input type="checkbox"/>	Largas Distancias

<input type="checkbox"/>	Lavanderia
<input type="checkbox"/>	Transportacion
<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	PROPINAS

Favor de facturar con los siguientes datos fiscales:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
RFC: UAC681018EG1  
CALLE ESCORZA #900  
COL.: CENTRO  
CP: 31000

Forma de Pago: Por definir  
Metodo de pago: PPD  
Regimen Fiscal: 603  
Personas Morales con Fines No Lucrativos

Enviar factura pdf y xml, además de la validación UACH a la siguiente dirección:

Y el soporte físico (TICKETS DE ALIMENTOS) en original por paquetería a las oficinas correspondientes

Atentamente:

M.C. MÓNICA IVONNE MORENO GARCÍA  
SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
FAC. CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES



SECRETARIA  
ADMINISTRATIVA



Expedido en  
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIBRA HOTELERA  
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS  
Ciudad de México MEXICO 05348  
FHO121005EFA

FI CHIHUAHUA  
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto hotel : 6144290100  
Email Hotel : gshfichi@posadas.com

**FACTURA**  
Certificado 00001000000702920114  
Fecha de Emisión 2024-09-12 10:07:09  
No. Certificado SAT 00001000000707126185  
Folio (UUID) 9E5F26C6-8DF2-40E4-8676-C01F0A469841  
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-12 11:07:14 Folio (xml):381716  
Exportación 01

**DATOS DE FACTURACIÓN**

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
UAC681018EG1  
Uso CFDI : G03  
Domicilio Fiscal : 31000  
Régimen Fiscal : 603

Huesped : MORENO, MONICA  
Estancia : 20240911 20240912 Folio : 460603 - 1 HAB : 219 Reservación : I 504948 1  
Cajero : NCM Formato de Factura : 00 Referencia : SFICHI604314  
Contra Code : L03402 Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA Agencia : CUS01131

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90101501	RESTAURANTE Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$79.72 Base: 498.28	498.28	498.28
				Sub Total	498.28
				IVA(0.16)	79.72
				<b>Total Facturado</b>	<b>578.00</b>

\*\*\* QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99 PaidOut : 0.00  
MONEDA : MXN Propina : 0.00  
T.C : 1 Total a Pagar : 578.00

**Sello Digital del CFDI**

ix+1G5CvJQJM0o91xylzAc5r/xkOV11C5KmUTw/7RcEb//nBGqtP6P4Vkhxgu9D0/EwghoHL+R0R6BUSivZFv36RPhgAHxR0IacBH5ET75BCXJA6ALDrPyyUQDDsYXYjBo2FwP4uDmWQVU2J5RG1v6XMpo8Rza82G4n6/0ovw1f9HDosgn/95cixZLUm44yXx+cLIHxz/jgBt2Qiv57QA/7whtEN3b+PS4PnLN/17Oqfl3i6YAEuG9KeUyxtBixi6RWRwNRIMLONzN8+cbeeCnWnX2hvq3gflqled1zy6eYMyAqvUjVweymy2ADcR1/ZmzGSqDnyWvn/L/HQGp+e0Q==

**Sello Digital**

J9bRBOiJhTNgpQW0f7m8903V8IUUIqkpBC761UGO1uxpQEFZC3JnFn8fQjR2Bp010NQheog0fpPAFJON+JUfUYKYVRkxNdOIKxdOoNEp29KIh6B7B/pptam0PmWU8U3PMJEeEShYXjMAzGoQHYY1qMpGDIS1ofWxFezyShuXRGZvolCuNsCH8xikdF+jyZuW9c2zRojESF3YU4HJLTzAYTbrj+raUKXJUC3cepUB0vs79S1NGFHLq5PNQ9JcfU25qITsrQTR0C2W7/5Q8G5X5INSoQPNZUidaO44T/k92lprziJo2tZJLQyHkMLZr2/yvQdsclvaFbw+f8uyw==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|9E5F26C6-8DF2-40E4-8676-C01F0A469841|2024-09-12T11:07:14|EFA100217SU5jix+G5CvJQJM0o91xylzAc5r/xkOV11C5KmUTw/7RcEb//nBGqtP6P4Vkhxgu9D0/EwghoHL+R0R6BUSivZFv36RPhgAHxR0IacBH5ET75BCXJA6ALDrPyyUQDDsYXYjBo2FwP4uDmWQVU2J5RG1v6XMpo8Rza82G4n6/0ovw1f9HDosgn/95cixZLUm44yXx+cLIHxz/jgBt2Qiv57QA/7whtEN3b+PS4PnLN/17Oqfl3i6YAEuG9KeUyxtBixi6RWRwNRIMLONzN8+cbeeCnWnX2hvq3gflqled1zy6eYMyAqvUjVweymy2ADcR1/ZmzGSqDnyWvn/L/HQGp+e0Q==|00001000000707126185||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré a FIBRA HOTELERA

I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA

Conta 15528



## 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:** 207950  
**Nombre del proveedor:** FIBRA HOTELERA  
**RFC:** FHO121005EFA  
**Fecha de validación de Factura:** 24/09/2024  
**Importe:** \$578.00

### Información de la Factura

**Folio Factura:** 381716  
**Folio Fiscal:** 9E5F26C6-8DF2-40E4-8676-C01F0A469841  
**Forma de Pago:** Por definir  
**RFC Emisor:** FHO121005EFA



No incluye propina

FIESTA INN CHIHUAHUA  
FIBRA HOTELERA S.C.  
SANTA FE 481 PISO 7  
SANTA FE CUAJIMALPA  
CIUDAD DE MEXICO  
CUAJIMALPA DE MORELOS DF 05348  
R.F.C. FHO121005EFA Tel: (614) 429 0100

Expedido en:  
BLVD. ORTIZ MENA 2801  
QUINTAS DEL SOL  
CHIHUAHUA CHI MEXICO 31250

RESTAURANTE

ESTADO DE CUENTA

Folio: 683744 Copia: 1  
Fecha Personas Mesero Mesa  
20240912 1 101 r15-1  
HABITACION/ROOM: 219 T.HSP: NOR  
NOMBRE/NAME: MORENO  
2 DESAYUNO BUFFET 578.00

SUBTOTAL 578.00

PROPINA/TIP \$ 0.00

TOTAL \$ 578.00

QUINIENTOS SETENTA Y OCHO (PESOS 00/100 M.N.)

HABITACION/ROOM 219  
NOMBRE/NAME Mónica Moreno  
FIRMA/SIGNATURE [Signature]

GO EN UNA SOLA EXHIBICION - Original: Hotel Copia: Cliente

FIRMA DE PAGO: CARGO A HABITACION 101 07:12:44  
HABITACION: 219 00 25 8 1  
Folio: 683744