

Dirección: PEZ LUCIO 10526, COLONIA PUERTO DE ANAPRA
 Reg. Fed.: UTP1303198S0

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal: 32107

Cuenta	Nombre	Referencia	Parcial	Cargos	Abonos
--------	--------	------------	---------	--------	--------

Póliza de Egresos número 85 correspondiente al 23/May/2016
 comprobacion de viaticos

COMPROBACION DE VIATICOS

1-2020-00-000	CUENTAS POR COBRAR DIV.. COCB900817IN8				300.00
1-2050-50-115	BEATRIZ DEL CARMEN COY.. COCB900817IN8		300.00		
5-3700-00-000	SERVICIOS DE TRASLADO Y .. COCB900817IN8			300.00	
5-3751-11-041	VIATICOS EN EL PAIS AIC02.. COCB900817IN8		150.00		
5-3751-11-043	VIATICOS EN EL PAIS AIC02.. COCB900817IN8		150.00		

Total CFD/CFDI :
 Total Comp. Ext. :

Total CFD/CFDI: 300.00

COMPROBACION DE VIATICOS

1-2020-00-000	CUEN COY				300.00
1-2050-50-115	BEA CO				
5-3700-00-000	SERV CO				
5-3751-11-041	VIAT CO				
5-3751-11-043	VIAT CO				

COMPROBACION DE VIATICOS

1-2020-00-000	CUEN CO				300.00
1-2050-50-115	BEA CO				
5-3700-00-000	SERV CO				
5-3751-11-041	VIAT CO				
5-3751-11-043	VIAT CO				

COMPROBACION DE VIATICOS

1-2020-00-000	CUEN CO				300.00
1-2050-50-115	BEA CO				
5-3700-00-000	SERV CO				
5-3751-11-041	VIAT CO				
5-3751-11-043	VIAT CO				

COMPROBACION DE VIATICOS

comprobacion de viaticos				300.00	300.00
--------------------------	--	--	--	--------	--------

Elaboró: [Nombre] Revisó: [Nombre] Autorizó: [Nombre]
 Origen: CONTPAQ i
 Póliza: Egresos # 85
 23/May/2016



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
PASO DEL NORTE
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO

OFICIO NUM/R-202/2016
Ciudad Juárez, Chih., a 2 de Mayo del 2016

T.S.U BEATRIZ DEL CARMEN COYOLT CRUZ
TÉCNICO EN CONTABILIDAD
PRESENTE.-

Por este conducto, le notifico que ha sido comisionado a la **Ciudad de Chihuahua, Chih, el día 04 de mayo del presente año**, con la finalidad de asistir a las instalaciones del edificio de la Coordinación General de Tecnologías de la Información de la UACH a capacitación sobre el modulo de control de reembolsos, conciliaciones bancarias y aumento y/o disminución del presupuesto para el sistema integral de gestión para resultados del sector educativo.

Por lo anterior, le solicito acuda a la Dirección de Administración y Finanzas, para que le sean proporcionados los viáticos necesarios en alimentación, para desarrollar dicha comisión.

Esperando que en un plazo no mayor a 72 horas, rinda informe de los acuerdos.

ATENTAMENTE.

ING. HERIBERTO JARA VAZQUEZ

cc.p. Archivo.
EJCA/mimm



85


UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA PASO DEL NORTE

DATOS DEL COMISIONADO		DATOS DEL COMISIONADO	
NOMBRE: T.S.U. EN CONTABILIDAD BEATRIZ COYOLT CRUZ		DATOS DEL COMISIONADO	
DEPARTAMENTO: CONTABILIDAD Y FINANZAS		ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	
FECHA DE ELABORACION:		12-may-16	
MOTIVO: CAPACITACION GPR		DATOS DE LA COMISION	
LUGAR: INSTALACIONES DE AUCH		DATOS DE LA COMISION	

CUENTA CONTABLE	CONCEPTO	DÍA 04-may	DÍA	DÍA	DÍA	DÍA	DÍA	TOTAL
<i>Gastos comprobables</i>								
3811	Avión							-
3811	Transporte Terrestre	-						-
3817	Hospedaje	-	-					-
3817	Alimentos	195.00	-					195.00
3817	Taxis	-						-
3817	Peaje							-
3817	Propinas							-
3817	Otros (gasolina y estacionamiento)							-
	Subtotal	195.00	-	-	-	-	-	195.00
<i>Gastos no comprobables</i>								
3817	Alimentos	130.00						-
3817	Taxis	-						130.00
3817	Propinas	-						-
3817	Otros (Estacionamientos)	-						-
	Subtotal	130.00	-	-	-	-	-	130.00

SUMA TOTAL DE LOS GASTOS								325.00
							ANTICIPO CHEQUE NÚMERO	300.00
							SALDO A FAVOR (A CARGO)	-
								25.00

COMISIONADO



NOMBRE Y FIRMA - 1A
T.S.U. BEATRIZ COYOLT CRUZ

AUTORIZACIÓN

NOMBRE Y FIRMA



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA PASO DEL NORTE
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA: 14/05/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO:	T.S.U. BEATRIZ DEL CARMEN COYOLT CRUZ	NO. EMPLEADO	9083
ÁREA:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS		
DATOS DE LA COMISION:	CAPACITACION GPR		

DETALLE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

MIÉRCOLES 04/05/2016
 * SALIDA DE CIUDAD JUÁREZ A LAS 7:30 A.M.
 * LLEGADA A CIUDAD DE CHIHUAHUA

CAPACITACION GPR
 REGRESO A JUAREZ

NOMBRE DEL COMISIONADO
 ÁREA: ADMINIST
 DATOS DE LA COMISION

MIÉRCOLES 04/05/2016
 * SALIDA DE CIUDAD JUÁREZ
 * LLEGADA A CIUDAD DE CHIHUAHUA

Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto y alcance de la Comisión que desempeñe; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados.

