

5239

Conta Hospedaje

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

**SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE**

**NOMBRE:** M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS      **ÁREA/U.A.:** FCFYS DIRECCION

**FECHAS SALIDA:** 29/08/2024      **RETORNO:** 30/08/2024      **EVENTO:** ATENCIÓN DE ASUNTOS PROPIOS DE LA FACULTAD EN CAMPUS JUÁREZ

**Puesto:** DIRECTOR      **Fecha de elaboración:** 21-ago-24

**Transporte:** Terrestre \_\_\_\_\_      No. Empleado: \_\_\_\_\_

**Solicita:** Aéreo \_\_\_\_\_      Público \_\_\_\_\_      Auto UACH  Particular \_\_\_\_\_

Alimentos \$ 1,200.00      Taxi \_\_\_\_\_      Gasolina \$ 1,000.00      Hospedaje  \_\_\_\_\_

Destino: JUAREZ      Escalas: \_\_\_\_\_      Núm. noches de hotel: 1

**Número de acompañantes:** \_\_\_\_\_

**Salida:** Fecha: 29-ago-24      Hora: Por la mañana      Duración de la comisión: \_\_\_\_\_

**Regreso:** Fecha: 30-ago-24      Hora: Por la tarde      No. de días: 2

**Cuenta de transferencia:** Banco: SANTANDER

**Ciabe Interbancaria:** Cel. Contacto: \_\_\_\_\_

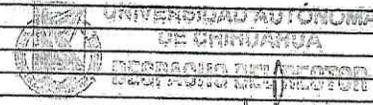
**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

**MOTIVO DE LA COMISIÓN:**

VIAJE A CD JUAREZ PARA ATENCION DE ASUNTOS PROPIOS DE LA FACULTAD EN CAMPUS JUAREZ Y ACUDIR A REUNIÓN EN ÚTEP EL DÍA 30 DE AGOSTO A LAS 11 AM EN COMPAÑÍA DEL RECTOR

LA HABITACIÓN HA SIDO RESERVADA POR PARTE DE RECTORÍA, SE LES INDICO QUE NO SERÍA PAGADA POR EL FUNCIONARIO

SE SOLICITA RECURSO DE \$660.00 PESOS PARA EL PAGO DE PEAJE CHIHUAHUA-JUAREZ Y JUAREZ-CHIHUAHUA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA  
22 AGO 2024  
1:35pm

**RECIBIDO**  
Luisa Delgado

**AUTORIZACIÓN**

<del>INTERESADO</del> M.A.P. MARIO DUARTE	SECRETARIO ADMINISTRATIVO M.C. MÓNICA MORENO	<del>DIRECTOR COORDINADOR/S COORDINADOR/J. ÁREA</del> M.A.P. MARIO DUARTE	RECTOR M.D. LUIS RIVERA CAMPOS
--	---	--	-----------------------------------

**RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VIA NÓMINA**

Recibo de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE: \$ 2,850.00

Con letra: Dos mil ochocientos cincuenta 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 \$ 2,850.00

Chihuahua, Chih. a 21 de AGOSTO de 2024

Número empleado: \_\_\_\_\_      Firma: \_\_\_\_\_

**Nombre:** M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS      **Autógrafa:** \_\_\_\_\_

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Suficiencia presupuestal \_\_\_\_\_

Adeudos pendientes \_\_\_\_\_

Por los Boletos de Aviación: \_\_\_\_\_

Por los Gastos a Comprobar: \_\_\_\_\_

Vg.Bo. Contabilidad

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

**RECIBIDO**

12:50 23 AGO 2024

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
María Luisa Ontiveros

Conta 16692

CÁLCULO VIÁTICOS			
Días	29-ago	30-ago	Total
Alimentos	\$ 400.00	\$ 800.00	\$ 1,200.00
Gasolina		\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Casetas	\$ 325.00	\$ 325.00	\$ 650.00
Hospedaje			\$ -
		Gran total	\$ 2,850.00



*Assistant Vice President  
for International Relations*

El Paso, Texas a 14 de Agosto de 2024

Lic. Luis Alfonso Rivera  
Rector  
Universidad Autonoma de Chihuahua

Muy Estimado Rector

Por medio de la presente quisiéramos aprovechar esta oportunidad para agradecerle su continuo apoyo para fortalecer los lazos de colaboración entre La Universidad de Texas en El Paso (UTEP) y la Universidad Autonoma de Chihuahua (UACH).

