



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

Ⓡ

BUFFETS ECONOMICOS DIECISEIS

BED081205MU5

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

Casona Galerías 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+tjzG4JUP4jr9Y2L64h4XonQ4fkyk6+USVLH5pTxm752t53MD4KqE1AaVtQg4fRMP4o1t17/CDPrpocleLpnyeTZNOLKEI01Lc
j7MD74Q65R7/xAWTAzsXYsi/hBin8tSN1tCXDSWSEBmls1P6qw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

SHrHwdymh4HpoHMwjlepA2KHtBDrpljNN8BD5/S33CIs2DeIQYc1g5KXB24fuCq0jySMHaMgwGiuhoqWVlhwh+CyyHtertwx/
tIH7FhEoanMXPK6zzfZx9zFC5yATlrfgLuBhhzVd3neUMxrEd8my6H7PRXwBPMPHf6j3W5KqoPUpIRZwiT2OFjsQ7DUWW8nW4kKztvGPHZIOG6dwx0ummrA/KfYb5PI/22B+O4P6Qu8w0/
qCrljyx140DPq3CnUvQnpTfWT52Z70E0zu+4olpv7eSiZ5PDw3yUeSxuyByNyPttfFVRVEn4v36UykJZNgNi+Q/G7a2sVw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN

||1.1|03390430-e2fe-4e65-9f22-76cbfd22d35|2024-08-27T10:08:00|LSO1306189R5|SHrHwdymh4HpoHMwjlepA2KHtBDrpljNN8BD5/
S33CIs2DorQIYc1g5KXB24fuCq0jySMHaMgwGiuhoqWVlhwh+CyyHtertwx/
tIH7FhEoanMXPK6zzfZx9zFC5yATlrfgLuBhhzVd3neUMxrEd8my6H7PRXwBPMPHf6j3W5KqoPUpIRZwiT2OFjsQ7DUWW8nW4kKztvGPHZIOG6dwx0ummrA/KfYb5PI/22B+O4P6Qu8w0/
qCrljyx140DPq3CnUvQnpTfWT52Z70E0zu+4olpv7eSiZ5PDw3yUeSxuyByNyPttfFVRVEn4v36UykJZNgNi+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 10 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 3 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+WF05eKQLbxCP01ML2f5ugPZjhYzLT+Oo5on8d3Jw8TKHAkw7IUjFzXyoz4mPt87R8i6JK0fWcmM83pyG01wI84bysv3NYiYwYpjVNEd+9SvEylatUkARCIYQJDYldIMC+shC30C8vajEGQIVmGLxAbcGwJcNMeRqS4rj+8NGB+szXTrSKRUQxMz+qxZRDOQJb6d84IAT3IiUGJR5so1pay0KeuVDih=FxliGcqQRLRkFYsqBr4C4Ayyk02hppkWbj9hqWjox4trYrhPajHG30GWMmouD/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

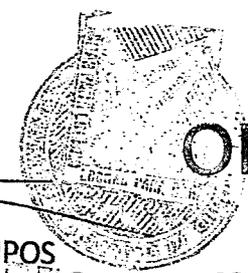
Chihuahua, Chih., 16 de agosto de 2024

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

**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
 Solicite: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje
 Destino: MONTERREY, N.L. Escalas: Núm noches de hotel 2
 Número de acompañantes
 Salida: Fecha: 23 DE AGOSTO DE 2024 hora: 05:40
 Regreso: Fecha: 25 DE AGOSTO DE 2024 hora: 08:15
 Cuenta de transferencia Banco
 Clabe Interbancaria Cel. Contacto

Handwritten notes:
11:37 am
Ders

| | |
|-------------------------|---|
| Duración de la Comisión | |
| No. de días: | 3 |

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISION

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

OPERADO

AUTORIZACIÓN

2024

INTERESADO

DR. RENÉ NÚÑEZ BAUTISTA
Nombre

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA

Nombre

CON RECURSOS PROPIOS
RECTOR

Nombre

MTR. 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 de 8 de 2024
 día mes año

Número empleado:

Nombre: RENE NÚÑEZ BAUTISTA

Firma:

Handwritten signature
Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal
 Adeudos pendientes NADA
 Por los Boletos de Aviación:



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 envío 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:
 Nombre: RENE NÚÑEZ BAUTISTA

Firma:

CON RECURSOS PROPIOS

Autorizo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
 RECEBIDO

21 AGO 2024
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 María Luisa Ontiveros

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

Vc.Bo. Contabilidad

Conta 12176

Cancelada
 90-13489 del 22 Ago

