



Usr: Julissa Márquez
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: C12067 Del 04/10/2024

Fecha y hora de Impresión | 10/oct./2024 01:28 p. m.
Página | 1

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2406 Gasto por Comprobar: 0

Beneficiario: NUÑEZ BAUTISTA RENE

Folio / Cheque : 4

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$782.00		FF:1489U, GC NUÑEZ BAUTISTA RENE
0002	8240-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$4,733.82		FF:1489U, GC NUÑEZ BAUTISTA RENE
0003	8220-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$782.00	FF:1489U, GC NUÑEZ BAUTISTA RENE
0004	8220-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$4,733.82	FF:1489U, GC NUÑEZ BAUTISTA RENE
0005	8250-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$782.00		FF:1489U, GD NUÑEZ BAUTISTA RENE, Folio: 22041, Factura: 22D35
0006	8250-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$4,733.82		FF:1489U, GD NUÑEZ BAUTISTA RENE, Folio: 22046, Factura: 72F69A
0007	8240-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$782.00	FF:1489U, GD NUÑEZ BAUTISTA RENE, Folio: 22041, Factura: 22D35
0008	8240-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$4,733.82	FF:1489U, GD NUÑEZ BAUTISTA RENE, Folio: 22046, Factura: 72F69A
0009	5137-37501	Viáticos en el país	\$782.00		FF:1489U, GD NUÑEZ BAUTISTA RENE, Folio: 22041, Factura: 22D35
0010	5137-37501	Viáticos en el país	\$4,733.82		FF:1489U, GD NUÑEZ BAUTISTA RENE, Folio: 22046, Factura: 72F69A
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$782.00	FF:1489U, GD NUÑEZ BAUTISTA RENE, Folio: 22041, Factura: 22D35
0012	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$4,733.82	FF:1489U, GD NUÑEZ BAUTISTA RENE, Folio: 22046, Factura: 72F69A
0013	8260-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$782.00		FF:1489U, GE NUÑEZ BAUTISTA RENE
0014	8260-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$4,733.82		FF:1489U, GE NUÑEZ BAUTISTA RENE
0015	8250-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$782.00	FF:1489U, GE NUÑEZ BAUTISTA RENE
0016	8250-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$4,733.82	FF:1489U, GE NUÑEZ BAUTISTA RENE
0017	8270-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$782.00		FF:1489U, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2406 Gasto por Comprobar: 0
0018	8270-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$4,733.82		FF:1489U, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2406 Gasto por Comprobar: 0
0019	8260-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$782.00	FF:1489U, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2406 Gasto por Comprobar: 0
0020	8260-1489U-UACH24-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$4,733.82	FF:1489U, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2406 Gasto por Comprobar: 0
0021	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$5,515.82		FF:1489U, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2406 Gasto por Comprobar: 0
0022	1112-02-0002-012	BANCOMER CTA. 0122309874 FAC.		\$5,515.82	FF:, GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2406 Gasto por Comprobar: 0
Sumas iguales =>			<u>33,094.92</u>	<u>33,094.92</u>	

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

02 10 2024

UF 5200 11850

RENE NUÑEZ BAUTISTA

Fondo: 1001

Ⓟ
Ⓡ

REEMBOLSO RENÉ NUÑEZ BAUTISTA, VISITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN

\$5,515.82 M.N.

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

OPERADO

- 2024

CON RECURSOS PROPIOS

~~UF medicina~~

7800

Ⓡ

6225

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

Nombre: DR. RENÉ NÚÑEZ BAUTISTA
Puesto: DIRECTOR
Adscripción: FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS

Fecha: 02-sep-24
No. Empleado: _____

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

Visita a la Universidad Autónoma de Nuevo León para realizar un benchmarking sobre el modelo del Hospital Universitario, para poder replicarlo en nuestra Universidad y, a su vez, en el Programa Educativo de Psiquiatría que se maneja en nuestra Institución.