Quisiéramos aprovechar esta oportunidad para invitarlo a Usted y a su delegación (anexa) a nuestra Universidad con el fin de poder conversar sobre la posibilidad de un juego de basquetbol entre nuestras instituciones el día 30 de agosto del año en curso a las 11:00 am.

Quedamos atentos por si requiere información adicional de nuestra parte. Por favor no duden en contactarme en el teléfono 915-747-8525 o en mi celular 202-256-2727.

De antemano, les agradecemos su continuo apoyo e interés de fomentar la colaboración entre nuestras instituciones.

Muy atentamente,

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'A' followed by a horizontal line and a small flourish.

Arturo Barrio

500 W. University Ave.  
El Paso, Texas 79968  
(915) 747-5555  
Fax: (915) 747-5069

DATOS DEL CLIENTE

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 ESCORZA 900 CHIHUAHUA CENTRO CHIHUAHUA CHIHUAHU.  
 R.F.C. UAC 681018EG1  
 C.P. 31000 TEL.: 614 4391502  
 REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no  
 Lucrativos  
 USO CFDI G03 GASTOS EN GENERAL

ABC TURISMO ESPECTACULAR  
 CONSULTORES EN VIAJES S.A. DE C.V.

Cerrada de Barroca N. 6110, Col. Plaza Barroca  
 Chihuahua, Chih. C.P. 31215  
 Tel: (614) 432 2800  
 RFC: ATE041004IH7  
**www.felguereschihuahua.com**

FACTURA FISCAL

4FE 25409

Fecha: 2024-08-23 14:46:43  
 Cliente: 174000  
 Vendedor: NJ  
 T.C.: \$ 9.25  
 Fecha timbre: 2024-08-23 14:46:51  
 Tipo comprobante: I Ingreso  
 Clave confirmación: 130222054  
 Exportación: 01 - No aplica

REGIMEN FISCAL: 601 General de Ley Personas Morales  
 Folio Fiscal: CDEFBC08-6190-11EF-9458-9D9AF84F2491

ANT.	NOMBRE	CONCEPTO	UNIDAD	CLAVE	No. BOLETO	PROV.	TARIFA	T.U.A.	I.V.A.	TOTAL
1.00	DUARTE/MARIO	HTL SPRINGHILL SUITES ELP, TX. 29-30 AGO *AX1021	SERVICIO E48 Unidad de servicio	SERV 90121500		TI	1,520.44	0.00	.00	1,520.44
							Objeto Impuesto: 01			

GRACIAS POR SU PREFERENCIA  
 ( UN MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 44/100 M.N.)

Vendedor: CLAUDIA ARELLANES  
 C.C. Clave: S/CC  
 Solicito: ERIKA  
 O.C.:  
 Moneda: MXN Peso Mexicano  
 Método pago: PPD Pago en parcialidades o diferido  
 Formas de Pago:  
 99 POR DEFINIR

TOTAL SERVICIOS: 1,520.44  
 TOTAL I.V.A.: .00  
 TOTAL T.U.A.: 0.00  
 TOTAL OTROS IMP.: 0.00

**TOTAL: \$ 1,520.44**

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|CDEFBC08-6190-11EF-9458-9D9AF84F2491|2024-08-23T14:46:51Z|EME000602QR9|EuIKzqrGRDW/AHYC6ngIg8gdD5LOkzYhy/n9f0VQj+z  
 :/x1AKKa8FpsJ0WqD6CMTW5mPvYPE/IMFL0zLQ1B01Rkf4DpbVXseyMMUby4AVgXf3M3AYL3da3CRFq1/cpbq9Vz0I5NB+jA2GH5xr/IzuNxo8iFFiK53yD  
 vkbEfh4uVB0oRx3M1JKLbg7uGfbls84tq3TTBSa5h4EAbUnORSQwYdxxIjpwZwGLn6N3LS9vMMrJoz1ekZhKXaoT+/y3T710w1SyZ12IjJIVaPrQ3IHawAAy  
 :qX/XAe+NfPpDopJGw/nR/eAf1Nf5st8Y8sM4IdebPjIBmPqTNWHhivv+2A==|00001000000700047508||