NOMBRE DEL COMISIONADO
 ÁREA: ADMINIST
 DATOS DE LA COMISION

Beatriz Coyolt
 COMISIONADO

T.S.U. BEATRIZ COYOLT CRUZ

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES

Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto y alcance de la Comisión que desempeñe; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados.

NOMBRE DEL COMISIONADO
 ÁREA: ADMINIST
 DATOS DE LA COMISION

Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto y alcance de la Comisión que desempeñe; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados.



MARLENNE GABRIELA ALCANTAR DURAN

AADM910114DSA
 TECNOLOGICO S/NLA CIMA
 Chihuahua Chihuahua, Chihuahua México CP 31200
 Tel: 4132975 Email: MG-ALCANTAR1@HOTMAIL.COM

FACTURA	
Folio:	000587
Fecha:	2016-05-04
Hora:	16:37:51
Tipo Venta:	Contado

Receptor:		
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA PASO DEL NORTE RFC: UTP1303198S0 Calle Pez Lucio 10526 Puerto de Anapra, CD. JUAREZ, Chihuahua, México. CP 32107.	Expedido en: TECNOLOGICO S/N LA CIMA. Chihuahua, Chihuahua México. Forma Pago: Pago en una sola exhibición. Método Pago: No identificado. Cuenta Pago: No identificado.	

Cantidad	U. Medida	Descripción	Precio	Importe
1.00	No aplica	CON: CONSUMO DE ALIMENTOS EN RESTAURANTE	168.10	2016-05-168.10
Cantidad con Letra			Importe	168.10
CIENTO NOVENTAY CINCO PESOS 00/100. M.N.			Descuento	0.00
			IEPS	0.00
			IVA (16.00%)	26.90
			Subtotal:	195.00
Regimen Fiscal: Incorporación Fiscal.			Ret. IVA	0.00
Efectos fiscales al pago. Pago en una sola exhibición. Este documento es una representación impresa de un CFDI.			Ret. ISR	0.00
			Total	\$195.00

Folio Fiscal: 1A17C522-FEA5-4BF7-AF1F-85A2D4564353 **Fecha Timbrado:** 2016-05-04T17:36:15
Certificado Emisor: 00001000000306171366 **Certificado SAT:** 00001000000201455572
Sello del Emisor:



ZrcU5LaK5qMb17stAG62d16zdS8f/8hEvA+yEUWHjpTA4W0V3FIl8gvrNTIAFFyJh5Vy5GNwnsoLRG64YQ2xyY2bxaEspO9G4yH95SrVXnVuOTMOI1ch2+T
 XMP4xR8lteXzC9A4pszcN+GBhNUzkCPJlQcJgARfaw918lx4=

Sello del SAT:

iFSDSo1GYJ2tqK9k1s7kyPE7VGcxyaJ+7kHlKghrFaow5c4dmkeHo1W00nxqiCnQxFe6wK2gfjcsEzHVEuXyUtgMH20gnBpEm1/DcF0uzayPDEaC2EO4YWwp
 iBwtSr1Axryj3Dpg6qNvea2WSJcDCyfp6ks7i8JXhkiMHRPjdA=

Cadena Original del Complemento:

||1.0|1A17C522-FEA5-4BF7-AF1F-85A2D4564353|2016-05-04T17:36:15|ZrcU5LaK5qMb17stAG62d16zdS8f/8hEvA+yEUWHjpTA4W0V3FIl8gvrNTIAFFyJh5
 Vy5GNwnsoLRG64YQ2xyY2bxaEspO9G4yH95SrVXnVuOTMOI1ch2+TXMP4xR8lteXzC9A4pszcN+GBhNUzkCPJlQcJgARfaw918lx4=|00001000000201455572||



GASTOS SIN COMPROBANTE

PAGO DE FACTURA A VIA

FECHA: 04-may-16

CONCEPTO PAGADO:

TAXI \$0.00

ALIMENTOS 130.00

0

OTROS 0.00

TOTAL \$130.00

JUSTIFICACION:

ALIMENTOS Y PROPINAS CONSUMIDOS EN ESTABLECIMIENTOS
QUE NO EXPIDEN FACTURAS

CONCEP

GASTO SIN COMPROBANTE FISCAL MENOR A 500.00 DE CONFORMIDAD CON EL ART. 16 LEY
EGRESOS DEL PRESUPUESTO DE CONTABILIDAD Y GASTO PUBLICO 2008, EN LAS QUE SE DETALLAN
LAS NORMAS PARA EL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO 2008.

FIRMA


T.S.U. BEATRIZ COYOLT

ALIMENTOS Y
QUE NO EXPIDEN

CONCEP

GASTO SIN COM
EGRESOS DEL P
LAS NORMAS P

ALIMENTOS Y
QUE NO EXPIDEN

CONCEP

GASTO SIN COM
EGRESOS DEL P
LAS NORMAS P