



Usu: Argelia Hernández
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: E00259 Del 15/01/2024

Fecha y hora de Impresión | 17/ene/2024 01:36 p.m.
Página | 1

Concepto: UF 5400 CR-1293 PAGO ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, POR HOSPEDAJE GAMMA PARA MERCEDES BERMUDEZ

Beneficiario: ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS

Folio / Cheque : SPEI
3278

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|----------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------|---|
| 0001 | 2112-1-002454 | ALBERGUES Y HOTELES | \$4,806.00 | | FF., UF 5400 CR-1293 PAGO ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, POR HOSPEDAJE GAMMA PARA MERCEDES BERMUDEZ |
| 0002 | 1112-02-0001-014 | BANCOMER CTA. 0111451766 FAC. | | \$4,806.00 | FF., UF 5400 CR-1293 PAGO ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, POR HOSPEDAJE GAMMA PARA MERCEDES BERMUDEZ |
| Sumas iguales => | | | <u>4,806.00</u> | <u>4,806.00</u> | |

28 12 2023

UF 5400

11644 2023

ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS
Fondo: 1001

PAGO A ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, POR HÓSPEDAJE EN HOTEL GAMMA PARA MERCEDES BERMUDEZ CORT

\$4,806.00 M.N.

Fecha de Rev. 09/08/2004 No.Rev.1 FOR 7.5 Tes 01

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

R

Transferencia Odontología

Conta 16040

Asesoría
Conta
B.P.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

| | | | |
|--|--|---|--------------------------------|
| NOMBRE: DRA. MERCEDES BERMUDEZ CORTES | | ÁREA/U.A.: FACULTAD DE ODONTOLOGIA | |
| FECHAS SALIDA: 17-SEP-23 RETORNO: 20-SEP-23 | | EVENTO: 36o. Congreso Nacional de Posgrado y Expo Posgrado Nacional, Concurso Nacional 3MT Y PREMIO COMEPO | |
| Puesto: COORDINADORA DEL DOCTORADO | | Fecha de elaboración: | 5 DE SEPTIEMBRE DE 2023 |
| Transporte: <u>Terrestre</u> | | No. Empleado: | [REDACTED] |
| Solicita: <u>Aéreo</u> <u>Público</u> <u>Auto UACH</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Particular</u> | | <u>Gasolina</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Hospedaje</u> <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <u>Alimentos</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Taxi</u> | | <u>Núm. noches de hotel</u> 3 | |
| Destino: CD. JUAREZ, CHIHUAHUA | | Escalas: _____ | |
| Número de acompañantes: 4 DOCENTES | | Duración de la comisión | |
| Salida: Fecha: 18-sep-23 Hora: _____ | | No. de días: 3 | |
| Regreso: Fecha: 20-sep-23 Hora: _____ | | Banco BANCOMER | |
| Cuenta de transferencia: [REDACTED] | | Cel. Contacto: [REDACTED] | |
| Clabe Interbancaria: [REDACTED] | | Cel. Contacto: [REDACTED] | |

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:
ASISTENCIA DE 5 DOCENTES AL 36o. CONGRESO NACIONAL DE POSGRADO, EXPO POSGRADO NACIONAL, CONCURSO NACIONAL 3MT Y EL PREMIO COMEPTO A LA TESIS DE POSGRADO PARA INNOVACION DEL IMPACTO SOCIAL EN MEXICO, QUE SE LEVARA A CABO DEL 18 AL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2023 EN LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CIUDAD JUAREZ, SE SOLICITA:
RESERVACION DE HOSPEDAJE CON DESAYUNO INCLUIDO PARA 3 NOCHES, LLEGADA EL 17 Y SALIDA EL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2023.
ALIMENTOS (COMIDA Y CENA) PARA 5 DOCENTES A RAZON DE \$560.00.00 POR 3 DIAS = \$8,400.00
CASSETAS: PAGO DE 2 CASSETAS (VIAJE REDONDO) = \$628.00
GASOLINA SEGÚN TABULADOR DE DEPTO. DE BIENES PATRIMONIALES \$ 932.00

