

60116

Conta Hosp.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

NOMBRE: MARCO ANTONIO RODRIGUEZ BORDALLO		ÁREA/U.A.: FCPYS ACADEMICO	
FECHAS SALIDA: 25/09/2024		RETORNO: 26/09/2024	
EVENTO: CEREMONIA DE GRADUACION CAMPUS CHIH.			
Puesto:	SECRETARIO DE EXTENSION Y DIFUSION	Fecha de elaboración:	20-sep-24
Transporte:	Terrestre <input type="checkbox"/>	No. Empleado:	7
	Aéreo <input type="checkbox"/>	Auto UACH	x
	Público <input type="checkbox"/>	Particular	^
Solicita:	Alimentos 1600	Gasolina	1000
	Taxi <input type="checkbox"/>	Hospedaje	X
Destino:	CHIHUAHUA	Núm. noches de hotel	1
Número de acompañantes	0	Escalas:	
Salida:	Fecha: 25-sep-24	Hora:	Por la tarde
Regreso:	Fecha: 26-sep-24	Hora:	Por la tarde
Cuenta de transferencia		Banco	SANTANDER
Clabe Interbancaria		Cel. Contacto	

Duración de la comisión
No. de días: 2

MOTIVO DE LA COMISIÓN:	JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE
VIAJE A CIUDAD CHIHUAHUA PARA ASISTIR A CEREMONIA DE GRADUACION CAMPUS CHIHUAHUA	
SE SOLICITA HOSPEDAJE , 1 HABITACION DOBLE POR LA NOCHE DEL 25 DE SEPTIEMBRE	
SE SOLICITA RECURSO DE \$650.00 PESOS PARA EL PAGO DE PEAJE JUAREZ-CHIHUAHUA Y CHIHUAHUA-JUAREZ	
El recurso de gasolina obedece a un estimado, calculando 50 litros por el precio de gasolina, tomado en cuenta a \$21.00 pesos, derivado de la posible variación en precio.	

Fiesta Inn OM

AUTORIZACIÓN			
INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR Ó COORDINADOR / J. ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
		N/A	
M.A. MARCO RODRIGUEZ	M.C. MONICA MORENO	Nombre	LIC. ALBERTO ESPINO

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 3,250.00

Con letra: Tres mil doscientos 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 \$ 3,250.00 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 20 de septiembre de 2024

Número empleado: 7

Nombre: M.A. MARCO ANTONIO RODRIGUEZ BORDALLO Firma:

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL	
Suficiencia presupuestal	<input type="checkbox"/>
Adeudos pendientes	<input type="checkbox"/>
Por los Boletos de Avión:	<input type="checkbox"/>
Por los Gastos a Comprobar:	<input type="checkbox"/>
VIA FOR 01 A1:K65	

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
28 SEP 2024

Vo.Bo. Contabilidad
Fecha de Revisión: 23/03/2023

DIRECCION ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros

Conta 15827

CÁLCULO VIÁTICOS			
Días	25-sep	26-sep	Total
Alimentos	\$ 800.00	\$ 800.00	\$ 1,600.00
Gasolina		\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Casetas	\$ 325.00	\$ 325.00	\$ 650.00
Hospedaje			\$ -
		Gran total	\$ 3,250.00

Uaach



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

CEREMONIA DE GRADUACIÓN

Jueves 26 de septiembre, 2024 / 11:00 HRS.

*Hacienda El Mestizo
(Av. Vialidad Los Nogales 1505)*



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
LA FANFANTERÍA



Lugar: Ciudad Juarez, Chih
Fecha: 19/09/2024

**SOLICITUD DE RESERVACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

HOTEL FIESTA INN ORTIZ MENA

Att'n: Tania Ortiz
E-mail: ventasfichi@posadas.com
Tel: (614) 429 01 00

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
Marco Rodríguez Bordallo	25/09/2024	26/09/2024	Doble	2	876702990

Sirva la presente como carta garantía de la reservación antes solicitada a Tania Ortiz

La universidad 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
<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:
ndaallegos@uach.mx

Y el soporte físico (TICKETS DE ALIMENTOS) en original por paquetería a las oficinas correspondientes

Atentamente:

M.C. MÓNICA WONNE MORENO GARCÍA
SECRETARIA ADMINSTRATIVA
FAC. CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES



SECRETARIA
ADMINISTRATIVA



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Dirección Administrativa UACH <

Solicitud de Viaticos 25 y 26 sep

1 mensaje

BRENDAROSALIA ACOSTAMARTEL <

>

20 de septiembre de 2024, 9:56

Para: "Dirección Administrativa UACH" <

¡Buenos días!

Les saludo esperando se encuentren muy bien, anexo en el presente correo solicitud de viáticos para el Secretario de Extensión y Difusión, Marco Antonio Rodríguez Bordallo, quien viaja a Cd. Juárez con motivo de asistencia a Ceremonia de graduacion campus chihuahua la cual se llevará a cabo el día 26 de septiembre del presente año.

se envía digital debido a la premura del tiempo, ya que no tenemos viaje a cd chihuahua en los próximos días.