Sello Digital del CFDI:

EuIKzqrGRDW/AHYC6ngIg8gdD5LOkzYhy/n9f0VQj+zT/x1AKKa8FpsJ0WqD6CMTW5mPvYPE/IMFL0zLQ1B01Rkf4DpbVXseyMMUby4AVgXf3M3AYL3da3C  
 Rfql/cpbq9Vz0I5NB+jA2GH5xr/IzuNxo8iFFiK53yDwkbEfh4uVB0oRx3M1JKLbg7uGfbls84tq3TTBSa5h4EAbUnORSQwYdxxIjpwZwGLn6N3LS9vMMrJoz  
 1ekZhKXaoT+/y3T710w1SyZ12IjJIVaPrQ3IHawAAyqX/XAe+NfPpDopJGw/nR/eAf1Nf5st8Y8sM4IdebPjIBmPqTNWHhivv+2A==

Sello Digital del SAT:

AVU13SX/Xg6KCeU5G3oZiqPr+1e0sfBIL/G5dHmnvhvQk5LIuIq1z2LZY9jK/Fxuv47BxeSc0SEnyzxw3BNMCo4RLMkbhUjc3bTrhqBU+0meUt7QmOTcr+d  
 jJVARCrognGRtUwgvL1VMKJkbjOrKKzUsylIjlsILPpk9XBPLf5eXKR0ivm71d5IzAha4K2zjX8bBT2ghjM2kNOxblYWsIj/RMBpI2zPn8qJsTpyQHmB  
 :q96yrSIXIB82awD1wogAt3y9k//HxrG04UzP5e9XQr+41BjPpGh4LH8iZtSLuEkLi91++PawR8zbPc64HL9CBxI1Pk/d5M6h6hALMq==

Por este pagaré me (nos) obligo (amos) a pagar solidariamente a la orden de ABC TURISMO ESPECTACULAR  
 CONSULTORES EN VIAJES S.A. DE C.V. en esta plaza el día 30/8/2024 la cantidad de:  
 \$ 1,520.44 ( UN MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 44/100 M.N.)  
 Si este pagaré no es cubierto a su vencimiento quedo(amos) obligado (s) a pagar intereses moratorios del 5%  
 mensual hasta la liquidación del mismo. Este pagaré se rige por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.  
 En caso de cheques devueltos, se les cargará el 20% de recargos, según el artículo 193 de la Ley General de Títulos  
 y Operaciones de Crédito, mas el I.V.A. y los cargos generados por el mismo.

Puede realizar sus transferencias electrónicas a la siguiente cuentas clabe:

3anamex: 002150010875749340  
 3bva bancomer: 012150001670347098

Estimado cliente sin excepción alguna los cambios y cancelaciones solo se realizan dentro del mes que fue expedida su  
 factura, REVISE SUS DATOS.



Conta 16692

ACEPTO



## 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

<b>Folio de validación:</b>	207048
<b>Nombre del proveedor:</b>	ABC TURISMO ESPECTACULAR CONSULTORES EN VIAJES
<b>RFC:</b>	ATE041004IH7
<b>Fecha de validación de Factura:</b>	24/08/2024
<b>Importe:</b>	\$1,520.44

### Información de la Factura

<b>Folio Factura:</b>	25409
<b>Folio Fiscal:</b>	CDEFBC08-6190-11EF-9458-9D9AF84F2491
<b>Forma de Pago:</b>	Por definir
<b>RFC Emisor:</b>	ATE041004IH7