SEGÚN TABULADOR DE VIATICOS

AUTORIZACIÓN

| | | | |
|--|--|---|--|
| INTERESADO DRA. MERCEDES BERMUDEZ CORTES Nombre | SECRETARIO ADMINISTRATIVO M.F. MANUEL A. PALICIO GUEVARA Nombre | DIRECTOR, COORDINADOR COORDINADOR / J. ÁREA DR. JUAN ANTONIO GALACHE VEGA Nombre | DIRECTOR ADMINISTRATIVO Nombre |
|--|--|---|--|

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ **9,960.00**
 Con letra: **(NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA 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 **\$9,960.00** conforme a la legislación aplicable.
 Chihuahua, Chih. a **5** de **SEPTIEMBRE** de **2023**
 Número empleado: **[REDACTED]** Firma: **[Firma]**
 Nombre: **DRA. MERCEDES BERMUDEZ CORTES** Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____

Adeudos pendientes **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA**

Por los Boletos de Aviación: **RECIBIDO**

Por los Gastos a Comprobar: **13 SEP 2023**

VIA FOR 01 NO. de Revisión: 1

OPERADO Vo.Bo. Contabilidad

Fecha de Revisión: 23/03/2023

DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

CON RECURSOS PROPIOS

marzate@uach.mx



Expedido en
AVENIDA LINCOLN 722

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315

ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS
AVENIDA LINCOLN 722

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315
AHM820824FR5

GAMMA CIUDAD JUAREZ
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6566131310
Email Hotel : gggcjl@landstarhotels.com

Tipo régimen : 601

FACTURA
Certificado 00001000000510539362
Fecha de Emisión 2023-09-20 10:55:29
No. Certificado SAT 00001000000504041684
Folio (UUID) 5A924C63-6229-4B61-BAF1-988E4E270FC6
Fecha de Certificación del CFDI 2023-09-20 11:55:33 Folio (xml):56161
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

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

Huesped : BERMUDEZ CORTES, MERCEDES

Estancia : 20230917 20230920 Folio : 31744 - 0 HAB : 211 Reservación : I 32996 1
Cajero : YSE Formato de Factura : 00 Referencia : GCJLI 30483
Contra Code : L03402 Compañía : UACH Agencia : CUS01131

PRODUCTOS Y SERVICIOS

| Cantidad | Unidad de medida | Clave Producto | Concepto | Precio Unitario | Importe |
|-----------------|------------------|----------------|--|-----------------|---------|
| 1.00 | E48 | 90111800 | RENTA DE HABITACION Objeto Impuesto: 02 Impuesto Trasladado: IVA Tasa/Cuota: 0.080000 Tipo Factor: Tasa Importe \$342.80 Base: 4284.94 | 4284.94 | 4284.94 |
| Sub Total | | | | | 4284.94 |
| IVA(0.08) | | | | | 342.80 |
| ISH | | | | | 178.26 |
| Total Facturado | | | | | 4806.00 |

*** CUATRO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99
MONEDA : MXN
T.C : 1

PaidOut : 0.00
Propina : 0.00
Total a Pagar : 4806.00

Sello Digital del CFDI

dQ7OKys1hvXuYr2fhpXpZ4aavKwrH7RPz4mTrL403x0rvKDz1d5bEYkUFq3Be853FGAvH9sPRRvIp5vqMISM2J7/A3YHX6LmPOdJcO1GCuL+w+XWW5I0M01/YVORpOpXbkFF8wLkGvzQT6soSwMayL+OmlwVlV+3yUnowwKqfAAQw8pYTxDel6qezD2bbQ2kd6rXJlSe2VVCpo04SvC9XCvbyIF0deZm4gTIqgZrgFYh+seOehZk/bAv8fQ/DH4gIts/XZQQR672haRnmTj3zdfgT+ADJT4nI37hYpKU2vLobvwnrJGcuMJZfTCBobrPcXt5ZWp69t1A==

