

Conta - 12492

6396

Conta Hospedaje



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: 04/10/2023		RETORNO: 05/10/2023	
EVENTO: Asistencia a FCPYS campus Juarez			
Puesto: DIRECTOR	Fecha de elaboración: 26-sep-23		No. Empleado: [REDACTED]
Transporte: <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Terrestre	<input type="checkbox"/> Público	<input checked="" type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Particular	
Solicita: Alimentos 750	<input type="checkbox"/> Taxi	Auto UACH <input checked="" type="checkbox"/>	Gasolina 1200 Hospedaje <input checked="" type="checkbox"/>
Destino: JUAREZ	Escalas:		Núm. noches de hotel 1
Número de acompañantes 0	Salida: Fecha: 04-oct-23		Hora: Por la mañana
Regreso: Fecha: 05-oct-23	Hora: Por la tarde		Duración de la comisión
Cuenta de transferencia [REDACTED]	Banco SANTANDER		No. de días: 2
Clabe Interbancaria [REDACTED]	Cel. Contacto		

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

VIAJE A CIUDAD JUAREZ PARA ATENCION DE ASUNTOS PROPIOS DE LA FACULTAD EN CAMPUS JUAREZ (REUNION CON DOCENTES Y SECRETARIOS)

SE SOLICITA HOSPEDAJE , HABITACION SENCILLA POR LA NOCHE DEL 04 DE OCTUBRE

SE SOLICITA RECURSO DE \$650.00 PESOS PARA EL PAGO DE PEAJE CHIHUAHUA-JUAREZ Y JUAREZ-CHIHUAHUA

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR Ó COORDINADOR / J. ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
M.A.P. MARIO DUARTE	M.C. MONICA MORENO	N/A	LIC. ALBERTO ESPINO

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibo de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,600.00

Con letra: Dos 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 \$ 2,600.00 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 26 de Septiembre de 2023

Número empleado: 21902

Nombre: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS

Firma: [REDACTED]

APLICACIÓN CONTABLE CHIHUAHUA

Suficiencia presupuestal	RECIBIDO
Adeudos pendientes	
Por los Boletos de Avión:	
Por los Gastos a Comprobar:	

15.5 28 SEP 2023

DIRECCION ADMINISTRATIVA

María Luisa Ontiveros

Vo.Bo. Contabilidad

Fecha de Revisión: 23/03/2023



Ciudad Juárez, Chih., a 27 de Septiembre del 2023.

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	148223	MIERCOLES 04 DE OCTUBRE DEL 2023	JUEVES 05 DE OCTUBRE DEL 2023

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





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

AGRADECEMOS ENVIE LA FACTURA CON LOS SIGUIENTES DATOS:

RAZÓN SOCIAL: **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA**
DIRECCIÓN: **ESCORZA NO. 900 COL. CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA**
C.P.31000
RFC: **UAC 681018 EG1**
METODO DE PAGO: **PPD (PAGO EN PACIALIDADES O DIFEREIDOS)**
FORMA DE PAGO: **POR DEFINIR**

CORREO PARA ENVIAR FACTURA: **buzon.facturas.4800@uach.mx**
SIN MAS POR EL MOMENTO QUEDO A SUS ORDENES Y DEJO EL
CONTACTO Y NUMERO DE TELEFONO PARA CUALQUIER DUDA O
ACLARACION.

CONTACTO:
M.A. BRENDA ACOSTA MARTEL

TELEFONO:
01 (656) 616 88 88 EXT. 3005

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad s/n.
Campus 1, Ciudad Universitaria, Chihuahua, Chih.
Tel.(614) 2382030

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Campus Juárez
Calle Henry Dunant No. 4612, Col. Anillo Envolvente PRONAF
C.P. 32315 Apartado postal: 1528 Ciudad Juárez, Chihuahua.
Tel. (656)6168888

+uach

CÁLCULO VIÁTICOS		
Días	30-ago	Total
Alimentos	\$ 750.00	\$ 750.00
Gasolina	\$ 1,200.00	\$ 1,200.00
Casetas	\$ 650.00	\$ 650.00
Hospedaje		\$ -
	Gran total	\$ 2,600.00



