



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA

Póliza: C01222 Del 19/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 20/feb./2024 02:33 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 288, FEN -F- VIATICOS MARIANA VARGAS BELTRAN VISITA AL CONSULADO AVANCES ENTRE MEXICO Y ESTADOS UNIDOS UTEP Y NMSU

Beneficiario: VARGAS BELTRAN MARIANA

Folio / Cheque : 246029

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-020811	VARGAS BELTRAN MARIANA	\$1,000.00		FF:, Gasto por Comprobar : 288, FEN -F- VIATICOS MARIANA VARGAS BELTRAN VISITA AL CONSULADO AVANCES ENTRE MEXICO Y ESTADOS UNIDOS UTEP Y NMSU
0002	1112-03-5300-001	BBVA BANCOMER CTA.		\$1,000.00	FF:, Gasto por Comprobar : 288, FEN -F- VIATICOS MARIANA VARGAS BELTRAN VISITA AL CONSULADO AVANCES ENTRE MEXICO Y ESTADOS UNIDOS UTEP Y NMSU
Sumas iguales =>			<u>1,000.00</u>	<u>1,000.00</u>	



Usr: GABRIELA VÁZQUEZ
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: D01861 Del 19/02/2024

Fecha y hora de Impresión | 20/feb./2024 02:35 p. m.
Página | 1

Concepto: GP FEN -F- VIATICOS MARIANA VARGAS BELTRAN VISITA AL CONSULADO AVANCES ENTRE MEXICO Y ESTADOS UNIDOS UTEP Y NMSU, Folio Comprobación de Gasto: 256 Gasto por Comprobar: 288

Beneficiario: **VARGAS BELTRAN MARIANA**

Folio / Cheque : 246029

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$320.00		FF:1489F, GC VARGAS BELTRAN MARIANA
0002	8220-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$320.00	FF:1489F, GC VARGAS BELTRAN MARIANA
0003	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$320.00		FF:1489F, GD VARGAS BELTRAN MARIANA, Folio: 1994, Factura: ACC6A
0004	8240-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$320.00	FF:1489F, GD VARGAS BELTRAN MARIANA, Folio: 1994, Factura: ACC6A
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$320.00		FF:1489F, GD VARGAS BELTRAN MARIANA, Folio: 1994, Factura: ACC6A
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$320.00	FF:1489F, GD VARGAS BELTRAN MARIANA, Folio: 1994, Factura: ACC6A
0007	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$320.00		FF:1489F, GE VARGAS BELTRAN MARIANA
0008	8250-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$320.00	FF:1489F, GE VARGAS BELTRAN MARIANA
0009	8270-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$320.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS MARIANA VARGAS BELTRAN VISITA AL CONSULADO AVANCES ENTRE MEXICO Y ESTADOS UNIDOS UTEP Y NMSU, Folio Comprobación de Gasto: 256 Gasto por Comprobar: 288
0010	8260-1489F-UACH24-5300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$320.00	FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS MARIANA VARGAS BELTRAN VISITA AL CONSULADO AVANCES ENTRE MEXICO Y ESTADOS UNIDOS UTEP Y NMSU, Folio Comprobación de Gasto: 256 Gasto por Comprobar: 288
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$320.00		FF:1489F, GP FEN -F- VIATICOS MARIANA VARGAS BELTRAN VISITA AL CONSULADO AVANCES ENTRE MEXICO Y ESTADOS UNIDOS UTEP Y NMSU, Folio Comprobación de Gasto: 256 Gasto por Comprobar: 288
0012	1123-01-020811	VARGAS BELTRAN MARIANA		\$320.00	FF:, GP FEN -F- VIATICOS MARIANA VARGAS BELTRAN VISITA AL CONSULADO AVANCES ENTRE MEXICO Y ESTADOS UNIDOS UTEP Y NMSU, Folio Comprobación de Gasto: 256 Gasto por Comprobar: 288
Sumas iguales =>			1,920.00	1,920.00	

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE**

Fecha: 08-feb-24

No. Empleado: [REDACTED]

Folio: 8



RECIBIDO

08 FEB 2024

1:51

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

Nombre: DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN

Puesto: DIRECTORA

Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

Secretaría: DIRECCIÓN

Transporte: Aéreo Terrestre Público Auto UACH Auto Particular

Solicita: Alimentos Taxi Gasolina Hospedaje

Destino: Cd. Juárez, Chih. Escalas: Núm noches de hotel:

Numero de acompañantes

Salida: Fecha: 13-feb-24 hora: am

Regreso: Fecha: 13-feb-24 hora: pm

Duración de l Comisión

No. de días: 1

Cuenta de transferencia [REDACTED] Banco BBVA

Clabe Interbancaria [REDACTED] Cel. Contacto [REDACTED]

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

Visita al consulado y mostrar avances entre México y Estados Unidos derivados a de la colaboración con UTEP Y NMSU.