Sello Digital

TFNyBfDju9mRQZE8Js0p5o8DFAMkpQuoFgC+QWvrlVIZkgEp5QxI+2IIeRum0ITKaHukJGWRic/80DE0zFrgN4hWm6qew2YXXQHFGH0weis8EQd36kvcLacLaHylyZN4kiDUdsh7imjwPpPggxvNzXi0WobbfkmCuQO/8Xi2c916DOFR2BostsJoy89wJmN8sVD1QUa/J4bZGÁZ8+dHz7Kbh2Q0eUsM0uFhnv4SAIj+KH2GyxkaFa1y9BIL6UeU6PG6oiR5J50QMXS7xVYwdfifgJVxHYJHgtfXJzeaF0I9gY6I0SrrkfzJUMYsr+hn0tq5QMjgVscLUyz0LQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|5A924C63-6229-4B61-BAF1-988E4E270FC6|2023-09-20T11:55:33|EFA100217SU5jdQ7OKys1hvXuYr2fhpXpZ4aavKwrH7RPz4mTrL403x0rvKDz1d5bEYkUFq3Be853FGAvH9sPRRvIp5vqMISM2J7/A3YHX6LmPOdJcO1GCuL+w+XWW5I0M01/YVORpOpXbkFF8wLkGvzQT6soSwMayL+OmlwVlV+3yUnowwKqfAAQw8pYTxDel6qezD2bbQ2kd6rXJlSe2VVCpo04SvC9XCvbyIF0deZm4gTIqgZrgFYh+seOehZk/bAv8fQ/DH4gIts/XZQQR672haRnmTj3zdfgT+ADJT4nI37hYpKU2vLobvwnrJGcuMJZfTCBobrPcXt5ZWp69t1A==|000010000504041684||



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 remisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS
I agree to pay the balance due to ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS



Conta 16040
OPERADO
2023
CON RECURSOS PROPIOS



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: 168682
Nombre del proveedor: ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS
RFC: AHM820824FR5
Fecha de validación de Factura: 29/09/2023
Importe: \$4,806.00

Información de la Factura

Folio Factura: 56161
Folio Fiscal: 5A924C63-6229-4B61-BAF1-988E4E270FC6
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: AHM820824FR5