La comisión está integrada por el Señor Rector, Mtro. Luis Alfonso Rivera Campos, Director Administrativo UACH, Mtro. Alberto Eloy Espino Dickens, y el suscrito, en calidad de Director de la FMyCB

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra/Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
35986	Four Points by Sheraton	4,733.82			
72102	Buffets Económicos Dieciseis		782.00		
		4,733.82	782.00		0.00
					5,515.82

02 OCT. 2024
DEPTO. DE CONTABILIDAD

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. _____

OPERADO
DE FECHA
2024

CANTIDAD SOLICITADA \$ -

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO

CON RECURSOS PROPIOS

\$ 5,515.82

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante)

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS

\$ 5,515.82

Nota: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Unica ó la comprobación (parical ó total) no cumpla con la legislación aplicable, será descontada a través de nómina, en la quincena mas próxima a la fecha de la presente liquidación, tal como lo autorizo en el formato de solicitud de viaticos ó gastos. Por lo anterior expuesto el interesado otorga nuevamente su autorización para dicho descuento.

FIRMA DEL INTERESADO

FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO

FIRMA DEL DIRECTOR,
COORDINADOR Ó JEFE DE AREA

Nombre

Nombre

Nombre

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

25 SEP 2024

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DIRECCION ADMINISTRATIVA
Maria Luisa Ontiveros

15676

03 Sep

BUFFETS ECONOMICOS DIECISEIS

BED081205MU5

Av. Miguel Aleman, 5351
Cerradas de Lindavista
Guadalupe
Nuevo León
México
C.P. 67125

Casona Galerias BED

Insurgentes, 3987
Vista Hermosa
Monterrey
Nuevo León
México
C.P. 64620

FACTURADO A:

FACTURA

BEDCGA-G-0003893

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

No. De Ticket:

72102

R.F.C.: UAC681018EG1

UUID:

03390430-e2fe-4e65-9f22-76cbfd22d35

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

No. Serie Certificado:

00001000000507217404

ESCORZA
Num. Ext.900
Col. CENTRO
Del./Mun. CHIHUAHUA
CHIHUAHUA
CHH
México
C.P. 31000

Fecha y Hora de Certificación:

27-AGO-2024 10:08:00

Certificado SAT:

00001000000509846663

Régimen Fiscal:

601 - General de Ley Personas Morales

Tipo de Comprobante:

I - Ingreso

Uso CFDI:

G03

EXPORTACIÓN: 01

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Insurgentes, 3987 Vista Hermosa, Monterrey, Nuevo León, México, C.P. 64620
23-AGO-2024 10:49:32

CONCEPTOS

NO. ID.	CLAVE PROD/ SERV	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
72102	90101500	E48	ESTABLECIMIENTO PARA COMER Y BEBER	1	\$674.14	\$674.14
TOTAL CON LETRA			CLAVE - CONCEPTO	SUBTOTAL:		\$674.14
Setecientos ochenta y dos pesos, 00/100 MXN			28 - Tarjeta de Débito	IVA 16% Base: \$674.14		\$107.86
EFECTOS FISCALES AL PAGO			(PUE) PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	TOTAL:		\$782.00

FACTURA CORRESPONDIENTE AL TICKET NO. 72102 CON FECHA/HORA EXPEDICIÓN: 23-AGO-2024 10:49:32



SELLO DIGITAL DEL SAT

01VjReNVL7UPPxi+fdRrNz1R3xPvkEAR1w5jB85bvpaWZ858AmJLeqY+tjrG4JUP4jr19Y2L64h4XonQ4fyk6+USVLH5pTxm752t53MD4KqE1AaVtQg4fRMP4o1t17/CDPrpCieLpIyeTZNOLKEI01Lc
j7MD74Q65R7/xAWTAzsXYsi/hBin8tSN1tCXDSWSEBmls1P6qw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

SHrHwdymh4HjoHMwjlepA2KHtBDrpljNN8BD5/S33CIs2DeIQYc1g5KXB24fuCq0jySMHaMgwGiuhaqWVlhwh+CyyHtertwx/
tIH7FhEoanMXPK6zzfZx9zFC5yATlrfgLuBhhzVd3neUMxrEd8my6H7PRXwBPMPHf6j3W5KqoPUpIRZwiT2OFjsQ7DUWW8nW4kKztvGPHZIOG6dwx0ummrA/Kf5SPi/22B+O4P6Qu8w0/
qCryjx140DPq3CnUvQnpTWT52Z70E0zu+4olpv7eSiZ5PDw3yUeSxuyByNyPtttFVRVEn4v36UykJZNgNi+Q/G7a2sVw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN

||1.1|03390430-e2fe-4e65-9f22-76cbfd22d35|2024-08-27T10:08:00|LSO1306189R5|SHrHwdymh4HjoHMwjlepA2KHtBDrpljNN8BD5/
S33CIs2DoIQYc1g5KXB24fuCq0jySMHaMgwGiuhaqWVlhwh+CyyHtertwx/
tIH7FhEoanMXPK6zzfZx9zFC5yATlrfgLuBhhzVd3neUMxrEd8my6H7PRXwBPMPHf6j3W5KqoPUpIRZwiT2OFjsQ7DUWW8nW4kKztvGPHZIOG6dwx0ummrA/Kf5SPi/22B+O4P6Qu8w0/
qCryjx140DPq3CnUvQnpTWT52Z70E0zu+4olpv7eSiZ5PDw3yUeSxuyByNyPtttFVRVEn4v36UykJZNgNi+Q/G7a2sVw==|00001000000509846663||

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
BED081205MU5	BUFFETS ECONOMICOS DIECISEIS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
03390430-E2FE-4E65-9F22-76CBFDF22D35	2024-08-27T00:00:00	2024-08-27T10:08:00	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$782.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

OPERADO
2024
CON RECURSOS PROPIOS



Galerías Monterrey

HMO650310GK4
HOTEL MONTERREY
JOSE MARIA MORELOS, No. Ext 574, No. Int
COL. MONTERREY CENTRO C.P. 64000
MONTERREY MONTERREY
NUEVO LEON MEXICO
Tel.: 8183891603 E-mail:
notificaciones@fourpointsmonterrey.com.mx

Serie FPGM Folio 35986

Fecha y Hora 25 / 08 / 2024 04:16:47

Lugar de Expedición MONTERREY

Datos Fiscales del Cliente

RFC: UAC681018EG1
Razón Social: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Régimen Fiscal: 603
Domicilio Fiscal: 31000

Datos Relevantantes de Comprobante

Factura Electronica
I - Ingresos
00001000000507587011
G03 - Gastos en general
MXN
01 - No aplica
PUE - Pago en una sola exhibicion
04 - Tarjeta de Crédito
NA

NOMBRE HUESPED: ESPINO, ALBERTO
HABITACION: 1208
AGENCIA:
CONFIRMACION: 5444099
GRUPO:
FOLIO FISCAL: 35986
TIPO DE CAMBIO: 1
LLEGADA: 23-08-24
SALIDA: 25-08-24

Table with columns: Cant., Fecha, Clave U., Unidad, Clave P./S., No. Ident., Descripción, P. Unitario, Importe. Row 1: 1, E48, Servicio, 90111501, GRUPO 1, Renta de Habitación Objeto de Impuesto: 02, \$ 3,978.00, \$ 3,978.00

COMENTARIOS: Control Folio: MTYFP-0000112788-0005444099-02_25-08-24
Condiciones de Pago: NA

Desglose de impuestos trasladados

Table with columns: Impuesto, Tasa o Cuota, Importe. Row 1: 002 - IVA, 0.160000, \$ 636.48

Cuatro mil setecientos treinta y tres pesos, 82/100 MXN

Subtotal \$ 3,978.00
IVA TASA 16.0% \$ 636.48
ISH 3% \$ 119.34
Total \$ 4,733.82
SERVICIO: \$ 0.00
GRAN TOTAL: \$ 4733.82

64000

601 - General de Ley Personas Morales

||1:1|86AFA108-59D1-4C0D-8280-A937FF72F69A|2024-08-

25T04:16:54|PPD101129EA3||k5qh3s+ZkQp9MU00uY4hdcsHEXvEzITVeu7yuhJUyNHbMYWs6QdCAVYKW2H8q62B94Gn+Wedu74uv59/kxA+ryd2/o7is+RNU/nn0hCjyE/zd9cn7bbuLCsdbn/MU+JxlLKAmEXnsaRyLTo97bocU4pSpHW0qd5eop3p0Puujpr84gx+pMclN+92qckBgYfVsTWWAiw7nHRgj2kLOLQHglZf0CNQczPQ1jaOOPGPWRuiHTW80J4WKLzTukpxqMkDlbgYklpCOxquL3IVMy9f1ISYN7NYI21NBN/9g1OTzFLOE2gGq0pHer6VvkZA+aGeLo4mHgLnpqW2s4rx3s3RDjg==|00001000000705928441|

