

Hosp.

Reembolso

3070
Cuenta 9675

| UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA | | SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE | |
|---|---------------------------|--|-------------------------|
| NOMBRE: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS | | ÁREA/UA.: FCPYS DIRECCION | |
| FECHAS SALIDA: 05/05/2024 RETORNO: 06/05/2024 | | EVENTO: CLAUSURA DE WEBINAR EN UTEP DEL PASO TX | |
| Puesto: DIRECTOR | | Fecha de elaboración: 24-abr-24 | |
| Transporte: <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Taxi | | No. Empleado: [REDACTED] | |
| Solicita: Alimentos \$ 1,600.00 | | Auto UACH <input checked="" type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Auto <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Destino: JUÁREZ | | Gasolina \$ 1,000.00 Hospedaje <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Número de acompañantes | | Núm. noches de hotel 1 | |
| Salida: Fecha: 05-may-24 Hora: Por la mañana | | Escalas: | |
| Regreso: Fecha: 06-may-24 Hora: Por la tarde | | Duración de la comisión: | |
| Cuenta de transferencia: [REDACTED] | | No. de días: 2 | |
| Clabe Interbancaria: 014 100 001 022 000 010 | | Banco SANTANDER | |
| | | Cel. Contacto | |
| JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE | | | |
| MOTIVO DE LA COMISIÓN: | | | |
| ASISTENCIA A CLAUSURA OFICIAL DE CLASE HÍBRIDA EN UTEP DEL PASO TX, DIRIGIDA POR EL DR. JEREMY SLACK EN COLABORACIÓN CON EL DR. EMILIO ALBERTO LÓPEZ REYES DE LA FCPYS | | | |
| SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HOTEL EL PASEO, UNA HABITACIÓN SENCILLA POR LA NOCHE DEL 05 DE MAYO | | | |
| SE SOLICITA RECURSO DE \$660.00 PESOS PARA EL PAGO DE PEAJE CHIHUAHUA-JUAREZ Y JUAREZ-CHIHUAHUA | | | |
| El recurso de combustible es un estimado, considerando la capacidad del vehículo de 60 litros, por el precio de gasolina, tomado en cuenta a \$21.00 pesos. | | | |
| AUTORIZACIÓN | | | |
| INTERESADO | SECRETARIO ADMINISTRATIVO | DIRECTOR, COORDINADOR O COORDINADOR / J. ÁREA | RECTOR |
| M.A.P. MARIO DUARTE | M.C. MONICA MORENO | NA | M.D. LUIS RIVERA CAMPOS |
| RECIBO DE GASTOS COMPROBAR O DESCUENTO VÍA NÓMINA | | | |
| Recibo 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 | | | |
| Chihuahua, Chih. a 24 de ABRIL de 2024 | | Firma: X | |
| Número empleado: [REDACTED] | | Autorizo | |
| Nombre: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS | | | |
| APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL | | | |
| Suficiencia presupuestal _____ | | | |
| Adeudos pendientes _____ | | | |
| Por los Boletos de Avión: _____ | | | |
| Por los Gastos a Comprobar: _____ | | | |
| VIA-FOR 01 | | NO. de Revisión: 1 | |
| | | Fecha de Revisión: 23/03/2023 | |

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
RECIBIDO
 11:00 06 MAY 2024
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 Maria Luisa Ontiveros

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
 DESIGNIO DEL RECTOR
 Yes
 25 ABR 2024
 #1062 11:40pm
RECIBIDO
 Leticia Delgado

| CÁLCULO VIÁTICOS | | | |
|-------------------------|---------------|-------------------|--------------------|
| Días | 05-may | 06-may | 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 |



Ciudad Juárez, Chih., a 24 de Abril del 2024.

Hotel Suites El Paseo
Presente. -

Por medio de la presente, me permito solicitar de la manera más atenta hospedaje y alimentos (no bebidas alcohólicas), quedando de la siguiente manera:

| Tipo de habitación: | A nombre de: | N° de reservación: | Llegada: | Salida: |
|-----------------------|--------------------------------|--------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 HABITACION SENCILLA | MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS | 154184 | DOMINGO 05 DE MAYO DEL 2024 | LUNES 06 DE MAYO DEL 2024 |

Sin otro particular por el momento, y agradeciendo sus finas atenciones a la presente, quedo de Usted.