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DIRECTOR (A)

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN

Firma/Nombre

Firma/Nombre

DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA la cantidad de : \$ 0.00

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 \$ conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a día de mes de año

Número empleado: [REDACTED]
Nombre: DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN

Firma:

[Signature]

Autofizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal

Adeudos pendientes

Por los Boletos de Avión:

Por los Gastos a Comprobar:



12 FEB 2024

ALIMENTOS
\$1,000.00

Vo.Bo. Contabilidad



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chihuahua., a 07 de febrero de 2024
RI/033/2024

MTRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN
DIRECTORA
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
P R E S E N T E.-

Anteponiendo un cordial saludo y esperando se encuentre muy bien, por medio del presente, me permito hacer de su conocimiento que por instrucciones del Mtro. Luis Alfonso Rivera Campos, se ha programado una agenda de trabajo para el próximo martes 13 de febrero a Cd. Juárez, Chihuahua, con la intención de visitar el Consulado y mostrar avances entre México y Estados Unidos derivados de la colaboración con UTEP y NMSU. Además de atender la amable invitación por parte del Mtro. Luis Ignacio Camargo Nassar Rector de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, con la finalidad de estrechar lazos de colaboración y compartir buenas prácticas institucionales.

Por lo anterior, se le extiende una cordial invitación a formar parte de la Delegación UACH que atenderá esta agenda de trabajo junto a nuestro Rector.

El viaje está previsto solo para el día martes 13, por lo que deberá hacer la solicitud de viáticos para cubrir alimentos únicamente en esta fecha, el transporte estará a cargo de nuestra área.

El programa de actividades será compartido con usted a la brevedad posible.

Agradeciendo de antemano su apoyo y disposición, quedo de usted.

ATENTAMENTE
"LUCHAR PARA LOGRAR, LOGRAR PARA DAR"

Lizza Ivett Solís Ch.

MTRA. LIZZA IVETT SOLÍS CHÁVEZ Coordinación de Servicios de Relaciones Internacionales
DIRECTORA DE RELACIONES INTERNACIONALES
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA





Fecha y hora de consulta

12/02/2024 2:11:05 PM

Contrato

00045586

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE
CHIHUAHUA FAC ENFERMERIA

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: VIAT MARIANA V

Importe de la operación: 1,000.00 MXP

Cuenta de retiro:

Cuenta de depósito:

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD AUTONOMA
DE CHIHUAHUA FAC E
NFERMERIA Y NUTRIOLO

Titular de la cuenta: MARIANA VARGAS BELTRAN

Fecha de creación: 12/02/2024

Fecha de aplicación: 12/02/2024

Hora: 14:10:28

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Motivo de pago: VIATICOS CD. JUAREZ
CONSUL
ADO

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0093246022

Folio único: I323202402121410280093246029

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	12/02/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	12/02/2024

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

www.bbvanetcash.mx



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS

Nombre: M.E. MARIANA VARGAS BELTRÁN
Puesto: DIRECTORA
Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

Fecha: 16-feb-24
No. Empleado:

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA

Visita al consulado y mostrar avences entre México y Estados Unidos derivados de la colaboración con UTEP Y NMSU

COMPROBACION DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
945acc9a	Martha Cristina Ortiz González		320.00		
			320.00		
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS					320.00

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. 86025 DE FECHA 12-feb-24

CANTIDAD SOLICITADA \$ 1,000.00

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 320.00

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 680.00

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS \$ -

Nota: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Unica ó la comprobación (parical ó total) no cumpla con la legislación aplicable, será descontada a través de nómina, en la quincena mas próxima a la fecha de la presente liquidación, tal como lo autorizo en el formato de solicitud de viaticos ó gastos. Por lo anterior expuesto el interesado otorga nuevamente su autorización para dicho descuento.