k5qh3s+ZkQp9MU00uY4hdcsHEXvEzITVeu7yuhJUyNHbMYWs6QdCAVYKW2H8q62B94Gn+Wedu74uv59/kxA+ryd2/o7is+RNU/nn0hCjyE/zd9cn7bbuLCsdbn/MU+JxlLKAmEXnsaRyLTo97bocU4pSpHW0qd5eop3p0Puujpr84gx+pMclN+92qckBgYfVsTWWAiw7nHRgj2kLOLQHglZf0CNQczPQ1jaOOPGPWRuiHTW80J4WKLzTukpxqMkDlbgYklpCOxquL3IVMy9f1ISYN7NYI21NBN/9g1OTzFLOE2gGq0pHer6VvkZA+aGeLo4mHgLnpqW2s4rx3s3RDjg==



86AFA108-59D1-4C0D-8280-A937FF72F69A
2024-08-25T04:16:54

00001000000705928441

PPD101129EA3

oUBp0d1wJ4Ox+WF05eKQLbxCP01ML2R5ugPZjhYzLT+Oo5on8d3Jw8TKHAkw7IUjFzXyoz4mPt87R8i6JK0fWcmM83pyG01wI84bysv3NYiWypjVNEd+9SvEylatUkARCIYQJDYldIMC+shC30C8vajEGQIVmGLxAbcGwJcNMeRqS4rj+8NGB+szX/TrSKRUQxMz+qxZRDOQjB6d84IAT3IiUgJR5so1pay0KeuVDih=FxliGccQRLRkFYsqBr4C4Ayyk02hhppkwbj9hqWjox4trYrhPajHG30GWMmouD/2FciccGy9cxTQUpotvzl8Hk6SjkyXNS0kVQ==

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
HMO650310GK4	HOTEL MONTERREY	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
86AFA108-59D1-4C0D-8280-A937FF72F69A	2024-08-25T04:16:47	2024-08-25T04:16:54	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$4,733.82	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

OPERADO
- 2024
CON RECURSOS PROPIOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
AVISO DE AUSENCIA

Registrado


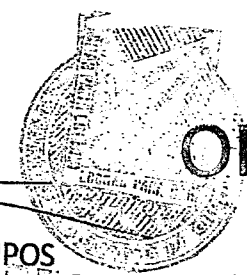
Chihuahua, Chih., 16 de agosto de 2024

Ausencia: Laboral XX Personal

Viaje: Estatal Nacional XX Internacional

Nombre.-	DR. RENÉ NÚÑEZ BAUTISTA
Cargo.-	DIRECTOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS

Periodo del viaje	Destino	Objetivo
23/AGO/2024 5:40 – 7:10 AM	MONTERREY, N.L.	Visita a la Universidad Autónoma de Nuevo León para realizar un benchmarking sobre el modelo del Hospital Universitario, para poder replicarlo en nuestra Universidad y, a su vez, en el Programa Educativo de Psiquiatría que se maneja en nuestra Institución. La comisión está integrada por el Señor Rector, Mtro. Luis Alfonso Rivera Campos, Director Administrativo UACH, Mtro. Alberto Eloy Espino Dickens, y el suscrito, en calidad de Director de la Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas.
25/AGO/2024 6:15 – 7:35 AM		


 Vo. Bo.  **OPERADO**
 MTRO. LUIS ALFONSO RIVERA CAMPOS
 RECTOR 2024
 CON RECURSOS PROPIOS



SOLICITUD DE DEPOSITO A CTA UF MEDICINA

2 mensajes

Hector Guillermo Guzman <

Para: Ivonne Lechuga Urbina >

>, IRMALORENA GRIJALVAIBARRA <

22 de agosto de 2024, 14:41

>, ADRIANA ABURTO

Buenas tardes

Agradeceré depositar a la cuenta UF Medicina la cantidad de \$12,935.00 según CR 10403 a nombre RENE NUÑEZ BAUTISTA para cubrir el viático solicitado.