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:cartaporte20="http://www.sat.gob.mx/CartaPorte20"
xmlns:ccei1="http://www.sat.gob.mx/ComercioExterior11" xmlns:donat="http://www.sat.gob.mx/donat" xmlns:iedu="http://www.sat.gob.mx/iedu"
xmlns:implocal="http://www.sat.gob.mx/implocal" xmlns:ine="http://www.sat.gob.mx/ine" xmlns:leyendasFisc="http://www.sat.gob.mx/leyendasFiscales"
xmlns:nomina12="http://www.sat.gob.mx/nomina12" xmlns:pago20="http://www.sat.gob.mx/Pagos20" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
Certificado="MIGHTCCBAWgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA1MzkzNjIwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggEhMAAwHgYDVQQDBdBVVRPUK1EQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTETuMGwGA1UECgwLU0V
Exportacion="01" Fecha="2023-09-20T10:55:29" Folio="56161" FormaPago="99" LugarExpedicion="32315" MetodoPago="PPD" Moneda="MXN"
NoCertificado="00001000000510539362"
Sello="dQ70Kys1hvXuYr2fhpHXPz4aavKwrH7RPz4mTrL403x0rrrvKDz1d5bEYkUfQ3Be853FGAvH9sPRRv1p5vqMISM2J7/A3YHX6LmPOdJc01GcUL+w+XWw510M0i1/YVORpjOpXbkFF8wLkE
SubTotal="4284.94" TipoDeComprobante="I" Total="4806.00" Version="4.0" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd http://www.sat.gob.mx/implocal http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd
">
  <cfdi:Emisor Nombre="ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS" RegimenFiscal="601" Rfc="AHM820824FR5"/>
  <cfdi:Receptor DomicilioFiscalReceptor="31000" Nombre="UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHHUAHUA" RegimenFiscalReceptor="603" Rfc="UAC681018EG1"
  UsoCFDI="603"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Cantidad="1.00" ClaveProdServ="90111800" ClaveUnidad="E48" Descripcion="RENTA DE HABITACION" Importe="4284.94" ObjetoImp="02"
    Unidad="SERVICIO" ValorUnitario="4284.94">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="4284.94" Importe="342.80" Impuesto="002" TasaOCuota="0.080000" TipoFactor="Tasa"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="342.80">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="4284.94" Importe="342.80" Impuesto="002" TasaOCuota="0.080000" TipoFactor="Tasa"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <implocal:ImpuestosLocales TotaldeRetenciones="0.00" TotaldeTraslados="178.26" version="1.0">
      <implocal:TrasladosLocales ImplocTrasladado="ISH" Importe="178.26" TasadeTraslado="4.16"/>
    </implocal:ImpuestosLocales>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" FechaTimbrado="2023-09-20T11:55:33"
    NoCertificadoSAT="00001000000504041684" RfcProvCertif="EFA1002175U5"
    SelloCFD="dQ70Kys1hvXuYr2fhpHXPz4aavKwrH7RPz4mTrL403x0rrrvKDz1d5bEYkUfQ3Be853FGAvH9sPRRv1p5vqMISM2J7/A3YHX6LmPOdJc01GcUL+w+XWw510M0i1/YVORpjOpXbk
    SelloSAT="TFNyBfDJU9mRQZE8Js0p5o8DFAMkpQoFgC+QWvrvLVIZkgEp5Qx/f+21IErUm0iTKaHukJGWRIC/80DE0zFrgN4hWm6qew2YXXQhFGH0weis8E0d36kvcLacLAHyjZn4k1DUd
    UUID="SA924C63-6229-4B61-BAF1-988E4E270FC6" Version="1.1" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd"/>
  </cfdi:Complemento>
  <cfdi:Addenda xmlns:posadas="http://www.posadas.com/MFE" xsi:schemaLocation="http://www.posadas.com/MFE
  https://posadas.factocloud.com.mx/addendaposadasv12.xsd">
    <posadas:RequestForPayment>
      <posadas:Hotelaria cajero="YSE" compania="UACH" contracCode="L03402" extension="0" fechaLlegada="2023/09/17" fechaSalida="2023/09/20" folio="
      31744" habitacion="211" huesped="BERMUDEZ CORTES, MERCEDES" importePagar="4806.00" numeroFormato="00" numeroReferencia="GCJLI 30483"
      reservacion="I 32996 1"/>
    </posadas:RequestForPayment>
  </cfdi:Addenda>
</cfdi:Comprobante>
```

OPERADO
7023
CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Lugar:
Fecha:

Chihuahua, Chih
15/09/2023

SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL GAMMA

Att'n: **Carlos Rodríguez**
E-mail: ventasgamma1@landstarhotels.com
Tel: (656) 197 0128

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 |
|--------------------------|------------------|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|
| MERCEDES BERMUDEZ CORTES | 17/09/2023 | 20/09/2023 | DOBLE | 2 | 860215394 |
| CARLOS VILLEGAS MERCADO | 17/09/2023 | 20/09/2023 | DOBLE | 2 | 860218255 |
| | | | | | |
| | | | | | |

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a **Carlos Rodríguez**

La empresa 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 type="checkbox"/> | Lavanderia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Alimentos | <input type="checkbox"/> | Transportacion |
