



SOLICITUD DE RECURSOS PFCE 2018

Fecha: Noviembre 05, 2018 Núm. Solicitud: P18-05-0141
Clave Proyecto: P/PFCE-2018-08MSU0017H-05 Ruta del BMS: 5.2.3.2.7
Rubro Presupuestal: Servicios Unidades Gastadas: 1
Proyecto: Fortalecimiento de la capacidad, la competitividad y atención al estudiante, de la DES Educación y Cultura.

Lic. Edel Montoya Maldonado

Descripción del BMS: Transporte aéreo y viáticos para Maestros invitados para dictar conferencia o realizar curso taller para alumnos y/o docentes de licenciatura o posgrado provenientes de Universidad Nacional

Representante Institucional del PIFI

Universidad Autónoma de Chihuahua

PRESENTE.-

ACUSE

Por este Conducto le solicito la adquisición de lo siguiente, lo cual deberá ser entregado en: Nota: FAVOR DE ELABORAR CHEQUE A NOMBRE DE CONTACTO CENTRO ESTRATÉGICO DE VIAJES SA DE CV

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad de Medida, Descripción, Costo Unitario, Costo Total. Row 1: 1, Servicio, Transporte aéreo para la Doctora Irasema Mora, la Universidad de Guanajuato, para impartir curso de actualización, a docentes de la Facultad, del 14 al 16 de noviembre de 2018, \$ 6.0, \$ 6874.58

RECIBIDO

12 NOV 2018

COORDINACIÓN GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO EXTERNO UACH C. F. SUCARIN MARTINEZ M.

IMPORTE SOLICITADO: (seis mil ochocientos setenta y cuatro PESOS M.N.)

SubTotal: \$ 6874.58
IVA (0.0%): \$ 0.0
Total: \$ 6874.58

Pago FFyL \$ 5,045.42
Deysi
Nota PFCE pago la diferencia

Para uso exclusivo de Dirección Administrativa

Centro: FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS
Responsable del uso del bien: VILLANUEVA LEDEZMA ARMANDO



Ave. Fco. H. Glaridorff No. 2903 Col. San Felipe
 C.P. 31240 Chihuahua, Chih. Mex.
 Tels: (614) 414-6463 y 414-8181
 E-mail: tegico@prodigy.net.mx

| | | |
|--------------------------|---------------------------|----------------------------|
| FOLIO | | |
| Nº | 24753 | B |
| FECHA | | |
| <small>DIA</small> 23 | <small>MES</small> Oct | <small>AÑO</small> 2018 |

Contacto

Contacto Centro estratégico de viajes

ORDEN DE SERVICIOS

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

NOMBRE: CALLE ESCORZA No.900ZONA CENTRO
 DIRECCION: UAC 681018 EG1 TEL: CHIHUAHUA, CHIH. 31000
 R.F.C.: CIUDAD:

| NOMBRES PASAJEROS | SERVICIOS Y CONCEPTOS | CANTIDAD |
|-------------------|--------------------------------------|-------------|
| MORA/IRASEMA | BOLETO ELECTRONICO NO. 2956834453 AM | \$11,920.00 |
| | EXPEDICION DE BOLETO FAC 36104 | \$320.00 |
| | LEON-CHIHUAHUA-LEON | |

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE EL DIA _____ DE _____
 DE _____ A LA ORDEN DE LIC. ELSA TREVIÑO MIRAMONTES, EN ESTA CIUDAD DE CHIHUAHUA,
 LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____) VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) CONFORMIDAD.
 EN CASO DE NO SER PAGADO EN LA FECHA DE SU VENCIMIENTO, ESTE PAGARE CAUSARA INTERE-
 SES MORATORIOS A RAZON DEL _____ % MENSUAL HASTA SU PAGO TOTAL.

CRISTY **TOTAL \$12,240.00**

DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

| | |
|---------------------|-----------------|
| FORMA DE PAGO: | MONEDA NACIONAL |
| EFFECTIVO: | |
| CHEQUE: | |
| TARJETA DE CREDITO: | |
| TOTAL: | |

ACEPTO PAGAR A SU VENCIMIENTO

VENDEDOR

024753

B