Atentamente
"Conocer Hacer Transformar"

M.C. Mónica Ivonne Moreno García
Secretaria Administrativa
Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Chihuahua
Pascual Orozco y Av. Universidad, s/n
Campus 1 Ciudad Universitaria
Teléfonos: 52(614) 239 2084
Chihuahua, Chih., Mex.
www.uach.mx

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Campus Juárez
Henry Dunant No. 4612 Col. Anillo Evolutivo PRONAF
C.P. 32315 Apartado Postal 1528, Juárez, Chihuahua
Teléfonos: (656) 616 8888 / (656) 616 5404

THE UNIVERSITY OF TEXAS AT EL PASO



*Assistant Vice President
for International Relations*

El Paso, Texas a 22 de Abril de 2024

Mario Duarte
Director de la Facultad de Ciencias Políticas
Universidad Autónoma de Chihuahua

Muy Estimado Director,

Por medio de la presente y en seguimiento a los acuerdos de nuestra última reunión queremos extenderle una muy cordial invitación a Usted, al Mtro. Manuel Omar Barraza Barrón, Secretario Académico de la Facultad, Mtra. Mónica Ivonne Moreno García, Secretaria Administrativa de la Facultad, Dr. Armando Esquinca Moreno Secretario de Planeación Facultad de Ciencias Políticas y Sociales para participar en una reunión que se llevará a cabo en la Universidad de Texas en El Paso (UTEP) el próximo lunes 6 de mayo de las 12:00 pm a las 4:00 pm.

El objetivo de la visita será realizar la clausura oficial de la clase híbrida dirigida por el Dr. Jeremy Slack en colaboración con el Dr. Emilio López de la UACH. Este proyecto se basa en una colaboración de investigación ya existente sobre inmigración y asilo en Ciudad Juárez. Este innovador modelo híbrido de instrucción permitirá a los estudiantes de ambos lados de la frontera tener oportunidades de colaboración, lo que les permitirá aprender de un grupo más amplio de miembros de la facultad, y desarrollar sus actividades de investigación para cumplir con ambos sistemas académicos de Estados Unidos y México.

Quedamos atentos por si requiere información adicional de nuestra parte. Por favor no duden en contactarme en el teléfono [REDACTED] o en mi celular [REDACTED].

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

Muy atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Arturo Barrio', written over a horizontal line.

Arturo Barrio

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

| UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA | | SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE | |
|---|---------------------------|---|-------------------------|
| NOMBRE: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS | | ÁREA/J.A.: FCPYS DIRECCION | |
| FECHAS SALIDA: 05/05/2024 RETORNO: 06/05/2024 | | EVENTO: CLAUSURA DE WEBINAR EN UTEP DEL PASO TX | |
| Puesto: DIRECTOR | | Fecha de elaboración: 24-abr-24 | |
| Transporte: Terrestre _____ | | No. Empleado: [REDACTED] | |
| Aéreo _____ | | Auto UACH: X Particular _____ | |
| Público _____ | | Gasolina \$ 1,000.00 Hospedaje X | |
| Solicita: Alimentos \$ 1,600.00 Taxi _____ | | Núm. noches de hotel 1 | |
| Destino: JUAREZ | | Escalas: _____ | |
| Número de acompañantes _____ | | Duración de la comisión: _____ | |
| Salida: Fecha: 05-may-24 Hora: Por la mañana | | No. de días: 2 | |
| Regreso: Fecha: 06-may-24 Hora: Por la tarde | | Banco SANTANDER | |
| Cuenta de transferencia: [REDACTED] | | Cel. Contacto _____ | |
| Clabe Interbancaria: [REDACTED] | | Cel. Contacto _____ | |
| JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE | | | |
| MOTIVO DE LA COMISIÓN: | | | |
| ASISTENCIA A CLAUSURA OFICIAL DE CLASE HÍBRIDA EN UTEP DEL PASO TX, DIRIGIDA POR EL DR. JEREMY SLACK EN COLABORACIÓN CON EL DR. EMILIO ALBERTO LOPEZ REYES DE LA FCPYS | | | |
| SE SOLICITA HOSPEDAJE EN HOTEL EL PASO, UNA HABITACIÓN SENCILLA POR LA NOCHE DEL 05 DE MAYO | | | |
| SE SOLICITA RECURSO DE \$650.00 PESOS PARA EL PAGO DE PEAJE CHIHUAHUA-JUAREZ Y JUAREZ-CHIHUAHUA | | | |
| El recurso de combustible es un estimado, considerando la capacidad del vehículo de 60 litros, por el precio de gasolina, tomado en cuenta a \$21.00 pesos. | | | |
| AUTORIZACIÓN | | | |
| INTERESADO | SECRETARIO ADMINISTRATIVO | DIRECTOR, COORDINADOR O COORDINADOR / J. ÁREA | RECTOR |
| M.A.P. MARIO DUARTE | M.C. MONICA MORENO | N/A | M.D. LUIS RIVERA CAMPOS |
| RECIBO DE GASTOS, COMPROBAR O DESCUENTO VIA 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 Caja Única. | | | |
| 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 | | | |
| Chihuahua, Chih. a 24 de ABRIL de 2024 | | Firma: _____ | |
| Número empleado: [REDACTED] | | Firma: _____ | |
| Nombre: M.A.P. MARIO ALBERTO DUARTE BUSTILLOS | | Autorizo _____ | |
| APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL | | | |
| Suficiencia presupuestal _____ | | Vo.Bo. Contabilidad _____ | |
| Adeudos pendientes _____ | | Fecha de Revisión: 23/03/2023 | |
| Por los Boleto de Avión: _____ | | NO. de Revisión: 1 | |
| Por los Gastos a Comprobar: _____ | | VIA FOR 01 | |