COMPANIA HOTELERA EL PASEO
 RFC: HPA9702079US

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: - 72080
 Fecha: 5/10/2023 12:40:44

Datos del cliente
 Cliente: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 R.F.C.: UAC681018EG1
 Domicilio: ESCORZA No. 900, CENTRO, C.P. 31000, CHIHUAHUA, MEXICO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Clave Unidad SAT	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	E48 - Unidad de servicio	HABITACION SENCILLA 222 hospedaje de 05 de octubre del 2023	1,098.21	1,098.21

Importe con letra: MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	1,098.21
ISH	43.93
IVA	87.86
Total	1,230.00

CFDI Relacionado:
 Tipo Relación: -
 CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000509736957
 Folio fiscal: 8848E6C1-D0C3-4D76-9EA6-427DF265E0CA
 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
 Fecha y hora de certificación: Octubre 5 2023 - 13:40:47

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI
 gKQ7b2/VQSP9TR0wd+BSRHTI8bvEluzKtoqDVV1GM5eoZdqP3BHm+YG/mZsuYuzs44Sy0F2NUHQ/ICGWRY8F1c
 naOdIL5gQwBr7u5nwtNwA6uaL24Dh/4CAbFmxYw3h+aU8xBnlkoON2cHIXkAY9XhNNx5vMUsvkIXativBRbSA
 MkwM84cbT1Om+iDTrZ9Ro5/u6EjML3+PWajxKVgWhAWsLllkdbjnbG0B+i5nb98nqHtoJUUpDbmJODPEte0rQr
 Jo2weOV6cabzxkMSzKy+MJsFjApj6rrXi9bH7nP4yAHcXwfkS1HVm/X70c3Ujh5vNzqE1wa2PKOCA4qKwQ==

Sello del SAT
 ncVISTPRnAayzkdgdYdyMX+6LBhCaQKHanoXgg9yuLhplzmkSJ0rFxdgi75Yt0oXy+yDommgQrg5Qn2X
 p+mZ9jfp8dnm+rzFaylF5egjWjtuNXKnRXd81En+8IAXNYN4UiaueQPJ+FtoV3d+Wlvdu7IOXRbN1/
 Bo0FMjKN31CXFCZIX0ZSaPulatgIQ/HRmbWH6zbjYHH0H3yhUr96BqweC53qJMKJH6/ld4/UWhdXz3M
 qKgYqS3SgJqQCS07WijJkPzUjZ0u1YK3vN4m9nll/Dus0ITldk1XRYFxDct8zI7LUPjtZlYfqlqoAYK
 ODB88fZPwM7JFvy0k2qawA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.1|8848E6C1-D0C3-4D76-9EA6-427DF265E0CA|2023-10-05T13:40:47|MAS0810247C0|gKQ7
 b2/VQSP9TR0wd+BSRHTI8bvEluzKtoqDVV1GM5eoZdqP3BHm+YG/mZsuYuzs44Sy0F2NUHQ/ICGWRY8F
 1cnaOdIL5gQwBr7u5nwtNwA6uaL24Dh/4CAbFmxYw3h+aU8xBnlkoON2cHIXkAY9XhNNx5vMUsvkIXa
 tivBRbSAmkwM84cbT1Om+iDTrZ9Ro5/u6EjML3+PWajxKVgWhAWsLllkdbjnbG0B+i5nb98nqHtoJUUp
 DbmJODPEte0rQrJo2weOV6cabzxkMSzKy+MJsFjApj6rrXi9bH7nP4yAHcXwfkS1HVm/X70c3Ujh5v
 NzqE1wa2PKOCA4qKwQ==|00001000000505142236|

Conta - 12492



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: 168917
Nombre del proveedor: COMPAÑIA HOTELERA EL PASEO
RFC: HPA9702079U5
Fecha de validación de Factura: 05/10/2023
Importe: \$1,230.00

Información de la Factura

Folio Factura: 72080
Folio Fiscal: 884BE6C1-D0C3-4D76-9EA6-427DF265E0CA
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: HPA9702079U5