FIRMA DEL INTERESADO

M.E. MARIANA VARGAS BELTRÁN
Nombre



RECIBIDO

20 FEB 2024

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA

C.P. GABRIELA VAZQUEZ OLIVAS
Nombre

MARTHA CRISTINA ORTIZ GONZALEZ

Fecha y Hora
2024-02-13T07:48:35
Fecha de consumo
13 de Febrero de 2024
Factura
9194

RFC: OIGM650422GU5

Regimen Fiscal 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Telefono: 6566642063 E-mail: villaahumadapaisano90@hotmail.com

Domicilio Fiscal: AV. MIGUEL AHUMADA No. 803
CENTRO
VILLA AHUMADA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32800

Domicilio de Emisión: AV. MIGUEL AHUMADA No. 803
CENTRO
VILLA AHUMADA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32800

Datos del Cliente

Cliente: 191 Tipo comprobante: Ingreso
RFC: UAC681018EG1 Forma de pago: 01 - Efectivo
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA Metodo de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Régimen: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: 01 - No Aplica
Moneda: MXN

Table with 10 columns: No., Código, Descripción, Objeto Impuesto, Clave Producto, Clave Unidad, Unidad, Cantidad, Precio, Descuento, Importe. Row 01: CONSUMO DE ALIMENTOS, 02, 90101501, E48, 0, 1.0000, 275.8600, 0.00, 275.86

Table with 7 columns: Partida, Base, Impuesto, Tipo factor, Tasa, Tipo, Importe. Row 01: 275.86, IVA, Tasa, 16.00 %, trasladado, 44.14

Subtotal: 275.86

TRESCIENTOS VEINTE Pesos 00/100 MXN

IVA Traslado 16.0000 % 44.14

Total: 320.00

Sello Digital del CFDI

Base64 encoded digital signature data for the CFDI.

Sello del SAT

Base64 encoded digital signature data for the SAT.

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

Long alphanumeric string representing the original certification chain.



Version CFDI: 4.0
Version Timbre: 1.1
Folio Fiscal (UUID): 63f4095a-e564-4901-9b82-05f0945acc9a
No. Certificado: 00001000000700078128
No. Certificado del SAT: 00001000000507247013
Fecha y Hora de Certificación: 2024-02-13T10:56:48
Lugar de Expedición: 32800
Sello SAT: CgMC5DAI49/yIGWFzDol3q6SsqHhSkdA4S9IgamdoIATnCsZa2q27Xl3wAOJcKYOUZUR6p/TI6Z/22dk7bCVIWARLEZrDaMxYMeg9B6IVOhIDFMcDnilyokVg1ZhjXQzJy7WeI8HIYrI3GJqtmEwIQuOARNY6m4Gc4Svt

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Handwritten signature or mark.

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
OIGM650422GU5	MARTHA CRISTINA ORTIZ GONZALEZ	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
63F4095A-E564-4901-9B82-05F0945ACC9A	2024-02-13T07:48:35	2024-02-13T10:56:48	CAD100607RY8
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$320.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA (F)

20/02/2024

MARIANA VARGAS BELTRAN

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGÍA

680.00

1001

/IATICOS VISITA AL CONSULADO UTEP Y NMSU



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
CALLE ESCORZA 900
CHIHUAHUA, CHIH.
UAC681018EG1

Original

Fecha: 20/02/2024 10:50

Folio: 4120855-10

Caja: 4 MODULO FACULTAD ENFERMERIA

Cajero: LUZ MARIA FLORES GARCIA

No. Empleado: [REDACTED] MARIANA VARGAS BELTRAN

Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

A DE RECTORÍA

5300 FEN

7/05/2019

Fecha de emisión: 2009

Pag.: 1/1

Plan Estudios: Campus:

Descripción	Importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS (FACULTAD)	680.00
Dev. viat. visita al Consulado UTEP Y NMSU EFECTIVO	\$680.00

Total: 680.00

Folio: 4120855-10

00182

TOMA EN CUENTA QUE TIENES HASTA FIN DE MES PARA FACTURAR TU PAGO



for 7.5 jul02 fecha de rev.: 23/06/2004 num de rev.: 1