COMPANIA HOTELERA EL PASEO
 RFC: HPA9702079U5
 Tipo de Comprobante: I - Ingreso
 Lugar de Expedición: 32310
 Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago: 99 - Por definir Folio: - 76105
 Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido Fecha: 6/5/2024 13:20:02
 Moneda: MXN - Peso Mexicano

Datos del cliente
 Cliente: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 R.F.C.: UAC681018EG1 Uso CFDI: G03 - Gastos en general.
 Domicilio: ESCORZA No. 900, CENTRO, C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

| Cantidad | Clave Unidad SAT | Concepto / Descripción | Valor Unitario | Importe |
|----------|--------------------------|---|----------------|----------|
| 1.00 | E48 - Unidad de servicio | HABITACION SENCILLA 222 HOSPEDAJE 05 MAYO 2024 | 1,205.36 | 1,205.36 |

Importe con letra: MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

| | |
|--------------|-----------------|
| Subtotal | 1,205.36 |
| ISH | 48.21 |
| IVA | 96.43 |
| Total | 1,350.00 |

CFDI Relacionado:
 Tipo Relación: -
 CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000509736957
 Folio fiscal: F9102BF1-4852-4F34-8CEE-86E51F7B9A83
 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
 Fecha y hora de certificación: Mayo 6 2024 - 14:20:10

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI
 cDdYlInyogszkXxKRCx3z8VYqxH/XVaZUQG0yd5eJQFCUGgaB0pUKpKM9x0ktafLBhvNXTId5NiyC4GqYh8B62
 oDeAiIb3f6p8tSD7luYjvYgy20nOBhKs+n/1CiMYPafjdWBr5WcU8FAY8bSVR5L00FEUK4rf7rLWH1+K3QDU/n
 ptjHF1GxTF71ybQYH6sN6udYBwChtb49eWgpgC2+K+JMifeQCvB1TdNAH/ESlgo2cABCHQlXpoDpmzZCLP97im
 iMqBAxO92XzyQjh8fGaNO7TMBFODov69CVsNZLiR0leBA3Hy4eLnALkht28A/ymUCt2fH3R5EtS6wYo5+WQ==

Sello del SAT
 fHKY5IXozeHwOqpTAegQNGj9vWv2G6JPhO7ppvA7ujzAQBW+AA8ONxNYcABbalr3VF7zselDHLxrcpEo
 +Ntt19R4n6uWJoAlJ/BMYfksfCta5eesXXmn0+7bGjdMlea3BvdO4Mjclp8UDlkzFFhkutaxofcyScqg
 QLPTiwjni8CAg+Ee2a5mlfL6QRZAsFIDsrTcnUrjU5M5nzLg18uTgQ4btdGChJ388pu2GEbQvSeKfSF
 4ZCw1mOgFk1hVhuJldQ+HB1a6gts3opwrm2jPK5bwGs8X5vz0acN25Vv2XthkMJcW/WoKwGUSnz5yNe8
 CFL2miXkn1pz8g+pvAysxg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.1|F9102BF1-4852-4F34-8CEE-86E51F7B9A83|2024-05-06T14:20:10|MAS0810247C0|cDdY
 lInyogszkXxKRCx3z8VYqxH/XVaZUQG0yd5eJQFCUGgaB0pUKpKM9x0ktafLBhvNXTId5NiyC4GqYh8B
 62oDeAiIb3f6p8tSD7luYjvYgy20nOBhKs+n/1CiMYPafjdWBr5WcU8FAY8bSVR5L00FEUK4rf7rLWH1
 +K3QDU/nptjHF1GxTF71ybQYH6sN6udYBwChtb49eWgpgC2+K+JMifeQCvB1TdNAH/ESlgo2cABCHQlX
 poDpmzZCLP97imiMqBAxO92XzyQjh8fGaNO7TMBFODov69CVsNZLiR0leBA3Hy4eLnALkht28A/ymUC
 t2fH3R5EtS6wYo5+WQ==|00001000000505142236||

conta 9675.



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: 194452
Nombre del proveedor: COMPAÑIA HOTELERA EL PASEO
RFC: HPA9702079U5
Fecha de validación de Factura: 07/05/2024
Importe: \$1,350.00

Información de la Factura

Folio Factura: 76105
Folio Fiscal: F9102BF1-4852-4F34-8CEE-86E51F7B9A83
Forma de Pago: Por definir
RFC Emisor: HPA9702079U5