De antemano agradezco el apoyo y quedo atenta a sus comentarios.

Saludos!



M. A. Brenda S. Acosta M.
Asesoría Contable

uach

WINDROADERS E.I.R. 2025
brenda@uach.mx
Carretera Chihuahua - El Paso, Km. 10.5
C.P. 31000, Chihuahua, Chihuahua, México

doc01220020240920094609.pdf
844K

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO

20 SEP 2024

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
María Luisa Ontiveros



Expedido en
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIDEICOMISO F/1596
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
Ciudad de México MEXICO 05348
FFX121005C6A

FI CHIHUAHUA
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6144290100
Email Hotel : gshfichi@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA
Certificado 00001000000709443611
Fecha de Emisión 2024-09-26 01:50:30
No. Certificado SAT 00001000000707126185
Folio (UUID) 5576BA79-2EB4-4808-AC33-0AA3F1B1F520
Fecha de Certificación del CFDI 2024-09-26 02:50:34 Folio (xml): 382993
Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

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

Huesped : RODRIGUEZ BORDALLO, MARCO

Estancia : 20240925 20240926 Folio : 461249 - 0 HAB : 116 Reservación : I 506062 1
Cajero : NCM Formato de Factura : 00 Referencia : FFICHI604985
Contra Code : L03402 Compañía : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUA 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 Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$193.54 Base: 1209.61	1209.61	1209.61
				Sub Total	1209.61
				IVA(0.16)	193.54
				ISH	50.32
				Total Facturado	1453.47

*** UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 47/100 M.N. ***

Método de Pago : PPD

Forma de Pago : 99 PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN Propina : 0.00
T.C : 1 Total a Pagar : 1453.47

Sello Digital del CFDI

TN0HIJ5U6y1laLxGKbd8oj2djdVPIOaCvds7DyvvgyGk55AeVzTABKIADmq+uzhe1fUD9K731wTeEaPkwwa/Wle+z1ErAstOM1Tk54AHpSTFFcmvQvC3BbGUQwJ6ZEBbcDS19zhL0D2PafSKrYsKRY7Sp+k9BKItGTx+jm1Tej31BfvHz/152KI9F7KBadvorkHCq+1kWdCkb0cV/aE2gne7TS8yXlc3+7X9nPC9eVtnLEMekNB6CnwQJIDPOh0WEqy/hquYdmOXDRocTP/qMLEiP07Hwl+yomSw039wa9pe/SXQ6K18qCTrClarANUITrU1HUWcU/WbPGVc9wQ==

Sello Digital

SFKyvgFh+pWBr4PedhI6N8TEFTntIJRCES9N76A+LXxejrkItSjj4jmMLsp/ki7mQYwInfxXhrUXN0Am8BdqyHdsh5otPUGa2tM0Tvz0xNpG3MYz1cS2GV/PZIH+RDjFPKjxALLzKhWkJP2IFJD1/LBNKcUbP/k6aAmUQ3wcYL8TikuSBAwk78mSwSEQfWMBscQOcDKExGsbGhpvKf8h2clm7vTlq9zcOZlqxLYfqsKmfrr/j3t6YwnqkIbzrH5FESkrMhJoNZrTXx6GtvAF6rsgMRVR1yoU7L9bkalHR02Xyguh4YpvMfJdPUANLJ485Rwh0z8o1YmH1uGA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|5576BA79-2EB4-4808-AC33-0AA3F1B1F520|2024-09-26T02:50:34|EFA100217SU5|TN0HIJ5U6y1laLxGKbd8oj2djdVPIOaCvds7DyvvgyGk55AeVzTABKIADmq+uzhe1fUD9K731wTeEaPkwwa/Wle+z1ErAstOM1Tk54AHpSTFFcmvQvC3BbGUQwJ6ZEBbcDS19zhL0D2PafSKrYsKRY7Sp+k9BKItGTx+jm1Tej31BfvHz/152KI9F7KBadvorkHCq+1kWdCkb0cV/aE2gne7TS8yXlc3+7X9nPC9eVtnLEMekNB6CnwQJIDPOh0WEqy/hquYdmOXDRocTP/qMLEiP07Hwl+yomSw039wa9pe/SXQ6K18qCTrClarANUITrU1HUWcU/WbPGVc9wQ==|00001000000707126185||



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 FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Conta 15827.



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: 208239
Nombre del proveedor: FIDEICOMISO F/1596
RFC: FFX121005C6A
Fecha de validación de Factura: 02/10/2024
Importe: \$1,453.47

Información de la Factura

Folio Factura: 382993
Folio Fiscal: 5576BA79-2EB4-4808-AC33-0AA3F1B1F520
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: FFX121005C6A