| <input type="checkbox"/> | Bar (Bebidas Alcohólicas) | <input type="checkbox"/> | Otros |
| <input type="checkbox"/> | Largas Distancias | <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 en las oficinas correspondientes

OPERADO

.... 2023

CON RECURSOS PROPIOS

Atentamente:



DIRECCION
ADMINISTRATIVA

P.A.  Karen Martínez
L.A.E. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
Director Administrativo



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Lugar: Chihuahua, Chih
Fecha: 15/09/2023

SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

HOTEL GAMMA

Att'n: **Carlos Rodríguez**
E-mail: ventasgamma1@landstarhotels.com
Tel: (656) 197 0128

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 |
|--------------------------|------------------|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|
| MERCEDES BERMUDEZ CORTES | 17/09/2023 | 20/09/2023 | DOBLE | 2 | 860215394 |
| JULIO VILLEGAS HAM | 17/09/2023 | 20/09/2023 | TRIPLE | 3 | 860218255 |
| | | | | | |
| | | | | | |

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a **Carlos Rodríguez**

La empresa 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 (Bebidas Alcohólicas) |
| <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 en las oficinas correspondientes



DIRECCION
ADMINISTRATIVA

Atentamente:

P.A.  Karen Martínez
L.A.E. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS
Director Administrativo

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

**DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES
SOLICITUD DE VEHICULO Y/O COMBUSTIBLE**

DEPENDENCIA SOLICITANTE: FACULTAD DE ODONTOLOGIA
CLAVE PRESUPUESTAL DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

FECHA DE LA SOLICITUD: 08/09/2023

DATOS PARA SER INCORPORADOS POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:

| DESTINO | FECHA | | DIAS QUE PERNOCTARÁ | NO. CILINDROS | PARTICULAR | VEHICULO EN EL QUE VIAJARÁ (MARQUE X) | | PLACAS VEHICULO | No. PERSONAS QUE VIAJAN |
|------------|------------|------------|---------------------|---------------|------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------|
| | SALIDA | REGRESO | | | | DE LA DEPENDENCIA | DE BIENES PATRIMONIALES | | |
| CD. JUAREZ | 17/09/2023 | 21/09/2023 | 4 | | | | X | | 6 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

CORREO ELECTRONICO DEL SOLICITANTE:

MOTIVO DE LA SOLICITUD O UTILIZACION DEL VEHICULO

Asistencia al 36° Congreso de Posgrado organizado por el Consejo Mexicano de Estudios de Posgrado (COMPEPO)

USO EXCLUSIVO DE DEPTO. DE BIENES PATRIMONIALES (DEJAR EN BLANCO)

| KM A RECORRER | LITROS A CONSUMIR | CAPACIDAD DEL TANQUE | PRECIO POR LITRO | IMPORTE DE GASOLINA ASIGNADA POR CODIGO | EFFECTIVO O VALES EXTRA PARA COMPLEMENTAR EL VIAJE | OBSERVACIONES |
|---------------|-------------------|----------------------|------------------|---|--|---------------|
| | | | | | | |

*El formato previo refiere, que la carga de combustible se realizará hasta que Dirección Administrativa Autorice.

AUTORIZÓ

M.C. VALENTIN TREVIÑO RODRIGUEZ
JEFE DEPTO. BIENES PATRIMONIALES

ELABORÓ:

M.A.R.H PAGLA LOZANO TORRES
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

DEPARTAMENTO DE BIENES PATRIMONIALES



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

24 de agosto del 2023

Mtro. Manuel Alfonso Palicio Guevara
Secretario Administrativo
Presente. –

Antes que nada, reciba un cordial saludo, el motivo del presente oficio es para solicitar de la manera más atenta el hospedaje para 5 docentes que asistirán al 36° Congreso Nacional de Posgrado, el cual se llevará a cabo del 18 al 20 de septiembre del año en curso en la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, en dicho congreso también se tendrá la Expo Posgrado Nacional, el Concurso Nacional 3MT y el Premio COMEPO a la Tesis de Posgrado para la Innovación del Impacto Social en México.

Docentes quienes asistirán:

- Dr. José Luis Esquivel Villegas
- Dr. Carlos Esteban Villegas Mercado
- Dra. Mercedes Bermúdez Cortes
- Dr. Julio Villegas Ham
- Dra. Mayra Magdalena Ramírez Morales

OPERADO

2023

CON RECURSOS PROPIOS

21 Ago 23

Sin más por el momento quedo a sus órdenes, para cualquier duda o aclaración.

*Mayra,
proporcionar y
apoyarle el
salto de
vidrios*

Atentamente
"DUC IN ALTUM"

Dra. Rosa Margarita Aguilar Madrigal.
Secretaria de Investigación y Posgrado.



SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN
Y POSTGRADO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Campus Universitario I