BBVA CUENTA No.	JF MEDICINA	5200
------------------------	--------------------	-------------

QUEDO EN ESPERA DEL OFICIO Y COPIA DE LA TRANSFERENCIA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

C.P. HECTOR GUILLERMO GUZMAN P.
AREA DE EGRESOS
TESORERIA
DIRECCION ADMINISTRATIVA
RECTORIA UACH
6144391500 EXT.2010

Ivonne Lechuga <

Para: Hector Guillermo Guzman <

Cc: IRMALORENA GRIJALVAIBARRA <
ABURTO <

23 de agosto de 2024, 13:47

>, Brenddy Areli Mariñelarena Torres <

>, ADRIANA

Buenas tardes.

Por este medio envio un cordial saludo y me permito adjuntar oficio en donde se solicita el recurso para cubrir el gasto mencionado en su correo anterior.

Cabe hacer mención de que el oficio original se encuentra en ruta con mensajero para su entrega en físico.
Quedo a la orden.

C.P. Ivonne Lechuga Urbina.
Jefa de la Unidad de Contabilidad y Presupuesto.
Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas, U.A.CH.
Correo Electrónico.
Tel. 2386030 / Ext. 3516

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

[El texto citado está oculto]



OFICIO 0223 2024 FMYCB.pdf

414K

SOLICITUD DATOS TRANSFERENCIA

SOLICITUD DATOS TRANSFERENCIA



NOMBRE DEL EMPLEADO/ALUMNO _____

DR. RENÉ NÚÑEZ BAUTISTA

No. DE EMPLEADO/ALUMNO _____

7800

RFC _____

CURP _____

BANCO _____

CUENTA _____

CLABE INTERBANCARIA _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

TELEFONO _____

FIRMA DEL INTERESADO _____

Nota: Adjuntar copia de INE por ambos lados.

OPERADO

2024

CON RECURSOS PROPIOS

Conta
Avión

5171

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 19-ago-24
 No. Empleado:

Nombre: DR. RENÉ NÚÑEZ BAUTISTA

Puesto: DIRECTOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS

Adscripción: 5200

Dirección, Coordinación ó Facultad: FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular

Solicita: Alimentos Taxi Gasolina

Destino: MONTERREY, N.L. Escalas:

Hospedaje:
 Num. noches de hotel: 2

Numero de acompañantes:

Salida: Fecha: 23 DE AGOSTO DE 2024 hora: 05:40

Regreso: Fecha: 25 DE AGOSTO DE 2024 hora: 06:15

Cuenta de transferencia: Banco:

Clabe Interbancaria: Cel. Contacto:

RECIBIDO
 Leticia Delgado
 #1956 Pes 11:37 am
 20 AGO 2024
 Duración de la Comisión
 No. de días: 3

MOTIVO DE LA COMISION JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DEL VIAJE: Visita a la Universidad Autónoma de Nuevo León para realizar un benchmarking sobre el modelo del Hospital Universitario, para poder replicarlo en nuestra Universidad y, a su vez, en el Programa Educativo de Psiquiatría que se maneja en nuestra Institución. La comisión está integrada por el Señor Rector, Mtro. Luis Alfonso Rivera Campos, Director Administrativo UACH, Mtro. Alberto Eloy Espino Dickens, y el suscrito, en calidad de Director de la Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas.

Viáticos: alimentación (\$1,400.00) x 3; hospedaje(\$2,950.00) x 2; y traslados(\$945.00) x 3 = \$12,935.00
 Vuelo: Salida CUU-MTY 5:40 HRS. 23/AGO/2024 y regreso MTY-CUU 6:15 HRS. 25/ago/2024

AUTORIZACIÓN

INTERESADO: DR. RENÉ NÚÑEZ BAUTISTA Nombre

DIRECTOR, COORDINADOR ó JEFE AREA: Nombre

RECTOR: Mtro. Luis Alfonso Rivera Campos Nombre

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : 12,935.00
 (Doce mil novecientos treinta y cinco pesos00/100 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 Caja Única.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$12,935.00 conforme a la legislación aplicable Chihuahua, Chih. a 19 día de 8 mes de 2024 año

Número empleado: Firma:
 Nombre: RENE NÚÑEZ BAUTISTA Autorizo:

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

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
 RECEBIDO
 21 AGO 2024
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 María Luisa Ontiveros

OPERADO
 2024
CON RECURSOS PROPIOS

Cancelada
 90-13489 del 22 Ago

Conta 12476

Vc.Bo. Contabilidad