Ave. Universidad C.P. 31000
Teléfonos: 52(614) 439 18 34
Chihuahua, Chih., Mex.
www.uach.mx/fo

FACULTAD DE ODONTOLOGIA U.A.CH.
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

24 AGO 2023

POR UN
2023
SIN VIOLENCIA
DE GÉNERO

RECIBIDO *quach*



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

06 de septiembre de 2023.

No. oficio FO/1163/2023

MTRO. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS, Rector, Universidad Autónoma de Chihuahua, Presente.-

Por medio de la presente envío a usted para su autorización solicitud de Viáticos para la DRA. MERCEDES BERMUDEZ CORTES, Coordinadora del Doctorado en Ciencias Biomédicas y Estomatológicas, adscrita a la Secretaría de Investigación y Posgrado de esta Facultad de Odontología, quien asistirá acompañada de 4 docentes al 36º Congreso Nacional de Posgrado; a la Expo Posgrado Nacional; al Concurso Nacional 3MT y al Premio COMEPTO a la Tesis de Posgrado para Innovación del Impacto Social en México, que se llevara a cabo del 18 al 20 de septiembre de 2023, en Ciudad Juárez, Chih., cabe hacer mención que los 5 docentes viajaran en vehículo oficial.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o información adicional.

ATENTAMENTE "DUC IN ALTUM"

[Handwritten signature of Dr. Juan Antonio Galache Vega]



DR. JUAN ANTONIO GALACHE VEGA, DIRECCIÓN DIRECTOR

[Handwritten notes: Recibido 12/10/2023 12:43]

C.c.p. - LIC. ALBERTO ELOY ESPINO DICKENS, Director Administrativo de la Universidad Autónoma de Chihuahua. Presente.

OPERADO 7/23 CON RECURSOS PROPIOS 11:46 07 SEP 2023 RECIBIDO DIRECCION ADMINISTRATIVA María Luisa Ontiveros



Usu: Jazmin Macías
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: P26300 Del 01/12/2023

Fecha y hora de Impresión | 28/dic./2023
Página | 01:46 p. m.
1

Concepto: UF 5400 HOSPEDAJE CD JUAREZ 5 DOCENTES CONGRESO DE POSGRADO DEL 18-20 SEPT. GD Compra : 30332
Factura: FC6, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V.

| No | Cuenta | Descripción de la cuenta | Cargo | Abono | Concepto del movimiento |
|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------|-----------------|--|
| 0001 | 8250-1489U-UACH23-5400-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | \$4,627.74 | | FF:1489U, GD Compra : 30332 Factura: FC6, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V. |
| 0002 | 8250-1489U-UACH23-5400-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | \$178.26 | | FF:1489U, GD Compra : 30332 Factura: FC6, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V. |
| 0003 | 8240-1489U-UACH23-5400-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | | \$4,627.74 | FF:1489U, GD Compra : 30332 Factura: FC6, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V. |
| 0004 | 8240-1489U-UACH23-5400-37501-1 | Viáticos en el país G. Corriente | | \$178.26 | FF:1489U, GD Compra : 30332 Factura: FC6, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V. |
| 0005 | 5137-37501 | Viáticos en el país | \$4,806.00 | | FF:1489U, GD Compra : 30332 Factura: FC6, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V. |
| 0006 | 2112-1-002454 | ALBERGUES Y HOTELES | | \$4,806.00 | FF:1489U, GD Compra : 30332 Factura: FC6, 2454 ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS, S.A. DE C.V. |
| Sumas iguales => | | | <u>9,612.00</u> | <u>9,612.00</u> | |

OPERADO

7023

CON RECURSOS PROPIOS



Fecha y hora de consulta

15/01/2024 12:31:32 PM

Contrato

00025453

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: LAURAS

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: CR 11644 FACT 56161

Importe de la operación: 4,806.00 MXP

Cuenta de retiro:

Cuenta de depósito:

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA ODONTO

Titular de la cuenta: ALBERGUES Y HOTELES MEXICANOS SA DE CV

Nombre banco destino: BANORTE

Fecha de creación: 15/01/2024

Fecha de aplicación: 15/01/2024

Concepto de pago: CR 11644 FACT 56161

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 6551399990

Hora de captura en el canal: 12:31:28

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000283399

Clave de rastreo: 002601002401150000283399

Folio de firma: 0008793272

Folio único: I401202401151231280008793278

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

OPERADO

Estado: Operado

2024

Detalle de firmas

| Acción | CON RECURSOS PROPIOS | | Fecha |
|--------|----------------------|---------------------|------------|
| | Usuario | Porcentaje aportado | |
| CREO | LAURAS | --- % | 15/01/2024 |
| FIRMO | LAURAS | 100 % | 15/01/2024 |